

Documento de Formalização de Demanda 189/2024

Informações Básicas

Número do artefato	UASG	Editado por	Atualizado em
189/2024	90101-ESP-GABINETE DO SECRETARIO E ASSES. SEC.SAUDE	CELIA ROSA CERQUEIRA	26/09/2024 13:09 (v 1.0)
Status	ASSINADO		

Outras informações

Categoria	Número da Contratação	Processo Administrativo
II - compra, inclusive por encomenda/Bens permanentes		02400165706/2024-14

Informações preliminares

REQUISITANTE:

Órgão: Coordenação das Demandas Estratégicas do SUS - CODES
Setor Requiritante (Unidade/Setor/Departamento): CODES-ATENDIMENTO
Responsável pela demanda: Célia Rosa Cerqueira CPF: 152.476.538-40 E-mail: ccerqueira@saude.sp.gov.br Telefone: (11) 3066-8505

DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO:

Conforme determinação judicial :

M.E.N.M. 10165336820248260004

ANTECIPO OS EFEITOS DA TUTELA, inaudita altera pars, para que a ré disponibilize à parte autora, conforme a necessidade ao tratamento e controle do diabetes BOMBA INFUSORA DE INSULINA e demais insumos pleiteados na inicial, pelo tempo que se fizer necessário para o adequado tratamento médico da diabetes e suas complicações, sem marca específica, no prazo de até 30(trinta) dias, sob pena de aplicação de multa diária no valor de R\$ 200,00

L.C.A. 10378391920198260053

DEFERIMENTO do EFEITO ATIVO postulado, é de absoluto rigor, para determinar substituição do insumo, fornecido pela parte impetrada (Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina -Modelo Medtronic Minimed 640 G), por outro (Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina - Modelo Medtronic Minimed 780 G), no prazo de 20dias úteis, nos exatos termos da fundamentação. Comunique-se imediatamente.

APÓS A CELEBRAÇÃO DO CONTRATO:

M.E.N.M. 10165336820248260004

ANTECIPO OS EFEITOS DA TUTELA, inaudita altera pars, para que a ré disponibilize à parte autora, conforme a necessidade ao tratamento e controle do diabetes BOMBA INFUSORA DE INSULINA e demais insumos pleiteados na inicial, pelo tempo que se fizer necessário para o adequado tratamento médico da diabetes e suas complicações, sem marca específica, no prazo de até 30(trinta) dias, sob pena de aplicação de multa diária no valor de R\$ 200,00

L.C.A. 10378391920198260053

DEFERIMENTO do EFEITO ATIVO postulado, é de absoluto rigor, para determinar substituição do insumo, fornecido pela parte impetrada (Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina -Modelo Medtronic Minimed 640 G), por outro (Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina - Modelo Medtronic Minimed 780 G), no prazo de 20dias úteis, nos exatos termos da fundamentação. Comunique-se imediatamente.

Conforme determinação judicial :

GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Alta

1. Descrição sucinta do objeto

1.1 Em atendimento a demanda judicial de M.E.N.M. 10165336820248260004 L.C.A. 10378391920198260053 com diagnóstico de Diabetes mellitus insulino-dependente termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Item	Especificação	CATMAT	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total Mês
1	acessórios para bomba de infusão de insulina / aplicador de catéter quick-set 90 graus (mmt 305QS) / UNIDADE / MEDTRONIC - MINIMED	BR433467 Siafisico3092348	Unidade	2	Estimativa de valores R\$114,00	Estimativa de valores R\$228,00
	acessórios para bomba de infusão de insulina / Dispositivo CareLink USB BLUE ACC-1003911F - compatível com a Bomba de insulina 780G /					Estimativa de

2	UNIDADE / MEDTRONIC	BR437811 Siafisico 6040284	Unidade	2	Estimativa de valores R\$432,00	valores R\$864,00
3	bomba de infusão / de insulina MiniMed 780G / UNIDADE / MEDTRONIC	BR 447819 Siafisico 6032443	Unidade	2	Estimativa de valores R\$17.808.00	Estimativa de valores R\$ 35.616,00

Total para 02 autores RS 36.708,00

1.2 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 67.985, de 27 de setembro de 2023.

2. Justificativa da necessidade

2.1. A contratação em questão se faz necessária em cumprimento da determinação judicial constante no Processos M.E.N.M. 10165336820248260004 L.C.A. 10378391920198260053.

3. Estimativa de quantidade e valores

3.1. A estimativa de quantidades e valores da contratação está prevista no campo 1. Descrição sucinta do objeto, cujo valor **total** estimado é de R\$ 36.708,00 (Trinta e seis mil e setecentos e oito reais.)

4. Vinculação ou dependência com outro DFD

4.1. A execução deste DFD não tem dependência prévia com execução de outro DFD.

5. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

CELIA ROSA CERQUEIRA

Diretor Técnico de Saúde II



Assinou eletronicamente em 26/09/2024 às 13:09:34.



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Gabinete do Secretário - Grupo Codes de Atendimento Técnico

MEMORANDO

Nº do Processo: 024.00165706/2024-14

Interessado: Coordenadoria Geral de Administração - Centro de Registro de Preços - Planejamento, Gabinete do Secretário - Grupo Codes de Atendimento Técnico

Assunto: M.E.N.M. 10165336820248260004 L.C.A. 10378391920198260053

Para Providencias;

1-(x)1º atendimento JUDICIAL;

bomba de infusão / de insulina MiniMed 780G / UNIDADE / MEDTRONIC	6032443	3A01399/28/77978/04/22041	
Prazo: Único	Qtde: 1		
☐ Suspende			

acessórios para bomba de infusão de insulina / aplicador de cateter quick-set 90 graus (mmt 305QS) / UNIDADE / MEDTRONIC - MINIMED	3092348	3A05122/28/7671/04/2291	
Prazo: Único	Qtde: 1		
Dispensações: 1 ☐ Suspende			

acessórios para bomba de infusão de insulina / Dispositivo CareLink USB BLUE ACC-1003911F - compatível com a Bomba de insulina 780G / UNIDADE / MEDTRONIC	6040284	3E05122/28/77979/04/2290	
Prazo: Único	Qtde: 1		
☐ Suspende			

2-() alteração de de dispensação;(x) JUDICIAL Nova licitação

3-()Renovação de Contrato

4- () Retomada de tratamento

GSNET



Documento assinado eletronicamente por **Célia Rosa Cerqueira, ENFERMEIRA**, em 26/09/2024, às 13:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0041102766** e o código CRC **112F6177**.



ERICA FERREIRA ALVES

CRM:118029

PLENA SAUDE S.A.

AVENIDA RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHÃES, 12367 - CEP: 02989-095 - SÃO PAULO/SP
Fone: (11) 4445-9080 CNPJ: 00.338.763/0012-08**RECEITUÁRIO MÉDICO****PACIENTE:** MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO DO JACUIPE, 304 CASA**PRESCRIÇÃO: RELATÓRIO MÉDICO**

A paciente MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO, 11 ano de vida, é portadora de Diabetes tipo 1, insulino dependente, desde 9 anos de vida, diagnosticado através de exames hospitalares que demonstraram alterações compatíveis com diabetes tipo 1, necessitou de internação por 5 dias devido ao diagnóstico de cetoacidose diabética. Desde que tomou conhecimento do diagnóstico da enfermidade acima, a paciente vem fazendo acompanhamento e tratamento médico com especialista adequado, experimentando os tratamentos disponíveis no mercado brasileiro, sem sucesso satisfatório no controle do diabetes, demonstrado por taxas de glicemias elevadas e hipoglicemias frequentes. Iniciou o tratamento para diabetes com a insulinas NPH e Regular, disponibilizadas pelo SUS (Sistema Único de Saúde). Porém, após alguns meses, necessitou trocar as insulinas NPH e Regular, pois apresentou vários episódios de hipoglicemias, principalmente hipoglicemias noturnas assintomáticas, assim como hipoglicemias sintomáticas frequentes e irritabilidade. Em fevereiro/2024, passou a fazer uso de análogos de insulina (DEGLUDECA e ASPARTE) devido as hipoglicemias frequentes e ao mal controle glicêmico, juntamente com pelo menos 6 (seis) medições de glicemia capilar e contagem de carboidratos. Mesmo assim, continua mantendo os episódios de hipoglicemias frequentes, principalmente hipoglicemias noturnas assintomáticas frequentes, sem explicação aparente, o que aumenta o risco de morte súbita, diminuição do aprendizado, aumento do índice de infecções e internações e outras complicações severas a saúde. A família da paciente não consegue dormir tranquilamente com medo da criança ter uma hipoglicemia severa e morrer dormindo. Dessa forma, considerando que os esquemas de tratamento com múltiplas doses de insulinas estão sendo ineficientes, se faz necessário indicar a BOMBA DE INFUSÃO CONTÍNUA DE INSULINA JUNTAMENTE COM O SENSOR CONTÍNUO DE GLICOSE que desliga a infusão de insulina ANTES e NO MOMENTO da hipoglicemia e que possui o modo automático de ajuste da insulina basal (semelhante a um "pâncreas artificial"). Esse modelo de bomba de insulina é mais precisa em comparação com a terapia de atual pois além de liberar a dose exata de insulina programada por hora, permitindo usar microdoses nos horários de maior risco de hipoglicemias (madrugada), é programada para desligar a infusão de glicose quando existir queda brusca da glicemia, antes do paciente fazer hipoglicemia e também no momento da hipoglicemia.

