



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES
AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa
PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 01/2026 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO – Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a): Fabiane Fatima Vozdik	
E-mail: fabiane.vozdik0103@edu.udesc.br	Telefone: 48988512384
CPF: 01039801994	
Curso: Biblioteconomia	
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO:	
<p>Prezados(as) membros da Comissão,</p> <p>Venho, respeitosamente, apresentar recurso e solicitar a reconsideração da análise da minha situação socioeconômica para a concessão do Auxílio Permanência, considerando as dificuldades financeiras e familiares que venho enfrentando e que têm tornado cada vez mais difícil minha continuidade na universidade.</p> <p>Sou estudante do curso de Biblioteconomia da UDESC/FAED e, aos 49 anos, sigo lutando para realizar o sonho de concluir minha graduação. Minha trajetória é marcada por muito trabalho, esforço e dedicação. Entretanto, recentemente, minha realidade familiar sofreu mudanças significativas, agravando minha situação financeira e colocando em risco minha permanência no ensino superior.</p> <p>Até pouco tempo, minha renda era composta por aproximadamente R\$ 800,00 referentes à bolsa de apoio discente vinculada à DEX, cerca de R\$ 550,00 do auxílio emergencial e aproximadamente R\$ 550,00 provenientes da venda de artesanatos, como panos de copa, peças de patchwork e outros trabalhos de costura criativa. Essa renda, que totalizava cerca de R\$ 1.900,00 mensais, já era limitada diante das despesas necessárias para minha subsistência.</p> <p>Além do artesanato, procuro alternativas para complementar minha renda por meio da produção e venda de sabão artesanal em barra e iogurte natural, mas essas vendas acontecem somente quando consigo receber encomendas. São atividades informais, realizadas conforme minhas possibilidades, e não representam uma fonte de renda fixa ou garantida.</p> <p>No último mês, meu pai sofreu um grave infarto e permaneceu hospitalizado por mais de 20 dias, necessitando de cuidados e acompanhamento. Minha mãe, também idosa, está se recuperando de uma queda e igualmente precisa de atenção.</p>	

Diante dessa situação, precisei tomar a difícil decisão de me desligar da bolsa de apoio discente, pois não posso mais deixar meus pais sozinhos durante a noite, uma vez que ambos necessitam de cuidados neste momento.

Com o desligamento da bolsa de R\$ 800,00, perdi uma parte fundamental da minha renda mensal. Atualmente, conto com aproximadamente R\$ 550,00 do auxílio emergencial e busco complementar esse valor com a venda de artesanatos, produtos de costura criativa, sabão artesanal em barra e iogurte natural por encomenda. Entretanto, os ganhos são variáveis e dependem das vendas e das possibilidades de conciliar essas atividades com minhas responsabilidades familiares.

Minha situação se torna ainda mais preocupante quando considero que meu aluguel é de R\$ 1.200,00 mensais. Somando o auxílio emergencial e a renda média do artesanato, disponho de aproximadamente R\$ 1.100,00 por mês, valor inferior ao custo do próprio aluguel. Mesmo quando consigo manter essa média de vendas, ainda faltam R\$ 100,00 apenas para pagar a moradia, sem considerar alimentação, transporte, contas de água e luz, materiais acadêmicos e as demais despesas básicas do dia a dia. As vendas de sabão artesanal e iogurte natural, por dependerem de encomendas, não oferecem segurança para cobrir essas despesas.

Diante dessa realidade, fica evidente que minha renda atual não é suficiente para garantir minha subsistência e minha permanência na universidade. Além das dificuldades financeiras, estou vivendo um período emocionalmente delicado, pois preciso conciliar meus estudos com a preocupação e a responsabilidade de cuidar dos meus pais idosos.

Não me desliguei da bolsa por falta de interesse ou compromisso com minhas atividades acadêmicas. Pelo contrário, essa decisão foi tomada diante de uma situação familiar que exige minha presença e meu cuidado. Foi uma escolha dolorosa, pois a bolsa representava não apenas uma fonte de renda, mas também uma condição importante para que eu pudesse continuar estudando.

Por isso, peço que minha situação seja analisada considerando as mudanças recentes na composição da minha renda, a perda da bolsa de apoio discente, o valor do aluguel e as responsabilidades familiares que atualmente enfrento.

