

Av. Farroupilha, 8001 – São José – Fone (51) 3478.8001

SERVIÇO DE OUVIDORIA AMBULATÓRIO/ELETIVO

Nome complete do Paciente: CTT SON QUEZ (CATO DE SATA) Data Nascimento: 2/2/5/setor Data do Registro: 01/05/18 Nome completo do declarante: GTT SON QUEZ CATO DE SAZO Email: Fone: (3/2, 34654488. Endereço: A POS PERO DADE 309. 384630301. () Denúncia (4) Solicitação (3) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc) FOI DES YMP CATA STRURGA PRATICA Sugestão / Solicitação: A CATA STRURGA PRATICA Assinatura: A SINTURGA A COMPLICADO PROPERTO DE SAZO Assinatura: A SINTURGA A SARONALA PROPERTO DE SAZO ASSINATURA DE SAZO ASSI		(P. To	1 = Serza
Nome complete do declarante: GT-150N LUZ PENTO DE SOZO Email: Fone: (51 34654488. Endereço: A Pros PERO DADE 389. 38463090L. () Denúncia (N) Solicitação (N) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros					
Endereço: R. A. Pros PERO DANE 389. 384630301. () Denúncia (N) Solicitação (N) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros	Data Nascimento:	Setor		Data do Reg	gistro: <u>08 i 05 i 18</u>
Endereço: R. A. Pros PERO DADE 389. 384630901. () Denúncia (M) Solicitação (M) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros	Nome completo do declarante:_	GENSON	V Luiz	linto	DE Sar 20
() Denúncia (M) Solicitação (M) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros	Email:			Fone: (54	
() Denúncia (M) Solicitação (M) Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros	Endereço: R. DA Pr	09 PERV	DADE-	309.	284630901
Sugestão / Solicitação: Administrocas Administrocas Si Run Gia. Plansica TIES in T					itros
Sugestão / Solicitação: Administração Administração					a PhASVica
Administração Harrico Comardo preo Administração 6/c/2/2	conton a E ONI	ENTAGAD.	MEN CA	- Cre of ca	7. 0 20) // 1 (0)
Administração Harrico Comardo preo Administração 6/c/2/2		,			
Administração Martico Comardo preo Administração 6/c/2/0					
Administração Martico Comardo preo Administração 6/c/2/0					
Administração Martico Comado puo Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comado puo Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comalada puea Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comalada puea Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comalada puea Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comado puo Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comado puo Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comado puo Administração 6/c/2/2					
Administração Martico Comado puo Administração 6/c/2/2					
Administrucção Administrucção	Sugestão / Solicitação:			60	
Assinatura: Assinatura: Assinatura:	Milwa	gio Tua	estico o	Conncel	ada pua
Assinatura: $\frac{4}{5}$	Administrace	ão			
Assinatura: \$\\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \					
Assinatura: \$\\\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					
	Assinatura:		9/05/	2018	

GAMP - HOSPITAL UNIVERSITARIO

MV2000 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial

Relatório de Diagnóstico de Atendimento

Página: 1/1

Emitido por: CRMRS29160

Em: 08/05/2018 08:47

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 6740835

Prontuário: 1081182

SAME: 1081182

Idade: 60 a

Hora Atend: 08:08 Data Atend: 08/05/2018

CEP: 92035720

Paciente....: GERSON LUIZ PINTO DE SOUZA

Endereço.....: RUA DA PROSPERIDADE

Bairro....: : ESTANCIA VELHA

Cidade :: CANOAS

Plano ...: PLANO UNICO

UF..: RS

Convênio....::SUS - AMBULATORIO CID Principal..........: D485 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA PELE

CID's Secundários.:

Resultado..... RETORNO

Data Saida....: 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 TERCO 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, HIPERCRÔMICAS, 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.

> CHARLANE SILVA DE VASCONCELOS / 29160 CIRURGIA PLASTICA

Dra. Charlang