14/08/2024

ERICA FERREIRA ALVES

CRM:118029

Dra. Érica F. Alves
Endocrinologia Pediátrica
CRM/SP: 118.029

PÁGINA: 1 DE 4

RECEITUÁRIO MÉDICO

Dessa maneira, é possível com a bomba solicitada, alcançar melhor controle glicêmico sem hipoglicemias, com diminuição importante das hiperglicemias e com melhor qualidade de vida para a paciente. Reforço que a paciente continua apresentando frequentes hipoglicemias noturnas assintomáticas e hiperglicemias com o tratamento atual de múltiplas doses de insulina. A mãe da paciente ou a própria paciente necessitam acordar todas as madrugadas para medir a glicemia por medo de hipoglicemia assintomáticas e consequente perda da consciência ou convulsão durante o sono ou até mesmo morte súbita decorrente da hipoglicemia assintomática. Apesar da dedicação da família da paciente e da própria paciente que seguem TODAS as orientações médicas para obter o melhor bom controle glicêmico possível, persiste o descontrole da glicemia associado as inúmeras hipoglicemias sintomáticas e assintomáticas que levam a tontura, taquicardia e sudorese abundante, dificuldade de ter mais independência devido aos sintomas inesperados de hipoglicemia, além da dificuldade de aprendizado decorrente dos mesmos motivos. A hipoglicemia assintomática acontece quando a glicemia fica abaixo de 70 mg/dl e a paciente não sente os sintomas que aparecem com frequência nessa situação: boca seca, tremores, tontura, irritabilidade, sonolência e fome. A presença dos sintomas ajuda o paciente a perceber que o seu organismo está em desequilíbrio e faz com que o paciente e sua família tomem alguma decisão para tentar corrigir o desequilíbrio, antes que o organismo entre em colapso. No caso da hipoglicemia, o colapso poderia ser representado por convulsão, perda da consciência (desmaio) ou morte súbita. Quando a hipoglicemia assintomática ocorre na madrugada durante o período de sono, o paciente não consegue acordar para fazer a correção da hipoglicemia ou para solicitar ajuda de outra pessoa e corre risco elevado de morte. Dessa forma, a BOMBA DE INSULINA JUNTAMENTE COM O SENSOR CONTÍNUO DE GLICOSE que desliga a infusão de insulina ANTES E NO MOMENTO da hipoglicemia e que possui o modo automático de aguste da insulina basal (Smartguard) é a terapia mais indicada neste momento. No mercado brasileiro o único fabricante que disponibiliza o dispositivo com estas características é a Medtronic e o dispositivo corresponde a bomba de insulina MINIMED 780G. A meta do tratamento é a hemoglobina glicada (HbA1c) é menor ou igual a 7% com o menor risco de hipoglicemia possível, com os controles pré-refeição de 80-130 e pós-refeição de 140-160 mg/dl. Saliento que tal indicação encontra-se em acordo e preenche critérios do protocolo de Diretrizes Oficiais da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD). Além do tratamento da diabetes, a paciente está enfrentando dificuldades de ser aceita pela escola pública que refere não ter preparo para lidar com a necessidades especiais da criança. Mãe refere que a recebeu a orientação por parte da coordenação da escola que só aceitará a criança ficar com a mãe ou um responsável acompanhamento durante o período escolar. Caso contrário, a escola refere que não se responsabilizará por

14/08/2024

ERICA FERREIRA ALVES

CRM: 118029

Dra. Érica F. Alves
Endocrinologista Pediátrica
CRM/SP: 118.029

PAGINA: 2 DE 4

RECEITUÁRIO MÉDICO

nenhuma intercorrência, aplicações de insulina ou monitoramento da glicemia. Porém a mãe precisa trabalhar p/ levar o sustento p/ sua família e não tem condições de cumprir as exigências da escola.

CONCLUSÃO: A paciente MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO, 11 anos de vida, é portadora de Diabetes tipo 1, insulino dependente, desde 9 anos de vida, tentou todos os tipos de tratamentos com múltiplas doses de insulina, sem sucesso terapêutico. É uma adolescente de apenas 11 anos de vida, cooperativa com o seu tratamento e que está apresentando muita dificuldade para manter o controle glicêmico adequado para um bom funcionamento do metabolismo, mesmo a paciente e a família se esforçando ao máximo. Além do mal controle glicêmico e das hipoglicemias frequentes, a paciente apresenta hipoglicemias frequentes e a mãe tem medo da criança morrer dormindo na madrugada, durante algum episódio de hipoglicemia inesperada.

Somente com o uso da bomba de infusão contínua de insulina juntamente com o sensor contínuo de glicose que desliga automaticamente a infusão de insulina ANTES E NO MOMENTO da hipoglicemia e

que possui o modo automático de ajuste da insulina basal (semelhante a um "pâncreas artificial") que

possibilita a monitorização contínua da glicose em tempo real e o desligamento da infusão de insulina ANTES da ocorrência de hipoglicemia e NO MOMENTO da hipoglicemia, recurso que será possível controlar a glicemia do

paciente e que trará maior qualidade de vida. Sem o equipamento citado, suas condições de saúde estarão em

risco de graves complicações ao longo do tempo, podendo levar a invalidez e morte precoce decorrentes do mal

controle dos níveis de glicose no sangue. Tais complicações podem agravar as complicações já existentes como

também podem surgir outras complicações graves que podem ser irreversíveis e irrecuperáveis se o controle do

diabetes, se não for reestabelecido o quanto antes.

Solicito também que a criança tenha assistência adequada de um cuidados especializado para atender as

suas necessidades básicas no período em que a criança permanecer na escola.

Portanto, O TRATAMENTO PROPOSTO DEVE SER INICIADO O MAIS PRECOCAMENTE POSSÍVEL E COM URGÊNCIA, POIS SEM ESSE TRATAMENTO A PACIENTE CORRE RISCO DE MORTE DEVIDO AS INÚMERAS HIPOGLICEMIAS ASSINTOMÁTICAS E HIPOGLICEMIAS SEVERAS.

O uso da citada bomba de insulina exige insumos e materiais de troca de uso contínuo que estão descritos

em detalhe na relação abaixo, para aquisição de uma bomba de infusão de insulina e insumos para 01 ano de

tratamento:

I - BOMBA INFUSORA DE INSULINA MINIMED 780G MMT 1896BP com sistema de alerta para hipoglicemias e autodesligamento quando com glicemias em níveis criticamente baixos e antes de

hipoglicemias, SENDO TROCADA SE DER DEFEITO.

II - acessórios para bomba de infusão de insulina:

1. TRANSMISSOR GUARDIAN LINK3 MMT-7910W1 --- 01 PEÇA POR ANO (TROCAR SE DER DEFEITO).

2. GUARDIAN SENSOR 3 MMT 7020C1 --- 01 CAIXA C/ 5 SENSORES POR MÊS (01 A CADA 06 DIAS).

14/08/2024

ERICA FERREIRA ALVES

CRM:118029

Dra. Erica F. Alves
Endocrinologia Pediátrica
CRM-SP: 118.029

PAGINA: 3 DE 4

RECEITUÁRIO MÉDICO

3. CARELINK USB BLUE MMT-7306 --- 01 UNIDADE (TROCAR SE DER DEFEITO).
4. APLICADOR CATÊTER QUICK-SET MMT-305QS --- COMPRA ÚNICA (TROCAR SE DER DEFEITO).
5. CATÊTER QUICK-SET 6mm x 60cm MMT-399 --- 01 CAIXA C/ 10 CATÊTERES POR MÊS (01 A CADA 03 DIAS).
6. RESERVATÓRIO PARA BOMBA DE INSULINA 3ml MMT-332A --- 01 CAIXA C/ 10 RESERVATÓRIOS POR MÊS (01 A CADA 03 DIAS).
7. INSULINA FIASP 100U/ML --- 06 REFIS DE 3 ML POR MÊS (53 U/DIA).

Dra. Érica F. Alves
Endocrinologia Pediátrica
CRM/SP: 118.029



14/08/2024

ERICA FERREIRA ALVES
CRM:118029

PAGINA: 4 DE 4



ERICA FERREIRA ALVES

CRM:118029

PLENA SAUDE S.A.