O Auxílio Permanência representa, neste momento, muito mais do que um apoio financeiro: é a possibilidade concreta de continuar frequentando a universidade, preservar minha trajetória acadêmica e seguir lutando por um futuro melhor por meio da educação. Tenho me esforçado para permanecer na UDESC, buscando diferentes formas de obter renda com meu próprio trabalho, mesmo diante das limitações financeiras e das dificuldades familiares.

Diante do exposto, solicito, com respeito e esperança, a reconsideração do meu pedido de Auxílio Permanência, levando em conta minha atual condição de

vulnerabilidade socioeconômica e a importância desse benefício para a continuidade dos meus estudos.

Agradeço sinceramente pela atenção, compreensão e sensibilidade diante da minha realidade. Coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais e para apresentar os documentos necessários à comprovação das informações relatadas.

Atenciosamente,

Fabiane Fátima Vodzik
Acadêmica de Biblioteconomia – UDESC/FAED

Data: __20__ / __10__ / __2026__



Documento assinado digitalmente

FABIANE FATIMA VOZIK
Data: 20/10/2024 16:50:29-0300
Verifique em <https://validar.jf.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".

ANEXO 09
DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR
MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Fabiane Fatima vodzik (informar o nome do responsável pelo não recebimento da pensão alimentícia), portador da carteira de identidade nº 4402.268-9, e CPF nº 010.398.019.94 declaro sob as penas lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em meu nome ou em nome de dependentes por motivo de

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima.

Data: __20/10/2026

 Documento assinado digitalmente
FABIANE FATIMA VOZIK
Data: 20/10/2026 19:28:53 -0300
Verifique em <https://validar.dfi.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, **Parágrafo 1º**: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES
AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Fabiane Fatima vodzik, portador da carteira de identidade 4.402268-9 e CPF nº 01039801994, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Fabiane Fatima Vodzik, que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)** confecção e venda de artesanato como toalhas de de louça porta celular, porta óculos etc. e todo linha de confecção de costura como ecobags pesos de porta , tbm sabão caseiro e iogurte natural sob encomendas. , recebendo uma renda mensal média de R\$ 550,00 a 600,00 mensal, nos últimos três meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data 20/10/2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: _____ Telefone: _____
1. Nome: _____ Telefone: _____
1. Nome: _____ Telefone: _____

1. _____ 2. _____
Testemunha 01 Testemunha 02

Documento assinado digitalmente
gov.br FABIANE FATIMA VODZIK
Data: 20/10/2026 22:20:46 -0300
Verifique em <https://validar.jef.gov.br>

Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: “Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos”.

Conta para o recebimento do auxílio:





Evolução Paciente - Seleccionada

Paciente	Pedro Vozdik	Atendimento	4.730.488
Data Nasc.	28/07/1954 72 Anos	Prontuário	238.648
Sexo	Masculino	DI. Entrada	08/09/2026
Telefone	988337709	Convênio	Prefeitura Única
Sector	IHC - Ala Nossa Senhora das Graças	Sector Ala	303 11

23/09/2026 12:07:34 Daniel Melo Médico CRM 11763

CARDIOLOGIA - Imperial Hospital de Caridade

História da Doença Atual:

08/09/26: Paciente atendido inicialmente em HGCR referindo quadro de tosse e dispnéia há aproximadamente 5 nos últimos 3 dias iniciou com dor torácica em aperto quando realizava atividade física, como caminhadas. Relata a dor piorou e começou a se apresentar no repouso no dia de hoje, em região retroesternal, irradiado para MSE e dorso. Realizado medidas iniciais, evidência troponina de 8492 e regulado como SCASSST, paciente chega lúcido orientado, eupneico, sem dor torácica ou qualquer sinais de alarme.

