



HOSPITAL SÃO PAULO
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA - EPM
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP
DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: JAILSON CHAGAS DA SILVA

Paciente em acompanhamento no setor de glaucoma, em investigação para glaucoma em olho direito. Paciente alto míope, apresentou glaucoma secundário em olho esquerdo, já tendo submetido a diversos procedimentos, atualmente sem indicação de novas intervenções em olho esquerdo e sem prognóstico de melhora visual.

Segue em acompanhamento por tempo indeterminado

Apresenta melhor acuidade visual corrigida, hoje, de:

Olho direito: 20/400

Olho esquerdo: Sem percepção luminosa (pior que 20/400)

CID: H54.4

Dr. Vinícius Souza
Médico
CRM-SP: 269938

São Paulo, 19 de Maio de 2025

PABX: (11) 5576-4522

Rua Botucatu, 816

São Paulo, SP.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
UBS VILA ARRIETE DECIO PACHECO PEDROSO 2788748
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 3166, VILA EMIR, 52377115 / 5237



Módulo Atendimento

Nome: JAILSON CHAGAS DA SILVA - 77339 - Masculino - 30/09/1992 (32a 10m 21d) Prontuário: 374930
CPF: 39221094898 CNS: 703402126963000 Mãe: ANA CLEIDE CHAGAS Naturalidade: BRASILEIRO - BRASIL
Acompanhante: -Sem Acompanhante- Endereço: AVENIDA MIGUEL YUNES, 717 - AP 01 BL 03 - USINA PIRATININGA 04444000
Estabelecimento Cadastro: UBS VILA ARRIETE DECIO PACHECO PEDROSO - 46.392.130/0003-80

Priorização: NÃO CLASSIFICADO

O paciente possui os seguintes diagnósticos: Transtorno de Ansiedade Generalizada (CID 10 F41.1), Psicose aguda não especificada (CID 10 F29) e está em avaliação para Transtorno do Espectro Autista (TEA).

O paciente apresenta prejuízo do pragmatismo para atividades de vida diária e auto cuidado, prejuízo na comunicação e no convívio social, dificuldades nas relações interpessoais. Está sempre acompanhado da mãe.

No momento em uso de: Risperidona 2mg (0 0 3) e sertralina 50mg (4 0 0)

Isabel Marrach de Pasqual
Médica Psiquiatra
CRM-SP 190009
RQE 103.543

Isabel Marrach de Pasqual
Médica Psiquiatra
CRM-SP 190009
RQE 103.543

SÃO PAULO, 21 de agosto de 2025
Valide este documento acessando o endereço:
<https://valide.saudepublica.digital>
e informando o código: Y54YF7FY8QQMNYKZ-084



ISABEL MARRACH DE PASQUAL
CRM-SP 190009 - CNS: 708704135215398
MEDICO PSIQUIATRA
Documento gerado em 21 de agosto de 2025

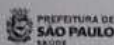


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
UBS VILA ARRIETE DECIO PACHECO PEDROSO (CNES - 2788748)
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 3166, VILA EMIR, 52377115 / 5237
Recebimento Controle Especial



Atendimento
FARMÁCIA
PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
UBS VILA ARRIETE DECIO PACHECO PEDROSO 2788748
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 3166, VILA EMIR, 52377115 / 5237
Recebimento Controle Especial
2ª Via



AVENIDA NOSSA

Paciente: JAILSON
Nome da Mãe: ANA CLEIDE CHAGAS
Endereço: AVENIDA MIGUEL TUNES, 717, AP 81 BL 83, USINA PIRATINGA, SÃO PAULO - SP
Uso: ORAL
RISPERIDONA
3CP A MANHÃ

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		SAO PAULO, 29 de maio de 2025	
ISABEL MARRACH DE PASQUAL CRM/SP 190009 - CNS: 788704135215398 MEDICO PSIQUIATRA		1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE	
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 3166, VILA EMIR, SÃO PAULO - SP - FONE: 52377115 / 5237			
Paciente: JAILSON CHAGAS DA SILVA (374938) - Masculino - 30/09/82 (32 anos e 7 Meses)		CNS: 703462126983006	
Nome da Mãe: ANA CLEIDE CHAGAS			
Endereço: AVENIDA MIGUEL TUNES, 717, AP 81 BL 83, USINA PIRATINGA, SÃO PAULO - SP			
Uso: ORAL		120 unidades(s)	
SERTRALINA 50 MG 2CP PELA MANHÃ, A CADA 24 HORAS. PERÍODO DE 60 DIAS)			