AVENIDA RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHÃES, 12367 - CEP: 02989-095 - SAO PAULO/SP
Fone: (11) 4445-9080 /CNPJ: 00.338.763/0012-08

RECEITUÁRIO ESPECIAL - 1ª VIA

PACIENTE: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO DO JACUIPE, 304 CASA

PRESCRIÇÃO: SOLICITO PARA USO CONTÍNUO:

1. BOMBA INFUSORA DE INSULINA MINIMED 780G MMT-1896BP --- 01 UNIDADE (TROCAR NO CASO DE DEFEITO).
2. TRANSMISSOR GUARDIAN LINK3 MMT-7910W1 --- 01 PEÇA POR ANO (TROCAR SE DER DEFEITO).
3. APLICADOR DE CATETER QUICK-SET MMT-305QS --- 01 UNIDADE PERMANENTE (TROCAR SE DER DEFEITO).
4. GUARDIAN SENSOR 3 MMT-7020C1 --- 02 CAIXAS C/ 05 UNIDADES POR MÊS (01 A CADA 03 DIAS).
5. CARELINK USB BLUE MMT-7306 --- 01 UNIDADE PERMANENTE (TROCAR SE DER DEFEITO).
6. CATETER QUICK-SET 6 mm x 60 cm MMT-399A --- 01 CAIXA C/ 10 CATÉTERES POR MÊS (01 CADA 03 DIAS).
7. RESERVATÓRIO PARA BOMBA DE INSULINA 3ml MMT-332A --- 01 CAIXA C/ 10 UNIDADES POR MÊS (01 A CADA 03 DIAS).
8. INSULINA FIASP 100U/ML --- 06 REFIS DE 3 ML POR MÊS (53 U/DIA).

Dra. Érica F. Alves
Endocrinologia Pediátrica
CRM/SP: 118.029ERICA FERREIRA ALVES
CRM:118029

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome			
RG:	Orgão Emissor:		
Endereço			
Cidade:	UF:	CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO	
Telefone:		DATA ____/____/____	

14/08/2024



Evolução Clínica

Hospital Infantil Darcy Vargas

Emissão: 01/06/2022
fls. 39

Paciente: 0000203671 - MARIA EDUARDA NERES MONTESC
Sexo Feminino Estado civil Indefinido

Data: 01/06/2022 9:35 AM Idade: 09 a 4 m Tipo Atendimento: Resumo de Alta Clínica - Alta Médica
Responsável: VANIA DE FATIMA TONETTO FERNANDES

Diagnóstico

Principal

CID

E14

Diabetes mellitus não especificado

CID

E14

Diabetes mellitus não especificado

Evolução

Hipótese Diagnóstico

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR - ENFERMARIA ENDÓCRINO

ID: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO, 9a 4m

RH: 203671

DIH: 26/05/22 - 01/06/22

Mãe: BRUNNA

#HD: CAD (resolvida)

Primodesscompensação DIABETES MELLITUS (26/05/22)

#HPMA Paciente previamente hígida, iniciou quadro de poliúria e polidipsia por uma semana. No dia 25/06 evoluiu com dor abdominal e sonolência. Procurou atendimento em AMA, sendo diagnosticada com CAD pH 7.26 bic= 13. Encaminhada para HIVD fora de CAD (GV com ph: 7,35 BIC: 20,3). Permaneceu internada para controle de glicemia e educação familiar quanto ao manejo e queima de CHO. Paciente evoluindo estável, com controles DX satisfatórios, mãe segura quanto administração e queima de CHO. Optado por alta hospitalar com retorno ambulatorial.

#RECEBE:

Dieta para DM

GLARGINA 8UI às 20h = 0.34 UI /kg/dia

LISPRO: Meta 120 FS = 50

Contagem CHO + correção

#ANTROPOMETRIA:

Peso= 23 kg (28.05.22) // Pcal: 15,60kcal

#CONTROLES - DEXTRO:

(31/05) 08:00h: 156mg/dl // 12:00h 127mg/dl // 15:00h: 75mg/dl (3UI- contagem carbo)

17:30h 143mg/dl (3UI- contagem carbo + 1ui correção) // 20:00h 208mg/dl (4ui - contagem carbo + 1UI

correção) // 22:30h 170mg/dl (3ui -contagem carbo + 1ui correção) // 03:00h 169mg/dl (1ui -correção) TOTAL

15UI + 8UI = 23 FS = 90

(30/05) 8h: 131 (5UI) // 10 h: 165 (1UI) // 11h50: 64 mg/dL recebeu açúcar // 12h05 128 (5ui) // 14h50 105 (-) //

17h06 233 (refere refere sonolencia) // 17h50 224 (6ui) // 50h 84 (-) // 3h 302 (4ui) TOTAL 21 UI + 8 UI = 29 FS = 47

Evolução NÃO ASSINADA

Resp.: VANIA DE FATIMA TONETTO FERNANDES

CRM: 75563

Médico Resid Rafaela Tótola Coimb

CRM: 216247

Página 1

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2111448
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1219825845
Dt. Cadastro: 16/04/2023

GLICOSE DE JEJUM

Valor de referência

Resultado: 251 mg/dL

70 a 99 mg/dL

Método... ENZIMÁTICO
Material: PLASMA DE FLUORETO/SORO

Coletado em (16/04/2023 07:14)

Assinado eletronicamente em:(17/04/2023 14:01)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

HEMOGLOBINA GLICADA - A1C

Valor de referência

HBA1C: 8,4 %

Normal: Menor que 5,7%
Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%
Diabetes: Maior que 6,4%
Meta terapêutica:
Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%
Idoso Saudável menor que 7,5%
Idoso Comprometido menor que 8,5%
Criança e Adolescente menor que 7,0%
Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022).

Glicemia estimada média: 194 mg/dL

O método utilizado nesta dosagem é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP).

Para o diagnóstico do Diabetes Melito valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição da dosagem em nova amostra.

Condições que alteram o número ou a meia-vida dos eritrócitos podem ocasionar resultados que não reportam de modo correto o controle glicêmico do paciente.

A presença de Hemoglobina variante na amostra pode eventualmente interferir na análise e ocasionar resultados não correspondentes à real A1C.

Material: SANGUE TOTAL EDTA
Método... TURBIDIMETRIA

Coletado em (16/04/2023 07:14)

Assinado eletronicamente em:(18/04/2023 00:14)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular


Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba


Dr. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz


Dr. Danieli Zanchett • CRBMJ 117
Responsável Técnica • Rec

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

CÁLCIO

Valor de referência

Resultado: 9,7 mg/dL

9,3 a 10,6 mg/dL

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 13/06/2023

Método... COLORIMÉTRICO
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 04:34)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Evolução do paciente

Data 02/08/2022
Numero Pedido 1186928648
Resultado 9,7

CÁLCIO IONIZADO

Valor de referência

Resultado: 1,19 mmol/L

1,02 a 1,27 mmol/L

Método... COLORIMÉTRICO/CÁLCULO
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 05:16)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Evolução do paciente

Data 02/08/2022
Numero Pedido 1186926479
Resultado: 1,19

UREIA

Valor de referência

Resultado: 21 mg/dL

Prematuro (1 semana).....: 6 a 54 mg/dL
Recém Nascido.....: 8 a 26 mg/dL
Crianças.....: 11 a 38 mg/dL
Adultos.....: 13 a 43 mg/dL
Adultos superior a 60 anos: 17 a 49 mg/dL

Material: SORO
Método... CINÉTICA

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(28/07/2023 23:35)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Evolução do paciente

Data 02/08/2022
Numero Pedido 1186928648
Resultado 20

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.

Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita - CRM-PR 22.323 - CRM-SP 68.189
Responsável Técnico - Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri - CRF-SP 18.320
Responsável Técnica - Unidade Molecular


Dr. Renata Silva Sacchi - CRM-SP 121.316
Responsável Técnica - Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel - CRF-SP 85.471
Responsável Técnico - Sorocaba


Dr. Habinira de Fátima Andraos Landgraf - CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica - Matriz


Dr. Daniely Zanchett - CRBMJ 11.111
Responsável Técnica - Rec

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ARIANE DA SILVA THEODORO VALIA e Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, protocolado em 08/09/2024 às 21:49, sob o número 10165336820248260004. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1016533-68.2024.8.26.0004 e código myUnuCUg.

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325

Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

GLICOSE DE JEJUM

Valor de referência

Resultado: 286 mg/dL

Glicemia em jejum:
Normal.....: 70 a 99 mg/dL

Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2:
Normal.....: Inferior a 100 mg/dL
Pré-diabetes mellitus...: 100 a 125 mg/dL
Diabetes mellitus tipo 2: Superior a 125 mg/dL

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 24/07/2023

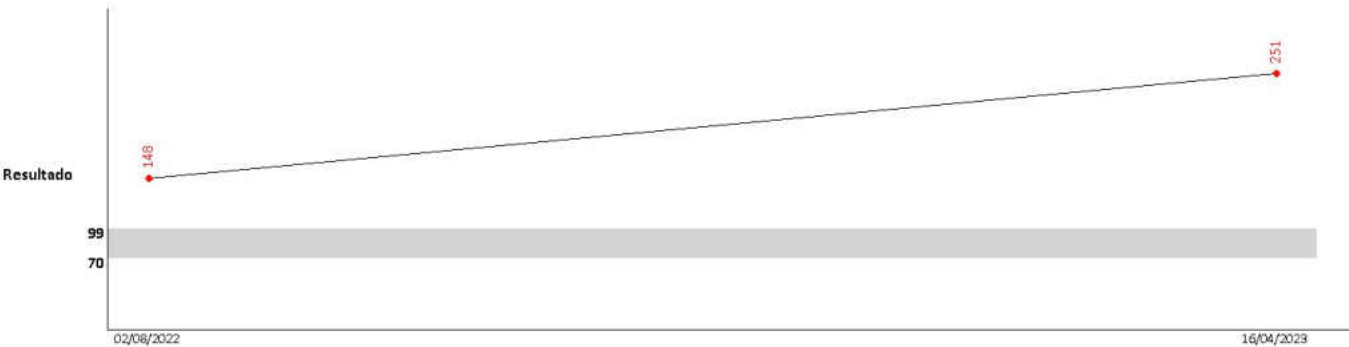
Valores de referência para o "Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2" conforme a Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes. Para confirmação do DM2, além da glicemia em jejum é necessário que a glicemia 2 horas após sobrecarga de 75 g de glicose ou a hemoglobina glicada também estejam alterados. Se somente um exame estiver alterado, este deverá ser repetido para confirmação.