Lista de problemas

08/09 - SCASSST
14/09 - PO CRM com CEC 145' 4 enxertos: MIE-DA: PS- MG1; PS- MG2; PS- DP
- No intra-operatório recebeu 2 CHAD
- Chega a UTI instável hemodinamicamente com noradrenalina a 0,27mcg/kg/min e dobutamina a 4mcg/kg/min
15/09 - Ex-TOT > VNI

Histórico:

Comorbidades: HAS, DLP, Obesidade
Medicações de uso contínuo: Omeprazol 20 mg/dia, AAS 100 mg/dia, Losartana 50 mg 12/12h, Sinvastatina 20 mg/noite, Duloxetina 30 mg/dia
Alergias: Paciente nega alergias
Hábitos de Vida: Ex-drogadito
Funcionalidade prévia: totalmente independente para auto cuidados e atividades diárias de vida
Diretiva antecipada: Não
Peso: 97 kg Altura: 176 cm Peso ideal VM: 71 kg Volume corrente (6 mL/kg): 426 mL

Dispositivos Invasivos:

14/09 - AVSCD, SVD.
DM, DTE e fio MP- retirados em 19/09

Antimicrobianos:

Atual: -
Anteriores: Ceftriaxone D0 18/09 - 21/09
Cefazolina 14/09 - 15/09

Culturas:

17/09/26 - Urocultura: negativa
17/09/26 - swab retal vigilância: em andamento
14/09/26 - swab retal vigilância: em andamento

Exames Complementares:

CATE 08/09/26: DD, CD: Vaso de grande importância anatômica e com lesão tubular de 90% no terço médio. Ra ventricular posterior de grande importância e sem lesões. Ramo descendente posterior de grande importância e sem lesões. TCE: bifurcado e sem lesões. DA: Contorna o ápice do VE. Apresenta lesão tubular de 80% no terço médio. Primeiro ramo diagonal de grande importância e com lesão focal de 50% no ostio. Cx: Vaso de grande importância anatômica e com lesão tubular de 99% no terço proximal (fluxo TIMI I). Primeiro ramo marginal de grande importância e com lesão trombótica no ostio de 99%, junto da lesão da artéria circunflexa (fluxo TIMI I). Ramo ventricular posterior esquerdo de grande importância e sem lesões. Ramo descendente posterior esquerdo de grande importância e sem lesões. CC: Interconarariana de grau II de artéria descendente anterior para o primeiro ramo marginal.

ECOTT 09/09/26: FEVE 50% / Discreta hipertrofia excêntrica. Acinesia do segmento médio-basal das paredes infero-laterais. Aumento de grau moderado das dimensões de AE, IMI e IT discretas. PSAP 22 mmHg. Aorta ascendente

Evolução Paciente - Seleccionada

Paciente	Pedro Voták		Alcance	4.730.488
Data Nasc.	26/07/1954	72 Anos	Prontuário	238.648
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	08/09/2026
Telefone	085337709		Convênio	Profutura Única
Cópor	IHC - Ala Nossa Senhora das Graças		Setor Ala	303 11

medindo 42mm.

TC tórax 18/09: Pequeno derrame pleural à direita, pequeno hidropneumotórax à esq, múltiplos nódulos não calcificados esparsos em ambos os pulmões, indeterminados, granuloma pulmonar residual. Atelectasias restritivas nos lobos inf Linfonodo calcificados no hilo pulm direito. Pequeno pneumomediastino, hematoma mediastinal. Exter enfisema de partes moles na parede torácica.

No período:

Sem queixas no momento. Alerta e comunicativo.
Estável hemodinamicamente, sem DVA.
Confortável em a.a.
Afebril. Leucocitose com leve piora. PCR em queda
Função renal preservada, sem DHE.
Euglicêmico.
Hb estável - 9,2

Ao Exame:

Neurológico: acordado, lúcido, colaborativo, pupilas isofotorreagentes, mobiliza 4 membros, cumpre ordens, sem déficit motor. Escala de Glasgow: 15
ACV: 2 tempos, RR, BNF, sem sopros. FO tórax com curativo local. 2 pontos com pequeno sinal de sgt.
AR: MV + reduzido em bases, principalmente à esq, com estertores crepitantes em bases e alguns rôncos bilaterais
ABD: globoso, flácido, RHA +, sem visceromegalias.
Ext: panturrilhas livres, sem empastamento, pulsos amplos e simétricos. TEC 2seg-> MIE com curativo local limpo, edema 2+4+
Enfisema subcutâneo extenso em hemitórax esquerdo, até região cervical esq.
Área de equimose em MSD, em reabsorção. Pulso radial preservado, boa perfusão.

