



Nº 2499/2018

SERVIÇO DE OUVIDORIA  
AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome completo do Paciente: Gerson Luiz Pinto DE Souza

Data Nascimento: 22/12/57 Setor \_\_\_\_\_

Nome completo do declarante: Gerson Luiz Pinto DE Souza Data do Registro: 08/05/18

Email: \_\_\_\_\_ Fone: (51) 34654488

Endereço: R. DA PROSPERIDADE 309. 984630901

( ) Denúncia (X) Solicitação (X) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Elogio ( ) Outros \_\_\_\_\_

Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)

Foi DES MARCADA CIRURGIA PLASTICA  
CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.

Sugestão / Solicitação:

Cirurgião Marcado Cancelado pela  
Administração

Assinatura:

8/05/2018

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 6740835    **Prontuário:** 1081182    **SAME:** 1081182    **Hora Atend:** 08:08    **Data Atend:** 08/05/2018  
**Paciente..... :** GERSON LUIZ PINTO DE SOUZA    **Idade:** 60 a  
**Endereço..... :** RUA DA PROSPERIDADE  
**Bairro..... :** ESTANCIA VELHA  
**Cidade..... :** CANOAS    **UF...:** RS    **CEP:** 92035720  
**Convênio..... :** SUS - AMBULATORIO    **Plano...:** PLANO UNICO  
**CID Principal..... :** D485 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA PELE  
**CID's Secundários. :**  
**Resultado..... :** RETORNO  
**Data Saída..... :** 08/05/2018    **Hora Saída :** 08:46  
**Prestador da Evolução Médica:** 8398    CHARLANE SILVA DE VASCONCELOS

**HDA**

REFERE CIRURGIA DE RESSECÇÃO DE LESÃO CERVICAL EM NOVEMBRO DE 2017.  
LAUDO AP (08/11/2017): A) A PELE DA REGIÃO CERVICAL ANTERIOR ESQUERDA - CERATOSE ACTÍNICA B)  
PELE DO MAXILAR ESQUERDO - CERATOSE SEBORREICA.  
PACIENTE RETORNA PARA AVALIAÇÃO DE NOVAS LESÕES: EM REGIÃO SUPRACLAVICULAR DIREITA E  
EM TERÇO INFERIOR DA REGIÃO POSTERIOR DO BRAÇO DIREITO.  
PACIENTE REFERE ATIVIDADE LABORAL COM FREQUENTE EXPOSIÇÃO À LUZ SOLAR. RECOMENDADOS  
CUIDADOS: USO DE BONÉS E PROTETOR SOLAR.

**EXAME FISICO**

3 LESÕES (UMA CLAVICULAR DIREITA, UMA CERVICAL DIREITA E UMA POSTERIOR NO BRAÇO DIREITO)  
EM PLACA, HIPERCROMICAS, IRREGULARES EM BORDOS E COLORAÇÃO, COM ÁREAS QUERATINIZADAS  
E DEPRIMIDAS.

**DIAGNOSTICO - HISTORICO**

NEOPLASIA DE PELE DE ETIOLOGIA A ESCLARECER

**TRATAMENTO**

POSSUI INDICAÇÃO DE RESSECÇÃO CIRÚRGICA AMPLA DE TODAS AS LESÕES, PORÉM, TODAS AS  
CIRURGIAS ESTÃO SUSPENSAS POR ORIENTAÇÃO ADMINISTRATIVA.

  
Dra. Charlane Vasconcelos  
Cirurgia Plástica  
CRM 29160

CHARLANE SILVA DE VASCONCELOS / 29160  
CIRURGIA PLASTICA