Método...: ENZIMÁTICO
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 04:34)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Evolução do paciente



Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames

Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas
Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular
Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia
Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba
Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz
Dr. Danieli Zanchett • CRBMJ 11.111
Responsável Técnica • Recebimento

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

MICROALBUMINÚRIA - AMOSTRA ISOLADA

Valor de referência

Creatinina urinária: 234 mg/dL
Albumina urinária: 27,7 mg/L
Relação albumina/creatinina: 12 mg/g creatinina

Normal.....: Inferior a 30 mg/g de creatinina
Microalbuminúria: 30 a 299 mg/g de creatinina
Macroalbuminúria: Superior ou igual a 300 mg/g de creatinina

Método...: TURBIDIMETRIA
Material: URINA

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 04:18)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular


Dr. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba


Dr. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz


Dr. Daniely Zanchett • CRM-MG 111.111
Responsável Técnica • Rec

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

PERFIL LIPÍDICO
COLESTEROL TOTAL

Valor de referência desejável

Resultado: 160 mg/dL
Adultos acima de 20 anos: Inferior a 190 mg/dL
Crianças e adolescentes.: Inferior a 170 mg/dL

Método: ENZIMÁTICO
Material: SORO

Nota:
Valores de Colesterol Total maior ou igual a 310 mg/dL em adultos, ou maior ou igual a 230 mg/dL para pacientes entre 2 e 19 anos de idade, podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar, se excluídas as dislipidemias secundárias.

HDL - COLESTEROL

Valor de referência desejável

Resultado: 59 mg/dL
Adultos acima de 20 anos: Superior a 40 mg/dL
Crianças e adolescentes.: Superior a 45 mg/dL

Método: COLORIMÉTRICO
Material: SORO

LDL - COLESTEROL

Valores de meta terapêutica conforme
avaliação de risco cardiovascular estimado

Resultado: 84 mg/dL
Adultos acima de 20 anos:
Categoria de risco
Baixo Inferior a 130 mg/dL
Intermediário Inferior a 100 mg/dL
Alto Inferior a 70 mg/dL
Muito alto Inferior a 50 mg/dL
Valor de referência desejável
Crianças e adolescentes: Inferior a 110 mg/dL

Método: CÁLCULO - FÓRMULA DE MARTIN
Material: SORO

Nota:
Pacientes com diabetes devem usar como referência a diretriz tripla SBD, SBEM e SBC para Diabetes. Nesta diretriz, pacientes com diabetes e sem fatores de risco ou sem evidência de aterosclerose subclínica devem manter o LDL-C abaixo de 100 mg/dL. Pacientes com Fatores de Risco ou Doença Aterosclerótica subclínica devem manter LDL-C abaixo de 70 mg/dL. Pacientes com história de infarto agudo do miocárdio, AVC ou revascularização coronariana, carotídea ou periférica, ou história de amputação devem manter o LDL-C abaixo de 50 mg/dL.

COLESTEROL NÃO - HDL

Valores de meta terapêutica conforme

Exame processado e liberado pelo DB - Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita - CRM-PR 22.323 - CRM-SP 68.189
Responsável Técnico - Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri - CRF-SP 18.320
Responsável Técnica - Unidade Molecular


Drª Renata Silva Sacchi - CRM-SP 121.316
Responsável Técnica - Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel - CRF-SP 85.471
Responsável Técnico - Sorocaba


Drª Habinira de Fátima Andraos Landgraf - CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica - Matriz


Drª Daniely Zanchett - CRBMJ 11.111
Responsável Técnica - Recanto

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ARIANE DA SILVA THEODORO VALIA e Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, protocolado em 08/09/2024 às 21:49, sob o número 10165336820248260004. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1016533-68.2024.8.26.0004 e código myUnuCUg.

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

avaliação de risco cardiovascular estimado

Resultado: 101 mg/dL Adultos acima de 20 anos:

Categoria de risco

Baixo	Inferior a 160 mg/dL
Intermediário	Inferior a 130 mg/dL
Alto	Inferior a 100 mg/dL
Muito alto	Inferior a 80 mg/dL

Método: CÁLCULO
Material: SORO

VLDL - COLESTEROL Valor de referência

Resultado: 17 mg/dL Não há valores de referência definidos para este exame.

Método: FÓRMULA DE MARTIN
Material: SORO

TRIGLICÉRIDES Valor de referência desejável

Resultado: 80 mg/dL Adultos acima de 20 anos:

Com jejum: Inferior a 150 mg/dL
Sem jejum: Inferior a 175 mg/dL

Crianças e adolescentes:

	Com jejum	Sem jejum
0 a 9 anos	Inferior a 75 mg/dL	Inferior a 85 mg/dL
10 a 19 anos	Inferior a 90 mg/dL	Inferior a 100 mg/dL

Método: COLORIMÉTRICO
Material: SORO

Nota:

Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum), sugere-se nova determinação com jejum de 12 h, a critério médico.

A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.

Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico. SBAC, SBC, SBD, SBEN, SBPC, 2016.

Método... CONFORME DESCRITO EM CADA EXAME QUE COMPÕE O PERFIL

Coletado em (28/07/2023 10:22) Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 04:34)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames

 Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189 Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas	 Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320 Responsável Técnica • Unidade Molecular	 Drª Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316 Responsável Técnica • Unidade Patologia	 Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471 Responsável Técnico • Sorocaba	 Drª Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D Responsável Técnica • Matriz	 Drª Daniely Zanchett • CRBMJ 11.111 Responsável Técnica • Rec
--	---	--	--	--	---

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

Evolução do paciente

Data	02/08/2022
Numero Pedido	1186926479
Colesterol HDL:	52
Colesterol LDL:	78
Colesterol Não HDL:	94
Colesterol:	146
Triglicerídeos:	75

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.

Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames

 Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189 Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas	 Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320 Responsável Técnica • Unidade Molecular	 Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316 Responsável Técnica • Unidade Patologia	 Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471 Responsável Técnico • Sorocaba	 Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D Responsável Técnica • Matriz	 Dr. Daniely Zanchett • CRM-MG 111.111 Responsável Técnica • Rec
--	---	---	--	---	---

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE
ULTRASENSÍVEL

Valor de referência

Resultado: 1,54 µUI/mL

Prematuros (28 a 36 semanas): 0,70 a 27,00 µUI/mL
Recém nascidos (1 a 4 dias): 1,00 a 39,00 µUI/mL
2 a 20 semanas.....: 1,70 a 9,10 µUI/mL
5 meses a 20 anos.....: 0,70 a 6,40 µUI/mL

Adultos: 0,38 a 5,33 µUI/mL

Gravidez:
1º trimestre: 0,05 a 3,70 µUI/mL
2º trimestre: 0,31 a 4,35 µUI/mL
3º trimestre: 0,41 a 5,18 µUI/mL

Método...: QUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 05:28)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Evolução do paciente

Data 02/08/2022
Numero Pedido 1186928648
Resultado: 2,20

T4 - TIROXINA LIVRE

Valor de referência

Resultado: 0,75 ng/dL

Crianças: 0 a 1 ano: 0,75 a 1,49 ng/dL
1 a 3 anos: 0,74 a 1,26 ng/dL
3 a 12 anos: 0,65 a 1,06 ng/dL
12 a 14 anos: 0,56 a 0,99 ng/dL
14 a 19 anos: 0,61 a 1,03 ng/dL

Adultos.....: 0,54 a 1,24 ng/dL

Gestantes: 1ºTrimestre: 0,52 a 1,10 ng/dL
2ºTrimestre: 0,45 a 0,99 ng/dL
3ºTrimestre: 0,48 a 0,95 ng/dL

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 05/07/2021

Método...: QUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 14:50)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Evolução do paciente

Data 02/08/2022
Numero Pedido 1186928648
Resultado: 0,73

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.

Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular


Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba


Dr. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz


Dr. Daniely Zanchett • CRBMJ 11.111
Responsável Técnica • Rec

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE

Valor de referência

Resultado: 0,30 UI/mL Inferior a 9,00 UI/mL

Método... QUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22) Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 14:44)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

ANTI - TIREOGLOBULINA

Valor de referência

Resultado: Inferior a 0,90 UI/mL Inferior a 4,00 UI/mL

Método... QUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22) Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 14:55)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH

Valor de referência

Resultado: 9,15 mUI/mL

Crianças 1 a 10 anos:
Meninos: 0,60 a 4,60 mUI/mL
Meninas: 0,70 a 6,70 mUI/mL

Homens.: 1,27 a 19,26 mUI/mL

Mulheres:
Fase folicular média...: 3,85 a 8,78 mUI/mL
Pico da metade do ciclo: 4,54 a 22,51 mUI/mL
Fase lútea média.....: 1,79 a 5,12 mUI/mL

Mulheres em período pós-menopausa:
16,74 a 113,59 mUI/mL

Método... QUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22) Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 15:02)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular


Drª Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba


Drª Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz


Drª Daniely Zanchett • CRBMJ 11.111
Responsável Técnica • Rec

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ARIANE DA SILVA THEODORO VALIA e Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, protocolado em 08/09/2024 às 21:49, sob o número 10165336820248260004. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1016533-68.2024.8.26.0004 e código myUnuCUg.