Impressão:

14/09 -> PO CRM com CEC 145' 4 enxertos: MIE-DA; PS- MG1; PS- MG2; PS- DP
Hemodinamicamente estável, sem DVA
Confortável em ar ambiente
Função renal preservada, sem DHE. Sem hematuria.
Sem gatilhos transfusionais Hb/ht estáveis e plaquetas normais
Enfisema subcutâneo em tórax à esquerda. TC com pequeno pneumomediastino, hematoma mediastinal e pequeno hidropneumotórax à esq.

Reconciliação medicamentosa:

- Sim: Omeprazol 20 mg/manhã; Simvastatina 20 mg/noite; AAS 100 mg/dia; Losartana 25mg/d
- Não: Duloxetine 30 mg/manhã; Losartana 50 mg 12/12h

Metas e planos:

Encaminhamento ao ambulatório de cardiologia
Fornecer sumário de alta
Fornecer receita de medicações de uso contínuo
Alta Hospitalar

- Declaro que recebi Sumário de Alta Hospitalar, receita das medicações de uso contínuo e encaminhamento para seguimento ambulatorial

Assinatura do paciente ou responsável legal:

Impresso em: 23/09/2026 12:06:09

Página 2

Daniel

CATED0869

ICCOR – Instituto de Cirurgia do Coração Fpolis Ltda.
Dr. Frederico Di Giovanni – Dr. Everton Luz Varella

ATESTADO N.º 124/ 2026.

Atesto para os devidos fins que o paciente **Sr. Pedro Vodzik**, foi submetido à cirurgia cardíaca no dia 14/09/2026 para Revascularização do Miocárdio (CID10: I25.0).

Florianópolis, 05 / 09 /2026.



Dr. Frederico J. Di Giovanni - CRM/SC 5685
Dr. Everton Luz Varella - CRM/SC 4262
Dr. Gaetano Di Giovanni - CRM/SC 23648
Dr. Frederico Di Giovanni - CRM/SC 28254



IMPERIAL
HOSPITAL DE CARIDADE



NÃO LEVAR NO POSTO !!!

Conforme orientado hoje (23/09/2026) na recepção após a sua consulta: Os exames **CARDIOLÓGICOS** solicitados pelo médico foram inseridos no site da Secretaria de Saúde (juntamente com o retorno solicitado pelo médico).

Assim que for liberado pela Secretaria de Saúde, o seu posto entrará em contato lhe avisando.

Você pode estar conferindo seu lugar na fila pelo site: florianopolis.celk.com.br/lista-publica

Exames de imagem ou laboratoriais (sangue) solicitados na consulta: Levar diretamente no posto de saúde para inserção no sistema do SUS.

IMPORTANTE: Não retemos pedidos médicos no balcão, somente a solicitação de retorno.

A RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO NÃO SE RESPONSABILIZA PELA PERCA DE PEDIDOS MÉDICOS, É UMA DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E CASO HAJA ALGUMA PERCA, SÓ É REFEITA DURANTE UMA NOVA CONSULTA (LIBERADA PELO SUS).



(48) 3221-7900



Rua Maria Duval, 376
Centro, Florianópolis/SC



hospitaldecaridade.com.br



Imperial Hospital de Caridade

DESDE 1789 - FLORIANÓPOLIS - SC

N: 772567592

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente : Pedro Vodzik

Atendimento : 4730486

Prontuário : 238648

ENCAMINHAMENTO MÉDICO

Encaminho o Sr(a). Pedro Vodzik ao Ambulatório de Cardiologia, para seguimento

CID: I21

Florianópolis, 23/09/2026


Daniel Mello
CRM / SC nº 11763

Florianópolis, 23 de setembro de 2026.

Hospital Bala Sul - Rua Menino Deus, 63 - Bloco B
Centro - Florianópolis - SC - 88020-210



IMPERIAL
HOSPITAL DE CARIDADE



NÃO LEVAR NO POSTO!!!

Conforme orientado hoje 23/03/2026 na recepção após a sua consulta: Os exames **CARDIOLÓGICOS** solicitados pelo médico foram inseridos no site da Secretaria de Saúde (juntamente com o retorno solicitado pelo médico).

