

## RELATÓRIO MÉDICO



**REVITALE HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

**Data de Emissão:** 24/01/2023

**Endereço:** Alameda das Flores, 100, Village Casa Grande, Goiânia - GO

Telefone: (62) 99253-7244

**Dr.(a) LUÍS GONZALO GÓMEZ BARRETO**

**CRM: 5679 - GO**

PSIQUIATRIA - RQE nº 7691

---

**Paciente:** HABIA GONÇALVES RIBEIRO

---

A PACIENTE ACIMA CITADA, ESTÁ EM TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO DESDE O DIA 16/11/2022 COM O DIAGNÓSTICO DE TRANSTORNO BIPOLAR TIPO I.

A PACIENTE TEM PARTICIPADO ADEQUADAMENTE DAS CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS, DAS TERAPIAS PSICOLÓGICAS INDIVIDUAIS E DOS GRUPOS PSICOLÓGICOS TERAPÊUTICOS, COMO TAMBÉM TEM ACEITADO OS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

LEMBRAMOS QUE O NOSSO TRATAMENTO É INTENSIVO COM 4 SESSÕES TERAPÊUTICAS PSICOLÓGICAS POR DIA, E HÁ NECESSIDADE DE DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO HOSPITALAR COM PRORROGAÇÃO A PARTIR DO DIA 31/01/2023.

A PROPOSTA TERAPÊUTICA É DE 3 (TRES) MESES NO TOTAL, A PARTIR DO DIA 31/11/2022.

CID 10: F31.1 TRANSTORNO BIPOLAR TIPO I COM SINTOMAS PSICÓTICOS.



### Relatório Médico

Relatório Médico assinado digitalmente por Dr.(a) LUÍS GONZALO GÓMEZ BARRETO

em 24/01/2023 11:16, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

A veracidade desse documento pode ser consultada em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMWfUmwb3>



Código: CFMWfUmwb3