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325
Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH

Valor de referência

Resultado: 3,78 mUI/mL

Mulheres:
Fase folicular média...: 2,12 a 10,89 mUI/mL
Pico da metade do ciclo: 19,18 a 103,03 mUI/mL
Fase lútea média.....: 1,20 a 12,86 mUI/mL
Pós-menopausa:: 10,87 a 58,64 mUI/mL

Homens: 1,24 a 8,62 mUI/mL

Nota:
O Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Puberdade Precoce Central (Ministério da Saúde, 2017) considera que valores basais de LH superiores a 0,3 mUI/mL, em ambos os sexos, confirmam o diagnóstico de Puberdade Precoce Central. Contudo, em meninas pode existir sobreposição importante de valores de LH basal pré-puberal e puberal inicial. É indicado para diagnóstico o teste de estímulo com GnRH, tanto em meninos quanto em meninas acima de 3 anos de idade. Na impossibilidade do teste do GnRH, o teste com um agonista do GnRH (leuprorrelina) pode ser realizado. A relação LH/FSH maior que 1 também é mais frequente em indivíduos púberes e pode auxiliar na diferenciação entre Puberdade Precoce Central progressiva e não progressiva.

Método...: QUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22) Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 15:06)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

VITAMINA D - 25 HIDROXI

Valor de referência

Resultado: 16,3 ng/mL

Deficiência.....: Inferior a 20,0 ng/mL
Valores normais para a população geral.: Entre 20,0 e 60,0 ng/mL
Valores ideais para população de risco*: Entre 30,0 e 60,0 ng/mL
Risco de intoxicação.....: Superior a 100,0 ng/mL

* Entende-se por população de risco: idosos (acima de 65 anos), gestantes, indivíduos com fraturas e quedas frequentes, pós-cirurgia bariátrica, em uso de fármacos que interferem no metabolismo da vitamina D, doenças osteometabólicas (osteoporose, osteomalácia, osteogênese imperfeita, hiperparatireoidismo primário e secundário), sarcopenia, diabetes mellitus tipo 1, doença renal crônica, insuficiência hepática, anorexia nervosa, síndrome de má absorção e câncer.

Posicionamento Oficial da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial (SBPC/ML) e da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM) - Intervalo de Referência da Vitamina D - 25(OH)D.

Material: SORO
Método...: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Resultado conferido e liberado.

Coletado em (28/07/2023 10:22) Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 06:17)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Exame processado e liberado pelo DB - Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames

Dr. Carlos Alberto M. Aita - CRM-PR 22.323 - CRM-SP 68.189
Responsável Técnico - Unidade Análises Clínicas
Dra. Andréa Alfieri - CRF-SP 18.320
Responsável Técnica - Unidade Molecular
Dra. Renata Silva Sacchi - CRM-SP 121.316
Responsável Técnica - Unidade Patologia
Dr. Henry Celso M. Maciel - CRF-SP 85.471
Responsável Técnico - Sorocaba
Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf - CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica - Matriz
Dr. Danieli Zanchett - CRBMJ 11.111
Responsável Técnica - Recebimento

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ARIANE DA SILVA THEODORO VALTA e Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, protocolado em 08/09/2024 às 21:49, sob o número 1016533-68.2024.8.26.0004 e código myUnuCUg. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1016533-68.2024.8.26.0004 e código myUnuCUg.

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

ANTICORPOS ANTI-GAD

Valor de referência

Resultado: 454 UI/mL

Negativo: Inferior a 10 UI/mL
Positivo: Superior ou igual a 10 UI/mL

Método...: ENZIMAIMUNOENSAIO
Material: SORO

Resultado conferido e liberado.

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(02/08/2023 09:53)
por Dra. Monique Maria da Silva Rosa - CRBM: 53243

ANTICORPOS ANTI-INSULINA

Valor de referência

Resultado: 5,6 U/mL

Negativo: Inferior a 10,0 U/mL
Positivo: Superior ou igual a 10,0 U/mL

Método...: ENZIMAIMUNOENSAIO
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(01/08/2023 16:32)
por Dra. Lilian Thiemi Sakai - CRBM 31276-1

ANTICORPOS ANTI-ILHOTA

Valor de referência

Resultado: Reagente

Não reagente
Triagem realizada na diluição de 1/10

Método...: IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA
Material: SORO

Coletado em (28/07/2023 10:22)

Assinado eletronicamente em:(01/08/2023 08:30)
por Dra. Patricia de Souza Barbosa - CRBM-6: 826

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular


Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba


Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz


Dr. Danieli Zanchett • CRBM 11.111
Responsável Técnica • Recebimento

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 10a
Cód. Apoiado: 2232348
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1234819068
Dt. Cadastro: 28/07/2023

HEMOGLOBINA GLICADA - A1C

HBA1C: 7,5 %

Valor de referência

Normal: Menor que 5,7%
Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%
Diabetes: Maior que 6,4%
Meta terapêutica:
Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%
Idoso Saudável menor que 7,5%
Idoso Comprometido menor que 8,5%
Criança e Adolescente menor que 7,0%
Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022).

Glicemia estimada média: 169 mg/dL

O método utilizado nesta dosagem é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP).
Para o diagnóstico do Diabetes Mellito valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição da dosagem em nova amostra.
Condições que alteram o número ou a meia-vida dos eritrócitos podem ocasionar resultados que não reportam de modo correto o controle glicêmico do paciente.
A presença de Hemoglobina variante na amostra pode eventualmente interferir na análise e ocasionar resultados não correspondentes à real A1C.

Material: SANGUE TOTAL EDTA
Método... TURBIDIMETRIA

Coletado em (28/07/2023 10:22)
Assinado eletronicamente em:(29/07/2023 00:08)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas


Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular


Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia


Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba


Dr. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz


Dr. Danieli Zanchett • CRBMJ 11.111
Responsável Técnica • Rede

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 11a
Cód. Apoiado: 2435664
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325

Pedido: 1261316754
Dt. Cadastro: 27/01/2024

GLICOSE DE JEJUM

Valor de referência

Resultado: 189 mg/dL

Glicemia em jejum:
Normal.....: 70 a 99 mg/dL

Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2:
Normal.....: Inferior a 100 mg/dL
Pré-diabetes mellitus...: 100 a 125 mg/dL
Diabetes mellitus tipo 2: Superior a 125 mg/dL

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 24/07/2023

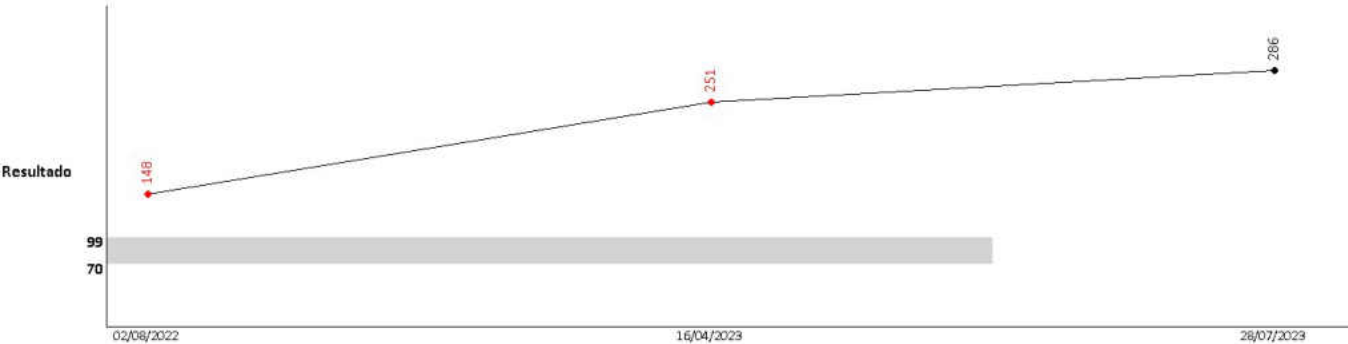
Valores de referência para o "Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2" conforme a Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes. Para confirmação do DM2, além da glicemia em jejum é necessário que a glicemia 2 horas após sobrecarga de 75 g de glicose ou a hemoglobina glicada também estejam alterados. Se somente um exame estiver alterado, este deverá ser repetido para confirmação.

Método...: ENZIMÁTICO
Material: SORO

Coletado em (27/01/2024 08:18)

Assinado eletronicamente em:(29/01/2024 04:59)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471 - DB -
CNES: 9342656

Evolução do paciente



Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames

Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas
Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular
Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia
Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba
Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz
Dr. Danieli Zanchett • CRBMJ 11.111
Responsável Técnica • Recebimento

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 11a
Cód. Apoiado: 2435664
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1261316754
Dt. Cadastro: 27/01/2024

PEPTÍDEO C

Valor de referência

Resultado: 0,05 ng/mL 1,10 a 4,40 ng/mL

Método...: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Resultado conferido e liberado.

