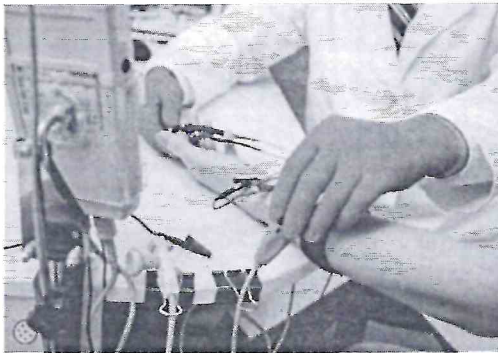




Fugamini

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 26 de fevereiro de 2024

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO					
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde Setor de TFD Tratamento Fora Domicílio.					
Responsável pela Demanda: Andréia Cristina Gonçalves					
E-mail: tfd@montecarmelo.mg.gov.br			Telefone: (34) 3819-1297		
Objeto: Exame Eletroneuromiografia					
ILUSTRAÇÃO: 					
Justificativa da necessidade da aquisição O exame de eletroneuromiografia será de extrema relevância para avaliar o funcionamento dos nervos e músculos, sendo útil para o diagnóstico de doenças que estejam relacionadas com os impulsos nervosos ou com a atividade elétrica muscular, viabilizando as próximas condutas médica, atendendo a urgência do caso conforme laudo médico em anexo.					
Paciente: Luciana Moreira Gonçalves Souto CNS: 700 0044 4187 2806 Endereço: ALM dos angicos, 67 – Residencial Costa Sul Celular: 99943-8597					
Descrições e quantidades e estimativa do preço					
Item	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UND	FORMA	QUANTIDADE	ESTIMATIVA DO PREÇO
1	EXAME DE 04 MEMBROS, SUPERIORES E INFERIORES	01		01	RS 1.200,00



Obs. Os preços estimados foram extraídos das seguintes fontes de preço:

CLIFMED clinica especializada: 34-3229-0770

Instituto de Neurologia Diagnóstica: 34-3236-4444.

Cardio Center: 34-3235-3500

Prazo de Entrega/ Execução: **Imediato.**

Local da Entrega/Execução: Secretaria Municipal de Saúde

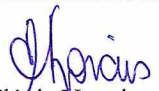
Prazo para pagamento: 30 dias

Observações: Paciente necessita urgente do exame para fins de diagnóstico e tratamento.

Informações complementares:

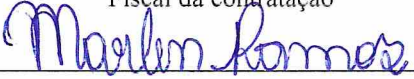

Andréia Cristina Gonçalves
Matrícula 440135
ELABORAÇÃO DO DFD

Andréia Cristina Gonçalves
Coordenadora do Setor de Acolhimento e
Regulação de Procedimentos Eletivos - TFD
Secretaria Municipal de Saúde


Ana Flávia Novais e Silva
Secretária Municipal de Saúde.
Requisitante

Ana Flávia Novais e Silva
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

Marlen Ramos
Matrícula 442396
Fiscal da contratação



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Receituário

Luciana Moreira

Solicito:

Elaboração de
grupos de
membros superiores
e membros
inferiores


Dr. Luiz Garcia Neto
CRM-MG 98661

02/02/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO - MG

Orientações Médicas

Nrº: 36.449 06/02/2024

Paciente LUCIANA MOREIRA GONÇALVES SOUTO

Fone: (34) 999438597

Nascimento: 11/05/1977 , Idade: 46

CPF: 04141003603

CNS: 700004441872806

Endereço DOS ANJICOS- 67

COSTA SUL

Bairro: Costa Sul

Cidade:

MONTE CARMELO

Estado: MINAS GERAIS

CEP: 38500000

Orientações:

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A PACIENTE LUCIANA MOREIRA GONÇALVES SOUTO, 46 ANOS, NECESSITA DE ELETROENCEFALONEUROMIOGRAFIA.

PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE EM 30/01/24, COM QUEIXA DE PARESTESIA EM PÉ DIREITO HÁ 1 MES.

JÁ CONSULTOU COM NEUROLOGISTA, DR GUILHERME LEONEL QUE SOLICITOU RESSONANCIA COM URGENCIA E AGENDOU RETORNO. NA SEMANA SEGUINTE, PARESTESIA ALCANÇOU MIE E LÁBIOS. NO MOMENTO PACIENTE REFERE VERTIGEM INTENSA, ASSOCIADO A VOMITOS REALIZADA RNM DE ENCÉFALO, DENTRO DOS PARAMETROS DA NORMALIDADE. PACIENTE ESTEVE INTERNADA NA INSTITUIÇÃO, EM LEITO DE ENFERMARIA, DESACOMPANHADA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SATURANDO 99% EM AA, SEM ESFORÇO RESPIRATÓRIO. ACEITANDO BEM A DIETA, DIURESE FISIOLÓGICA, SEGUE MANTENDO ESTABILIDADE DO QUADRO, MANTÉM MARCHA ATÁXICA, FORÇA MUSCULAR GRAU 2 BILATERAL EM MID. MIE COM FORÇA GRAU 5 PARESTESIA EM PÉ DIREITO SEM IRRADIAÇÃO MANTIDA. PARESTESIA EM FACE LATERAL DE COXA ESQUERDA MANTIDA, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO EM PÉ ESQUERDO. SENSIBILIDADE TERMICA AUSENTE EM MIE, SEM ALTERAÇÃO NA FALA. HOJE ROOMBERG NEGATIVO.

PACIENTE ANTERIORMENTE ATIVA, INDEPENDENTE, APRESENTOU QUADRO AGUDO, NECESSITA DE EXAME PARA MELHOR PROPEDEUTICA PARA O CASO.

PACIENTE RELATA TRATAMENTO DE MENINGITE MENINGOCOCICA HA 4 ANOS, PASSANDO 14 DIAS DE INTERNAÇÃO, APRESENTOU QUADROS LEVES DE DOR EM MEMBROS INFERIORES APÓS ALTA, COM MELHORA ESPONTÂNEA.



Assinatura e Carimbo do Médico - CRM nº