Assim que for liberado pela Secretaria de Saúde, o seu posto entrará em contato lhe avisando.

Você pode estar conferindo seu lugar na fila pelo site: florianopolis.celk.com.br/lista-publica

Exames de Imagem ou laboratoriais (sangue) solicitados na consulta: Levar diretamente no posto de saúde para inserção no sistema do SUS.

IMPORTANTE: Não retemos pedidos médicos no balcão, somente a solicitação de retorno.

A RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO NÃO SE RESPONSABILIZA PELA PERCA DE PEDIDOS MÉDICOS, É UMA DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E CASO HAJA ALGUMA PERCA, SÓ É REFEITA DURANTE UMA NOVA CONSULTA (LIBERADA PELO SUS).



(48) 3221-9600



Rua Martins Cruz, 116
Centro, Florianópolis/SC



hospitaldecaridade.com.br

ICCOP – Instituto de Cirurgia do Coração Fpolis Ltda.
Dr. Frederico Di Giovanni – Dr. Everton Luz Varela

Sr. Pedro Vodzik

*** Orientações Médicas**

- ⚡ Realizar curativo uma vez ao dia com soro fisiológico e gaze estéril, somente nos locais com presença de secreção, não utilizar produtos químicos nas incisões.
- ⚡ Incisões apresentando secreção purulenta ou dificuldade de cicatrização antecipar retorno (contato telefônico).
- ⚡ Evitar exposição solar direta nas incisões por pelo menos 03 meses.
- ⚡ Nos pacientes submetidos à cirurgia de Revascularização do Miocárdio com uso de veia safena, evitar subir escadas repetidas vezes. Manter o membro inferior elevado.
- ⚡ Não realizar esforços físicos mais intensos por 30 dias, tais como, dirigir automóveis, atividades manuais com movimentação excessiva dos membros superiores, carregar pesos, esportes, relações sexuais, etc...
- ⚡ Posição para dormir sem restrições.
- ⚡ Consultar com seu Cardiologista Clínico de 30 a 60 dias após a alta hospitalar.
- ⚡ Pacientes que usam anticoagulantes orais (Marevan,) devem realizar controle laboratorial de TAP/RNI periódicos.
- ⚡ Retirar pontos; Não será necessário, os fios são absorvidos pelo organismo.

* **Cirurgia:** Revascularização do miocárdio com enxertos para artéria mamária interna esquerda para coronária descendente anterior, ponte de safena para 1º marginal, ponte de safena para 2º ramo marginal, ponte de safena para coronária descendente posterior.

* **Local:** Imperial Hospital de Caridade

* **Data da cirurgia:** 14/09/2026

* **Agendar nova consulta no quarto mês do pós-operatório, no consultório do Serviço de Cirurgia Cardíaca através do telefone (48) 99104-9933.**

JANEIRO 2026.

Florianópolis, 23/09/2026.

Jean Torres
Médico
CRM/SC 28382

Dr. Frederico J. Di Giovanni - CRM/SC 5685
Dr. Everton Luz Varela - CRM/SC 4262
Dr. Gaetano Di Giovanni - CRM/SC 23648
Dr. Frederico Di Giovanni - CRM/SC 28254

ICCOR – Instituto de Cirurgia do Coração Fpolis Ltda.
Dr. Frederico Di Giovanni – Dr. Everton Luz Varela

Ilmo. Sr.
Cardiologista

Seu paciente **Sr. Pedro Vodzik**, veio ao nosso Serviço com diagnóstico clínico e cineangiografado de Doença arterial coronariana multiarterial.

Concordamos com a indicação e a cirurgia foi realizada no dia 14/09/2026, Revascularização do miocárdio com enxertos para artéria mamária interna esquerda para coronária descendente anterior, ponte de safena para 1º marginal, ponte de safena para 2º ramo marginal, ponte de safena para coronária descendente posterior.

A evolução pós-operatória foi satisfatória e o paciente recebeu alta com orientação para retornar aos seus cuidados clínicos.

Para o nosso controle tardio gostaríamos de revê-lo 4º mês de pós-operatório portando RX de tórax, Ecocardiograma transtorácico, Teste ergométrico (Se possível).