Coletado em (27/01/2024 08:18) Assinado eletronicamente em:(29/01/2024 09:12)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471 - DB - CNES: 9342656

HEMOGLOBINA GLICADA - A1C

Valor de referência

HBA1C: 7,8 %
Normal: Menor que 5,7%
Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%
Diabetes: Maior que 6,4%
Meta terapêutica:
Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%
Idoso Saudável menor que 7,5%
Idoso Comprometido menor que 8,5%
Criança e Adolescente menor que 7,0%

Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022).

Glicemia estimada média: 177 mg/dL

O método utilizado nesta dosagem é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP).
Para o diagnóstico do Diabetes Mellito valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição da dosagem em nova amostra.
Condições que alteram o número ou a meia-vida dos eritrócitos podem ocasionar resultados que não reportam de modo correto o controle glicêmico do paciente.
A presença de Hemoglobina variante na amostra pode eventualmente interferir na análise e ocasionar resultados não correspondentes à real A1C.

Material: SANGUE TOTAL EDTA
Método...: TURBIDIMETRIA

Coletado em (27/01/2024 08:18) Assinado eletronicamente em:(28/01/2024 14:27)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471 - DB - CNES: 9342656

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Aita • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas

Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular

Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia

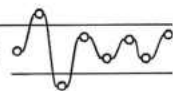
Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba

Dr. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz

Dr. Daniely Zanchett • CRBMJ 11.111
Responsável Técnica • Rec

RELATÓRIO CLÍNICO - TABELA DE LEITURAS

sob.controle



NOME

001-02-041 MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO

CPF

518.074.278-11

CNS

898001466777518

DATA NASCIMENTO

04/01/2013

TIPO DIABETES

TIPO 1

PERÍODO

04/04/2024 - 03/06/2024 (60 DIAS)

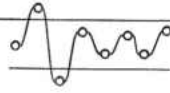
CONSUMO

200 TIRAS ACCU-CHEK GUIDE / MENSAL

DATA	HORA	VALOR	DATA	HORA	VALOR	DATA	HORA	VALOR	DATA	HORA	VALOR
04/04/2024	06:40:17	112	20/04/2024	23:06:15	214	07/05/2024	17:42:03	246	24/05/2024	22:42:02	71
04/04/2024	12:30:52	91	20/04/2024	23:53:00	180	07/05/2024	20:43:41	11	25/05/2024	10:56:42	127
04/04/2024	16:30:12	76	21/04/2024	10:02:29	220	08/05/2024	01:08:36	322	25/05/2024	18:55:38	68
05/04/2024	06:39:12	133	21/04/2024	12:16:45	322	08/05/2024	06:48:40	239	25/05/2024	19:22:22	58
05/04/2024	09:52:27	91	21/04/2024	18:52:37	243	08/05/2024	14:07:53	96	25/05/2024	20:32:19	233
05/04/2024	11:37:18	79	22/04/2024	07:12:46	120	08/05/2024	17:27:09	245	25/05/2024	21:19:54	313
05/04/2024	21:57:00	67	22/04/2024	18:23:56	62	08/05/2024	22:01:08	90	25/05/2024	21:53:12	312
05/04/2024	22:55:36	87	22/04/2024	18:45:20	51	09/05/2024	11:05:58	97	26/05/2024	01:56:54	233
05/04/2024	23:36:59	71	22/04/2024	19:10:59	163	09/05/2024	17:36:10	63	26/05/2024	13:01:16	157
06/04/2024	10:23:34	87	23/04/2024	06:53:52	88	09/05/2024	23:53:12	110	26/05/2024	20:56:38	75
06/04/2024	19:58:42	213	23/04/2024	15:25:34	116	10/05/2024	07:05:08	130	26/05/2024	21:24:44	76
06/04/2024	22:21:31	117	23/04/2024	16:12:38	66	10/05/2024	23:51:16	73	27/05/2024	07:09:44	96
06/04/2024	23:28:31	97	23/04/2024	19:13:33	157	11/05/2024	10:42:21	180	28/05/2024	06:49:58	81
07/04/2024	10:28:35	94	23/04/2024	20:46:59	75	11/05/2024	17:59:23	62	29/05/2024	06:59:09	81
07/04/2024	11:04:39	77	23/04/2024	21:37:56	95	12/05/2024	00:11:16	66	29/05/2024	19:24:10	248
07/04/2024	13:03:56	63	24/04/2024	06:34:02	106	12/05/2024	09:09:34	79	30/05/2024	09:22:23	158
07/04/2024	19:24:10	233	24/04/2024	15:30:35	80	12/05/2024	21:13:31	162	31/05/2024	05:10:19	271
08/04/2024	06:42:08	161	24/04/2024	21:28:28	82	13/05/2024	07:10:24	148	31/05/2024	09:57:13	325
08/04/2024	13:49:15	277	25/04/2024	06:44:07	132	13/05/2024	09:52:58	110	31/05/2024	11:36:34	302
09/04/2024	06:38:32	194	25/04/2024	12:09:38	78	13/05/2024	13:52:45	62	31/05/2024	12:27:22	348
09/04/2024	11:14:13	237	25/04/2024	13:26:21	10	14/05/2024	07:05:24	101	31/05/2024	15:57:38	160
09/04/2024	20:04:37	96	25/04/2024	18:36:37	182	14/05/2024	20:21:41	68	31/05/2024	22:18:19	205
09/04/2024	20:45:47	93	25/04/2024	21:11:29	85	15/05/2024	06:46:06	153	01/06/2024	10:23:22	274
10/04/2024	14:46:00	60	26/04/2024	06:40:09	95	15/05/2024	13:17:02	106	01/06/2024	12:03:12	379
12/04/2024	08:42:13	83	26/04/2024	11:42:53	62	16/05/2024	07:00:20	80	01/06/2024	12:38:17	373
12/04/2024	13:57:20	81	26/04/2024	13:51:08	70	16/05/2024	09:51:48	170	01/06/2024	20:08:33	86
12/04/2024	15:36:24	95	26/04/2024	15:25:44	83	17/05/2024	07:00:08	177	01/06/2024	20:37:32	71
12/04/2024	20:12:24	71	27/04/2024	09:17:20	119	17/05/2024	13:02:33	95	01/06/2024	22:06:04	134
12/04/2024	20:50:51	10	27/04/2024	23:59:06	73	17/05/2024	15:37:53	72	02/06/2024	00:13:18	69
13/04/2024	11:13:49	164	28/04/2024	05:59:48	79	17/05/2024	15:46:03	85	02/06/2024	00:43:44	76
13/04/2024	19:52:50	154	28/04/2024	10:30:46	84	17/05/2024	16:26:06	52	02/06/2024	10:07:05	89
13/04/2024	21:55:55	201	28/04/2024	21:10:31	142	17/05/2024	17:47:35	105	03/06/2024	00:32:12	63
14/04/2024	10:17:21	94	29/04/2024	06:45:23	125	18/05/2024	10:31:25	73	03/06/2024	05:04:04	59
14/04/2024	14:00:56	186	29/04/2024	18:39:35	97	18/05/2024	11:04:13	104	03/06/2024	09:35:16	67
14/04/2024	17:36:40	224	30/04/2024	01:03:17	105	18/05/2024	13:55:36	57	03/06/2024	10:01:28	82
15/04/2024	00:03:31	82	30/04/2024	01:05:50	171	18/05/2024	13:55:45	56	03/06/2024	20:03:33	207
15/04/2024	00:55:25	99	30/04/2024	06:30:05	138	18/05/2024	14:23:56	84	03/06/2024	20:37:00	164
15/04/2024	06:47:54	87	30/04/2024	14:12:38	85	18/05/2024	17:23:19	183	03/06/2024	21:34:02	81
15/04/2024	20:05:09	335	30/04/2024	17:55:38	66	18/05/2024	19:31:26	266			
15/04/2024	21:55:05	198	30/04/2024	21:18:13	73	18/05/2024	23:12:23	217			
16/04/2024	06:51:13	132	01/05/2024	09:48:25	164	19/05/2024	12:12:11	136			
16/04/2024	12:40:05	168	01/05/2024	12:01:16	70	19/05/2024	17:23:00	61			
16/04/2024	13:22:58	80	01/05/2024	20:28:48	231	20/05/2024	00:52:43	86			
16/04/2024	17:32:24	19	02/05/2024	06:43:43	108	20/05/2024	06:47:32	63			
16/04/2024	22:23:40	266	02/05/2024	17:04:22	150	20/05/2024	13:06:05	133			
17/04/2024	09:36:59	213	02/05/2024	19:33:32	249	20/05/2024	13:55:49	110			
17/04/2024	14:37:51	102	03/05/2024	06:52:52	242	20/05/2024	15:50:39	164			
18/04/2024	10:16:35	76	03/05/2024	14:46:42	87	20/05/2024	16:12:32	178			
18/04/2024	10:52:17	72	03/05/2024	23:07:18	211	20/05/2024	16:54:20	91			
18/04/2024	13:03:12	115	04/05/2024	10:28:55	144	20/05/2024	17:36:17	78			
18/04/2024	14:25:02	217	04/05/2024	16:45:03	187	20/05/2024	20:09:35	63			
18/04/2024	20:28:38	202	04/05/2024	22:51:45	193	20/05/2024	20:22:00	66			
18/04/2024	23:15:13	262	05/05/2024	05:01:20	153	20/05/2024	23:27:58	114			
19/04/2024	02:04:33	230	05/05/2024	08:57:35	177	21/05/2024	07:05:52	132			
19/04/2024	10:31:00	154	05/05/2024	11:37:55	202	21/05/2024	13:48:03	110			
19/04/2024	21:19:24	53	05/05/2024	11:55:55	195	21/05/2024	20:29:19	60			
19/04/2024	21:38:51	61	05/05/2024	13:10:54	237	22/05/2024	07:03:22	174			
19/04/2024	22:35:39	93	05/05/2024	13:41:24	277	22/05/2024	12:12:51	71			
20/04/2024	04:57:08	209	05/05/2024	15:55:54	140	22/05/2024	12:50:55	77			
20/04/2024	09:49:47	124	05/05/2024	18:19:13	140	22/05/2024	16:05:57	229			
20/04/2024	10:53:28	73	05/05/2024	18:39:32	108	22/05/2024	18:20:49	324			
20/04/2024	12:19:38	111	06/05/2024	06:10:23	127	22/05/2024	20:34:07	86			
20/04/2024	13:57:32	147	06/05/2024	06:57:28	124	23/05/2024	09:49:57	95			
20/04/2024	15:47:36	106	06/05/2024	20:15:05	258	24/05/2024	04:24:33	93			
20/04/2024	19:21:02	182	07/05/2024	07:20:53	163	24/05/2024	06:57:28	62			