Isabel Marrach de Pasqual
29 MAI 25
Recebido SACA

DATA: _____
SUS: _____
LOTE: _____
VALIDADE: _____
QUANTIDADE: _____
ASSINATURA: _____

Isabel Marrach de Pasqual
Médica Psiquiatra
CRM-SP 190009
RQE 103.543

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome	
Ident.	Org. Emissor
End.	
Cidade	UF
Telefone	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome e Assinatura de	

Gerado por ISABEL MARRACH DE PASQUAL

Versão 5.129.1.30292

1/1

29/05/2025 13:22

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome	
Ident.	Org. Emissor
End.	
Cidade	UF
Telefone	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome e Assinatura de	

Gerado por ISABEL MARRACH DE PASQUAL

Versão 5.131.0.26797

1/1

21/08/2025 13:42

JAIL:

Mãe:

AVE

ERII

A N

SAO PAULO, 29 de maio de 2025

ISABEL MARRACH DE PASQUAL
CRM/SP 190009 - CNS: 708704135215398
MEDICO PSIQUIATRA

Paciente: JAILSON CHAGAS DA SILVA (374830) - Masculino - 30/09/92 (32 anos e 7 Meses)
Nome da Mãe: ANA CLEIDE CHAGAS
Endereço: AVENIDA MIGUEL YUNES, 717, AP 01 BL 03, USINA PRATININGA, SAO PAULO - SP

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

CNS: 703402126983000

120 unidades(s)

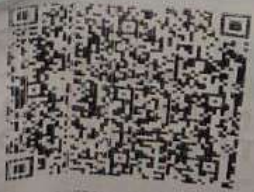
DRUGARIA SAO PAULO SA CNPJ-61.412.110/0114-32
AV. N. SRA. DO SABARA, 2108, 2.808 / 2.894, JD. ARAUJO ALMEIDA
Sao Paulo-SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	CODIGO	QTD	UN X VL. ITEM(R\$)	DESCRICAO	TRIB	TOT. ITEM(R\$)
001	722137	1,000	UN X 143,58	RISPERIDONA 2MG 60C C1	7,53	143,58 -87,59
				Desconto		
002	722137	1,000	UN X 143,58	RISPERIDONA 2MG 60C C1	7,53	143,58 -87,59
				Desconto		
003	663301	1,000	UN X 183,91	SERENATA 50MG 60CP C1	31,90	183,91 -27,92
				Desconto		
004	270350	1,000	UN X 106,66	SERENATA 50MG 30CP C1	18,54	106,66 -16,00
				Desconto		
005	826677	1,000	UN X 119,90	KIT VIC CAP SOL 40G	33,83	119,90 -60,00
				Desconto		
006	215414	1,000	UN X 10,76	DECONDEX PLUS 4CP	2,44	10,76 -1,17
				Desconto		
007	215414	1,000	UN X 10,76	DECONDEX PLUS 4CP	2,44	10,76 -1,17
				Desconto		
Qtde. Total de Itens						7
Valor Total R\$						719,15
Descontos R\$						-281,44
Valor a Pagar R\$						437,71
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO
C. CREDITO						R\$ 437,71
03 PARC 542974-2974 AUT:087240 DOC:345505970						

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
3525 0761 4121 1001 1432 6505 3000 2013 3012 2768 9301

CONSUMIDOR CPF: 147.781.388-80 ANA SILVA
Número 003.201.330 Serie 053 Emissao 21/07/2025 20:34:04
Protocolo de autorizacao: 135251413199882
Data de autorizacao: 21/07/2025 20:34:19



Tributos Aprox. R\$14.21(23,81%)
(Lei Federal 12.741/2012) Fonte: IBPT

C. CREDITO
03 PARC 542974-2974 AUT:087240 DOC:345505970 R\$ 437,71

RECIBO COMPRA VOCE ECONOMIZOU
RUC002576500 R\$ 281,44

QUA SAUDE: 147.781.388-80
COD. TRANSACAO: 0167053201030

PDV: 055 NSH 275 OFE 251276 - Pedro AUT 60525
3961 15.00.00/16.56.20 L.O.H: 0107 CDD: 463822

DATA: _____
SUS: _____
LOTE: _____
VALIDADE: _____
QUANTIDADE: _____
ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
Ident. _____
End. _____ Org. Emiss. _____
Cidade _____
Telefone _____