Em nome do nosso Serviço de Cirurgia Cardíaca agradecemos a confiança e aproveitamos a oportunidade para enviar um cordial abraço.

Florianópolis, 23/09/2026.

Atenciosamente,

Jean Kriss
Médico
CRM/SC 35382

Dr. Frederico J. Di Giovanni - CRM/SC 5685
Dr. Everton Luz Varela - CRM/SC 4262
Dr. Gaetano Di Giovanni - CRM/SC 23648
Dr. Frederico Di Giovanni - CRM/SC 28254



Imperial Hospital de Caridade

DESDE 1789 - FLORIANÓPOLIS - SC

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente : Pedro Vozdik

Atendimento : 4730488

Prontuário : 238648

ORIENTAÇÕES DIETÉTICAS - PACIENTE CORONARIOPATA

- Priorizar alimentos in natura ou minimamente processados: verduras, legumes, frutas, feijões e outras leguminosas, cereais integrais, castanhas e sementes.
- Preferir proteínas magras: peixes, frango sem pele, ovos e cortes magros de carnes. Dar preferência a peixes, especialmente os ricos em ômega-3.
- Reduzir gorduras saturadas e evitar gorduras trans: limitar carnes gordurosas, embutidos, bacon, frituras, manteiga, creme de leite, queijos muito gordurosos e produtos ultraprocessados.
- Escolher gorduras insaturadas: utilizar pequenas quantidades de azeite de oliva, abacate, castanhas e sementes.
- Reduzir o consumo de sal: evitar adicionar sal à comida e limitar alimentos ricos em sódio, como embutidos, temperos prontos, caldos concentrados, enlatados, salgadinhos e alimentos ultraprocessados.
- Aumentar o consumo de fibras: priorizar frutas, hortaliças, aveia, leguminosas e cereais integrais.
- Limitar açúcares e carboidratos refinados: reduzir refrigerantes, sucos açucarados, doces, biscoitos, bolos e pães refinados.
- Evitar ou restringir álcool, especialmente se houver contraindicação clínica ou uso de medicamentos que interajam com bebidas alcoólicas.
- Manter hidratação adequada, salvo se houver restrição de líquidos prescrita.
- Controlar o tamanho das porções e manter regularidade das refeições, buscando peso corporal adequado.
- Evitar dietas muito restritivas sem acompanhamento profissional.
- Associar a alimentação saudável à atividade física e demais medidas de prevenção cardiovascular, conforme liberação e orientação da equipe assistente.

Daniel Mello
CRM / SC nº 11783

Florianópolis, 23 de setembro de 2026.

Hospital Baía Sul - Rua Menino Deus, 63 - Bloco B
Centro - Florianópolis - SC - 88020-210



Evolução Paciente - Seleccionada

Paciente	Pedro Vozdik	Atendimento	4.730.488
Data Nascido	26/07/1964 72 Anos	Prontuário	238.648
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	08/08/2026
Telefone	908337709	Convênio	Prefeitura Única
Sector	BIC - Ala Nossa Senhora das Graças	Setor Ala	303 11

23/09/2026 12:57:01 Sara Paz Figueredo Enfermeiro

Plano de alta de enfermagem - Paciente Cardiológico

1. Cuidados gerais em casa:

- Nos primeiros dias após a alta evitar esforços físicos intensos;
- Retomar as atividades gradualmente, conforme orientação médica;
- Manter alimentação saudável, com **baixo teor de sal, gorduras e alimentos ultraprocessados**;
- Ingerir água diariamente;
- Evitar tabagismo e consumo de bebidas alcoólicas;
- Manter controle do peso corporal, se possível pesando-se diariamente no mesmo horário.

2. Caso você tenha curativos, siga os seguintes cuidados:

- Manter o curativo **limpo, seco e protegido**;
- Realizar a troca do curativo conforme orientação da equipe de saúde;
- Lavar as mãos antes e após manipular o curativo;
- Observar sinais de infecção, como:
 - Vermelhidão
 - Inchaço
 - Dor intensa
 - Saída de secreção
 - Mau cheiro
 - Febre
- Em caso de qualquer alteração, procurar atendimento de saúde.

