

Relatorio de Admissao Centro Medico Lisboa

Data *

Referencia *

Informacoes do Paciente

Nome *

Data de Nascimento *

Sexo Feminino

NIF *

Cartao de Cidadao *

Morada Centro

Telefone *

Email *

Numero da Seguranca Social *

Historico Medico

A paciente * mulher caucasiana de 45-59 anos compareceu a consulta relatando dores abdominais intensas Tem historico de hipertensao e diabetes tipo 2 diagnosticada ha 5 anos E HIV positivo desde 2018 atualmente com carga viral indetectavel gracias ao tratamento com antirretrovirais

A paciente relatou que sua familia tem historico de cancro da mama mae falecida aos 52 anos e doenca cardiaca pai e avo paterno Exames geneticos realizados em 2022 indicaram predisposicao ao cancro de mama mutacao BRCA1 positiva

Informacoes Sociais e Comportamentais

Estado civil *

Filhos Sim

Religiao *

Ocupacao Área de educação

Habitos Exfumante parou ha 3 anos consome alcool socialmente 23 doses por semana

Historico de uso de substancias Tratamento para dependencia de ansioliticos em 2019

Informacoes Financeiras

Seguro de saude Sim apolice n *

Numero do cartao de credito * validade * CVV *

Rendimento anual declarado *

Dados Biometricos

Impressao digital registrada no sistema *

Reconhecimento facial *

Altura 168m

Peso 72kg

Tipo sanguineo O

Pressao arterial na admissao 145/90 mmHg

Notas da Consulta

A paciente apresentou-se ansiosa durante a consulta relatando problemas no trabalho relativamente a elevada carga de responsabilidades que adquiriu. Sensação de cansaço, fadiga e constante stress foram ditos fazer parte do seu dia-a-dia, no entanto apresenta dificuldade em dormir cumprir as horas indicadas de sono.

Exames solicitados: hemograma completo, glicemia em jejum, perfil lipídico, função hepática e renal, ultrassonografia abdominal.

Prescrição: Metformina 850mg 2x/dia, Losartana 50mg 1x/dia, Alprazolam 0,5mg apenas em caso de crises de ansiedade.

Contatos de Emergência

Nome *

Telefone *

Email *

Nome *

Telefone *

Assinatura Digital

Dr *

CRM *

Especialidade Medicina Interna

Email *

Telefone *