





NOME: Janides Miranda da Silva

Data: 09/04/2022

HORÁRIO: 12:15h

### UNIDADE DE AVALIAÇÃO: PSP WASSILY CHUC AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA

ID: 35 anos, noivo, sem filhos, mora sozinho. Ensino superior completo (Direito), Trabalha como policial civil. Natural de Brasília-DF, mora em Águas Claras-GO.

HDA: Paciente vem acompanhado da policia civil, por agitação psicomotora, envolvimento em conflito físico, ameaçando a terceiros com arma de fogo sob efeito de uso de substância, alegando ser por legítima defesa, pois pessoas o teriam atacado. Relata que está ficando hospedado em hotel em Goiânia, não se lembra onde estaria seu veículo ou a chave do mesmo.

Agente da PC refere ter trazido o paciente para avaliação pela psiquiatria, por ser final de semana e não ter plantão da psiquiatria forense da PC hoje.

H.Psiquiátrica: Agente da PC apresenta documento com registro de vários afastamentos para motivos de tratamento de saúde mental e de suspensão do porte de arma. Estaria em tratamento recentemente e teria apresentado recaída recente.

Nega comorbidades clínicas conhecidas ou alergias medicamentosas.

Tabagismo; Etilismo, fermentados, uso seguido quando em uso de cocaína, abstêmico há 1 dia. Maconha - raramente. Cocaína, início aos 30 anos, 3 dias/semana, abstêmico há 1 dia.

H.fam.: Primos DQ.

### Ao exame psíquico:

Paciente com algemas em mmss; aparência descuidada, sem camisa; atitude desinibida, inquieto, com aumento da psicomotricidade, taquilálico; pensamento algo desconexo, com fuga de ideias, coerente; nega ideação de AE ou homicida no momento; juízo crítico preservado.

HD cid 10: F23 / Intoxicação por uso de substância / F14.2

- Administrado agora no PS: Diazepam 10mg 1cp + Haldol 5mg 1cp 1M;

- Sugiro encaminhar para tratamento de dependência química em regime hospitalar, porém no momento sem leitos para internação no PSP Wassily Chuc. Oriento retornar com o mesmo para a corregeadoria e retornar para tentar internação io amanha;

\*\*Roberta Rizer amanha;\*\*

\*\*Ora: \*\*Roberta Rizer aman







Oriento suspensão do porte de arma;

- Sugestão de prescrição: Haldol 5mg 0+0+1 / Diazepam 10mg 1+1+2 / Carbamazepina 200mg 1+0+1/ Quetiapina 25mg 0+0+2

Separation of the second

Gym, 09/04/22



## Prefeitura Municipal de Golânia - GO PRONTO SOCORRO PSIQUIATRICO PROFESSOR WASSILY

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Secretaria Municipal de Saúde de Golânia - GO

EMBBB DOR ROBERTA RIZERIO GOMES IN 09/04/2022 12:23 BRT | CELK Saidle v3.1.125 - CELK SISTEMAS LTDA

# Receita de Controle Especial

2º via





### Dados do Paciente

Paciente: JANIDES MIRANDA DA SILVA

Nome Social:

Idade: 35 Anos e 1 Mês

Endereço: AVENIDA Sibipiruna, S/N, Sul (Águas Claras), BRASILIA - DF

ORAL

Carbamazepina 200mg

Posologia: Tomar 1cp de manhā e 1cp à noite

2 CAIXA Quantidade Prescrita:

ORAL

Quetiapina / Quet / Quetros/ Quetipin / Atip 25mg

Posologia: Tomar 2cp à noite 2 CAIXA Quantidade Prescrita:

ORAL Haldol 5mg

Posologia: Tomar 1cp à noite 1 CAIXA

Quantidade Prescrita:

CRM-GO 26.850-1 RQE 14.478

ROBERTA RIZERIO GOMES CRM: 26850

Data: 09/04/2022

	CINIVI. 20000	Name and American State of the Control of the Contr	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FO	DRNECEDOR	1
Nome:		_		1
Ident.:	Org. Emissor:	_	, ,	1
End.:	1.100	_	/ /	
Cidade:	UF:	Assinatura do Farmacêutico	Data	
elefone:		Assinatura do Farmacedice	-05	





## Prefeitura Municipal de Goiânia - GO PRONTO SOCORRO PSIQUIATRICO PROFESSOR WASSILY

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia - GO

Emilido por ROBERTA RIZERIO GOMES em 09/04/2022 12:23 BRT | CELK Sinúde v3.1.125 - CELK SISTEMAS LTDA

# Receita de Controle Especial

1º via

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome: ROBERTA RIZERIO GOMES	
Tronic Troper	
CRM: CRM: 26850	
End.: C 107, 3333, QD 310 A LT 12, JARDIM AMERICA	
End.: G 107, 3335, GB 01011	
Cidade: GOIANIA - UF: GOIAS	
Cidade: GOIANIA - OI . GOING	
Telefone: (62) 3524-8286	
I DIGITATIVE TOP TOP OF THE PROPERTY OF THE PR	



## Dados do Paciente

Paciente: JANIDES MIRANDA DA SILVA

Nome Social:

Idade: 35 Anos e 1 Mês

Endereço: AVENIDA Sibipiruna, S/N, Sul (Águas Claras), BRASILIA - DF

A Receita de Controle Especial tem validade de 30 dias contados a partir da data de sua emissão (PORTARIA 344/1998/ANVISA).

ROBERTA RIZERIO GOMES

CRM: 26850

Data: 09/04/2022

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:		
Ident.:	Org. Emissor:	
End.:		1 /
Cidade:	UF:	
Telefone:		Assinatura do Farmacêutico Dala