3. Uso de medicamentos contínuos:

- Tomar os medicamentos **exatamente nos horários e doses prescritas**;
- Não interromper o uso por conta própria, mesmo que se sinta melhor;
- Em caso de esquecimento de uma dose, seguir a orientação médica ou da bula;



IHC - Internação de Urgência via PA

Data : 08/09/2026 04:36:08
Prezado : **Pedro Vozzik**
Data de Nascimento: 26/07/1954

andrea.heinz

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

- É necessário que o paciente traga seu material de higiene pessoal.
- Caso necessite de atestado, o mesmo deve ser solicitado ao seu médico responsável.

INFORMAÇÕES AO ACOMPANHANTE

- Ser maior de 18 anos - autorizado somente um acompanhante.
- O acompanhante deverá trazer: Toalha de banho, toalha de rosto e material de higiene pessoal.
- A roupa de cama será concedida pela equipe de hotelaria/enfermagem.
- Declaração de Acompanhante deve ser solicitada na recepção do Ático ou Pronto Atendimento.
- Refeições de acompanhante serão concedidas de acordo com a liberação do plano.
Todas as refeições (X) Café da manhã () Não liberado pelo plano ()
- Quando não autorizado pelo convênio, o acompanhante poderá solicitar conforme cardápio disponível no leito, assinando uma comanda ao receber a refeição.

O pagamento das refeições será efetuado na alta do paciente (Setor Ático - Tesouraria).

HORÁRIOS DE VISITA

ENFERMARIA/APARTAMENTO: Das 10h às 20h - Três visitas ao dia, sendo uma por vez.
UTI: As visitas são divididas por leitos, verificar horários com equipe de enfermagem.
TROCA DE ACOMPANHANTE: Das 10h às 20h - Somente duas trocas ao dia.

Sinta-se seguro conosco! Seu bem estar é a nossa referência.

Rua Menino Deus, 376 Florianoópolis | Santa Catarina - CEP 88020-210 | Fone (48) 3205.1400

IHC - Contrato de Internação Hospitalar

DADOS DO PACIENTE:

Nome: Pedro Vodzik
Dt. Nascimento: 26/07/1954
Estado Civil: Casado
CPF nº: 23173785053
Endereço: Rodovia Baldicero Filomeno 1 até 2749, Nº16951, Casa
Cidade/Estado: Florianópolis-SC
Telefone: (48)988719758
E-mail: elisangela412020@outlook.com
Atendimento nº: 4730488
Convênio/ nome do plano: Prefeitura Única
Cód. Carteira: 703407829142500

RESPONSÁVEL (se aplicável)

Nome: Elisangela Vodzik
Data do nascimento: / /
E-mail:
CPF nº: 02655175913
Telefone:
Endereço: , Nº,
Cidade/Estado: - CEP:

Informações adicionais - PACIENTE (favor assinalar)

DADOS DO HOSPITAL:

IMPERIAL HOSPITAL DE CARIDADE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.096.423/0002-54, com sede na RUA MENINO DEUS Nº 376, BAIRRO CENTRO, Florianópolis/ Santa Catarina, registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob o nº 0884294, doravante denominado HOSPITAL.

Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas têm entre si junto e acordado o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO HOSPITAL: O HOSPITAL é uma instituição privada de prestação de serviços assistenciais de saúde que dispõe dos serviços abaixo relacionados, destinados a atender pacientes que, a critério médico, necessitam de internação, sendo eles:

CLÁUSULA SEGUNDA - DA LIVRE ESCOLHA DO HOSPITAL: O(A) PACIENTE ou, na sua impossibilidade, seu Responsável tem total e ampla liberdade para escolher a instituição hospitalar que lhe convier para lhe prestar os serviços hospitalares necessários em apoio aos serviços médicos prestados pelo médico assistente escolhido pelo(a) PACIENTE.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS PACIENTES (E/OU RESPONSÁVEL): O(A) PACIENTE, seja particular ou conveniado, está sendo internado(a) neste HOSPITAL, na modalidade de internação programada/eletiva, em acomodação:

☐ Acomodação Individual (apartamento); ou
☐ Acomodação Coletiva (dois ou mais leitos)

3.1. PACIENTE E/OU RESPONSÁVEL declara ter ciência de que, em caso de atendimento em caráter de emergência,