RELATÓRIO CLÍNICO - TABELA DE LEITURAS

sob.controle



NOME

001-02-041 MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO

CPF

518.074.278-11

CNS

898001466777518

DATA NASCIMENTO

04/01/2013

TIPO DIABETES

TIPO 1

PERÍODO

06/06/2024 - 05/08/2024 (60 DIAS)

CONSUMO

200 TIRAS ACCU-CHEK GUIDE / MENSAL

DATA	HORA	VALOR	DATA	HORA	VALOR	DATA	HORA	VALOR		
06/06/2024	03:15:30	81	22/06/2024	09:06:55	127	13/07/2024	20:56:12	10		
06/06/2024	06:33:59	130	22/06/2024	14:29:59	82	14/07/2024	12:19:17	139		
06/06/2024	10:39:17	74	22/06/2024	23:05:40	50	15/07/2024	06:40:24	70		
06/06/2024	13:12:20	96	22/06/2024	23:23:37	65	15/07/2024	11:44:02	104		
06/06/2024	20:46:59	216	23/06/2024	09:45:54	127	16/07/2024	09:51:16	78		
07/06/2024	06:33:39	107	23/06/2024	18:27:06	307	16/07/2024	14:38:01	37		
07/06/2024	12:15:30	85	23/06/2024	19:26:14	180	16/07/2024	14:49:22	68		
07/06/2024	15:08:58	55	24/06/2024	09:49:30	100	16/07/2024	15:39:24	98		
08/06/2024	10:16:18	116	24/06/2024	09:49:56	71	16/07/2024	20:49:33	276		
08/06/2024	14:13:54	74	24/06/2024	13:10:24	78	17/07/2024	11:25:13	104		
08/06/2024	21:51:03	156	25/06/2024	07:10:28	217	17/07/2024	13:23:34	162		
09/06/2024	04:18:49	63	25/06/2024	20:20:18	66	17/07/2024	17:01:49	84		
09/06/2024	10:17:14	64	26/06/2024	08:33:14	179	18/07/2024	10:52:08	113		
09/06/2024	13:20:03	57	26/06/2024	14:23:47	58	18/07/2024	15:14:28	46		
09/06/2024	17:20:30	74	26/06/2024	14:41:28	90	18/07/2024	22:43:32	58		
09/06/2024	20:43:35	261	26/06/2024	15:47:48	77	19/07/2024	11:34:40	114		
10/06/2024	06:58:55	117	26/06/2024	21:33:48	76	19/07/2024	13:19:57	88		
10/06/2024	14:51:38	59	27/06/2024	09:12:20	114	19/07/2024	13:50:01	132		
10/06/2024	22:20:46	92	27/06/2024	17:47:04	336	19/07/2024	14:23:16	115		
11/06/2024	07:52:58	59	28/06/2024	03:49:07	249	20/07/2024	10:11:44	145		
11/06/2024	07:54:55	64	28/06/2024	09:31:04	115	20/07/2024	14:15:18	89		
11/06/2024	21:33:00	80	28/06/2024	17:41:04	392	20/07/2024	16:04:45	66		
12/06/2024	00:30:20	184	28/06/2024	18:03:38	312	20/07/2024	20:14:48	160		
12/06/2024	07:30:07	201	28/06/2024	20:47:40	10	20/07/2024	20:40:07	15		
12/06/2024	14:26:39	62	28/06/2024	22:01:47	71	21/07/2024	11:46:31	128		
12/06/2024	15:01:54	67	29/06/2024	00:50:13	297	21/07/2024	14:56:01	292		
13/06/2024	06:55:56	123	29/06/2024	09:38:44	83	22/07/2024	06:20:46	66		
13/06/2024	14:48:19	95	29/06/2024	10:46:35	78	22/07/2024	10:01:22	98		
13/06/2024	21:39:46	138	30/06/2024	02:44:19	93	22/07/2024	17:28:17	77		
14/06/2024	06:56:54	190	30/06/2024	11:27:18	77	23/07/2024	10:41:21	111		
14/06/2024	12:40:42	59	30/06/2024	20:31:50	135	23/07/2024	18:15:31	267		
14/06/2024	13:03:07	107	01/07/2024	00:09:35	81	23/07/2024	19:31:15	294		
14/06/2024	13:34:44	88	01/07/2024	10:50:35	264	24/07/2024	09:28:20	129		
14/06/2024	14:33:40	88	01/07/2024	17:31:50	167	24/07/2024	22:19:27	73		
15/06/2024	09:36:19	145	02/07/2024	09:58:49	113	25/07/2024	09:47:22	101		
15/06/2024	14:39:24	89	02/07/2024	13:33:40	183	25/07/2024	11:50:21	74		
15/06/2024	20:53:49	59	02/07/2024	14:30:25	97	25/07/2024	20:55:40	53		
15/06/2024	21:15:34	76	02/07/2024	19:39:29	268	25/07/2024	22:37:57	103		
15/06/2024	23:17:56	92	02/07/2024	22:54:17	205	26/07/2024	09:44:32	201		
16/06/2024	10:11:36	234	03/07/2024	10:39:21	243	26/07/2024	12:10:22	80		
16/06/2024	10:14:22	222	03/07/2024	14:53:07	230	26/07/2024	12:29:09	56		
16/06/2024	11:53:57	97	03/07/2024	19:45:55	79	26/07/2024	13:20:35	56		
16/06/2024	12:13:13	146	04/07/2024	04:09:38	225	26/07/2024	13:41:34	96		
16/06/2024	22:18:23	223	05/07/2024	21:14:18	10	27/07/2024	09:35:23	118		
17/06/2024	06:46:06	175	05/07/2024	23:48:25	122	28/07/2024	02:08:17	82		
17/06/2024	10:20:54	103	06/07/2024	10:25:03	111	28/07/2024	10:26:42	141		
17/06/2024	10:58:26	92	06/07/2024	14:42:39	129	28/07/2024	13:56:16	351		
17/06/2024	12:40:40	146	06/07/2024	19:02:02	54	28/07/2024	15:01:14	308		
17/06/2024	12:57:21	207	07/07/2024	00:54:18	66	28/07/2024	15:59:54	296		
17/06/2024	13:31:30	280	07/07/2024	02:30:53	66	29/07/2024	09:51:42	120		
17/06/2024	13:39:07	262	07/07/2024	11:15:32	76	30/07/2024	10:32:29	91		
17/06/2024	15:13:16	276	07/07/2024	13:44:22	69	31/07/2024	10:03:23	117		
17/06/2024	19:29:42	216	07/07/2024	15:59:18	66	31/07/2024	22:33:39	80		
18/06/2024	07:11:01	156	07/07/2024	22:00:58	70	01/08/2024	06:48:19	151		
18/06/2024	16:43:33	87	07/07/2024	22:36:13	77	01/08/2024	12:10:20	64		
18/06/2024	21:01:48	98	08/07/2024	13:42:00	66	01/08/2024	19:46:00	110		
19/06/2024	07:19:38	83	09/07/2024	12:46:08	107	01/08/2024	20:57:57	89		
19/06/2024	12:38:39	68	09/07/2024	18:43:24	270	02/08/2024	10:38:47	113		
19/06/2024	21:28:51	84	09/07/2024	22:53:26	56	03/08/2024	09:12:59	155		
20/06/2024	07:03:48	95	10/07/2024	11:27:53	98	03/08/2024	15:06:21	65		
20/06/2024	10:34:44	60	10/07/2024	16:43:28	71	03/08/2024	22:47:56	273		
20/06/2024	21:17:05	152	11/07/2024	11:53:44	92	04/08/2024	09:50:36	290		
21/06/2024	06:56:52	177	12/07/2024	11:34:33	122	04/08/2024	17:54:36	189		
21/06/2024	15:06:11	213	12/07/2024	22:04:17	65	05/08/2024	07:14:44	159		
21/06/2024	22:05:44	76	13/07/2024	12:17:23	114					