Gerado por ISABEL MARRACH DE PASQUAL

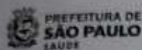
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Org. Emissor _____

Assinatura _____ de _____

1/1 21/08/2025 13:33

DEPARTAMENTO DE SAUDE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
UBS VILA ARRIETE DEGIO PACHECO PEDROSO (CNS - 2788748)
AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 3166, VILA EMIR, 52377115 / 5237
Receituário Controle Especial
1ª Via



Módulo Atendimento

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO PAULO, 21 de agosto de 2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

ISABEL MARRACH DE PASQUAL
CRM/SP 190009 - CNS: 708704135215398
MEDICO PSQUIATRA

AVENIDA NOSSA SENHORA DO SABARA, 3166, VILA EMIR, SAO PAULO - SP - FONE: 52377115 / 5237

Paciente: JAILSON CHAGAS DA SILVA (374930) - Masculino - 30/09/92 (32 anos e 10 Meses)

Nome da Mãe: ANA CLEIDE CHAGAS

Endereço: AVENIDA MIGUEL YUNES, 717, AP 01 BL 03, USINA PIRATININGA, SAO PAULO - SP

CNS: 703402126983000



Uso: ORAL

180 unidades(s)

RISPERIDONA 2 MG

3CP A NOITE, A CADA 24 HORAS, PERIODO DE 60 DIA(S)

Isabel Marrach de Pasqual
Médico Psiquiatra
CRM-SP 190009
RQE 103.543

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome	
Ident.	
End.	
Cidade	UF
Telefone	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome e Assinatura	
de	de

Gerado por ISABEL MARRACH DE PASQUAL

Versão: 5.131.0.26797

1/1

21/08/2025 13:33

1/1

21/08/2025 13:42

DEPARTAMENTO DE
OFTALMOLOGIA E
CIÊNCIAS VISUAIS

Receituário

Dois vias em antimicrobiano e/ou
medicamentos sujeitos a controle especial

nº SINAN/SUS notifica:

(quando necessário)

NOME: ANA CLEIDE CHAGAS DA SILVA

DATA NASC: 31/10/1968

NOME SOCIAL:

SEXO: O F O M O Ignorado

END: AVENIDA MIGUEL YUNES, 717, USINA PIRATUNINGA

Relatório oftalmológico:

Paciente com História de trauma contuso em OD aos 7 anos.

A/V:
OD SPL
OE 20/20

BIO:
OD: PRÓTESE TÓPICA
OE: SEM ALTERAÇÕES

CID: H54.4

Juliana Diniz Lameiras
Oftalmologista
CRM: 211382/SP

São Paulo, 22/08/2025

Documento emitido por: JULIANA DINIZ LAMEIRAS - CRM: 211382

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO OU RESPONSÁVEL (Preenchido pela Farmácia)

Nome (Nome Social): _____ RG ou CPF: _____
Endereço: _____ Tel: _____

Consultar aqui a disponibilidade e onde
retirar o(s) medicamento(s) nas farmácias
públicas municipais.



IOS



Android



Site

Este documento é uma cópia eletrônica de uma receita emitida pelo Sistema de Prescrição Eletrônica (SPE) da Prefeitura Municipal de São Paulo. A validade desta receita é de 12 meses, contados a partir da data de emissão. A receita deve ser apresentada na farmácia pública municipal para a retirada do medicamento. A receita não pode ser utilizada para a compra de medicamentos em farmácias privadas.



ICP
Brasil



Este documento é uma cópia eletrônica de uma receita emitida pelo Sistema de Prescrição Eletrônica (SPE) da Prefeitura Municipal de São Paulo. A validade desta receita é de 12 meses, contados a partir da data de emissão. A receita deve ser apresentada na farmácia pública municipal para a retirada do medicamento. A receita não pode ser utilizada para a compra de medicamentos em farmácias privadas.



Código: 104200