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 11a
Cód. Apoiado: 2435664
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325

Pedido: 1261316754
Dt. Cadastro: 27/01/2024

GLICOSE DE JEJUM

Valor de referência

Resultado: 189 mg/dL

Glicemia em jejum:
Normal.....: 70 a 99 mg/dL

Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2:
Normal.....: Inferior a 100 mg/dL
Pré-diabetes mellitus...: 100 a 125 mg/dL
Diabetes mellitus tipo 2: Superior a 125 mg/dL

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 24/07/2023

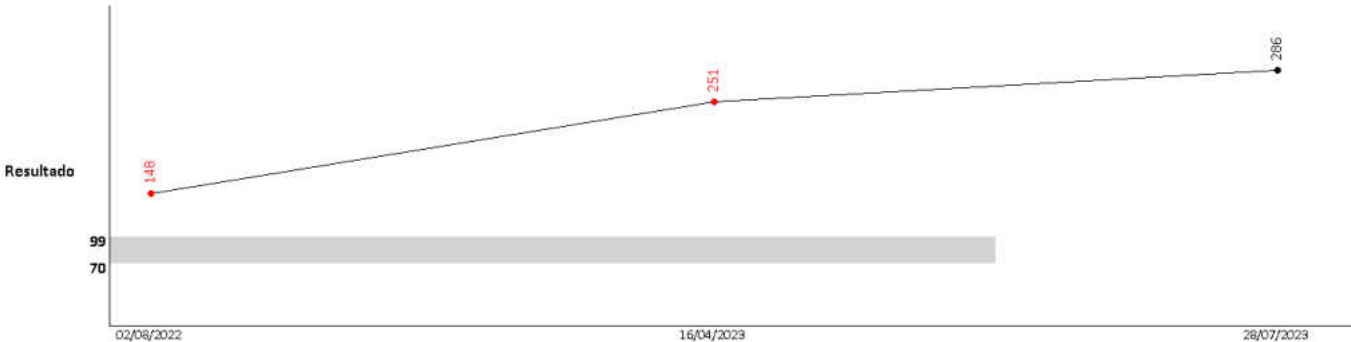
Valores de referência para o "Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2" conforme a Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes. Para confirmação do DM2, além da glicemia em jejum é necessário que a glicemia 2 horas após sobrecarga de 75 g de glicose ou a hemoglobina glicada também estejam alterados. Se somente um exame estiver alterado, este deverá ser repetido para confirmação.

Método...: ENZIMÁTICO
Material: SORO

Coletado em (27/01/2024 08:18)

Assinado eletronicamente em:(29/01/2024 04:59)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471 - DB -
CNES: 9342656

Evolução do paciente



Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.

Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames

Dr. Carlos Alberto M. Alta • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas
Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular
Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia
Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba
Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz
Dr. Danieli Zanchett • CRM-MG 111.111
Responsável Técnica • Recipiente

Paciente: MARIA EDUARDA NERES MONTESCHIO
Apoiado: 44274 - DR CONSULTA CENTRO MEDICO LTDA
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Cidade/UF: SAO PAULO/SP

Idade: 11a
Cód. Apoiado: 2435664
Sexo: Feminino
Dt. Nasc: 04/01/2013
CPF: 51807427811
RG: 581465325


Pedido: 1261316754
Dt. Cadastro: 27/01/2024

PEPTÍDEO C

Valor de referência

Resultado: 0,05 ng/mL 1,10 a 4,40 ng/mL

Método...: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA
Material: SORO

Resultado conferido e liberado.

Coletado em (27/01/2024 08:18) Assinado eletronicamente em:(29/01/2024 09:12)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471 - DB -
CNES: 9342656

HEMOGLOBINA GLICADA - A1C

Valor de referência

HBA1C: 7,8 %
Normal: Menor que 5,7%
Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%
Diabetes: Maior que 6,4%
Meta terapêutica:
Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%
Idoso Saudável menor que 7,5%
Idoso Comprometido menor que 8,5%
Criança e Adolescente menor que 7,0%
Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de
Diabetes (2022).

Glicemia estimada média: 177 mg/dL

O método utilizado nesta dosagem é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP).
Para o diagnóstico do Diabetes Melito valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição da dosagem em nova amostra.
Condições que alteram o número ou a meia-vida dos eritrócitos podem ocasionar resultados que não reportam de modo correto o controle glicêmico do paciente.
A presença de Hemoglobina variante na amostra pode eventualmente interferir na análise e ocasionar resultados não correspondentes à real A1C.

Material: SANGUE TOTAL EDTA
Método...: TURBIDIMETRIA

Coletado em (27/01/2024 08:18) Assinado eletronicamente em:(28/01/2024 14:27)
por Dr. Henry Celso Machado Maciel - CRF/SP: 85.471 - DB -
CNES: 9342656

Exame processado e liberado pelo DB – Medicina Diagnóstica Ltda.
Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada dos resultados dos exames


Dr. Carlos Alberto M. Alta • CRM-PR 22.323 • CRM-SP 68.189
Responsável Técnico • Unidade Análises Clínicas

Dra. Andréa Alfieri • CRF-SP 18.320
Responsável Técnica • Unidade Molecular

Dra. Renata Silva Sacchi • CRM-SP 121.316
Responsável Técnica • Unidade Patologia

Dr. Henry Celso M. Maciel • CRF-SP 85.471
Responsável Técnico • Sorocaba

Dra. Habinira de Fátima Andraos Landgraf • CRBio 25.796/07-D
Responsável Técnica • Matriz

Dr. Danielzy Zanchett • CRBMJ 11.117
Responsável Técnica • Receptores

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ARIANE DA SILVA THEODORO VALIA e Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, protocolado em 08/09/2024 às 21:49, sob o número 10165336820248260004. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 1016533-68.2024.8.26.0004 e código hkXvp0mo.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENAÇÃO DE DEMANDAS ESTRATÉGICAS DO SUS - CODES



ORDEM DE DISPENSAÇÃO

Data de impressão: 26/09/2024

UNIDADE DISPENSADORA: UD 01 - Tenente Pena

DEMANDA JUDICIAL

Dados da Demanda

AUTOR: Maria Eduarda Neres Monteschio

CPF: 518.074.278-11

Nome Social:

Data de Entrada: 13/09/2024 08:11

Protocolo: 02400157849202452

Processo: 1016533682024826000

Status: Demanda Ativa - Ordem de Dispensação Incluída

acessórios para bomba de infusão de insulina / aplicador de catéter quick-set 3092348 3A05122/28/7671/04/2291
90 graus (mmt 305QS) / UNIDADE / MEDTRONIC - MINIMED

Prazo: Único

Qtde: 1

acessórios para bomba de infusão de insulina / conjunto de infusão agulha e 2099470 3E05122/28/9143/04/2291
canula de teflon 6 mm x 60 cm paradigma - quick set (mmt 399) / UNIDADE /
MEDTRONIC - MINIMED

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 10

acessórios para bomba de infusão de insulina / Dispositivo CareLink USB 6040284 3E05122/28/77979/04/2290
BLUE ACC-1003911F - compatível com a Bomba de insulina 780G / UNIDADE
/ MEDTRONIC

Prazo: Único

Qtde: 1

acessórios para bomba de infusão de insulina / Guardian Sensor 3 MMT 6032451 3B05122/28/78639/04/2290
7020C1 / UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 5

acessórios para bomba de infusão de insulina / reservatório de insulina, 1958291 3A05122/28/7800/04/2291
capacidade de 3 ml - compatível com modelos paradigma, 754, 722 e 715
(mmt 332A) / UNIDADE / MEDTRONIC - MINIMED

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 10

acessórios para bomba de infusão de insulina / Transmissor Guardian Link3 6032460 3E05122/28/77999/04/2290
MMT - 7910W1 / UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 365 dias

Qtde: 1

bomba de infusão / de insulina MiniMed 780G / UNIDADE / MEDTRONIC 6032443 3A01399/28/77978/04/22041

Prazo: Único

Qtde: 1

insulina / asparte nicotinamida 100UI/ml - frasco 10 ml / UNIDADE / SEM 5917735 1A00623/28/76859/01/00
MARCA

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 2

OD incluída por: cpavliuk

Na data: 23/09/2024

Dra. Sharon Nina Admoni

CRM: 108356 - Endocrinologia e Metabologia

Faculdade de Medicina da USP
Residência em Clínica Médica e Endocrinologia HCFMUSP
Especialista pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia - SBEM
Doutora em Medicina FMUSP

Nome: Laura Carolina Amorim

CPF: 357.263.038-06

Data e hora: 28/02/2023 - 17:45:20 (GMT-3)

Relatório médico

A paciente tem diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 desde os 9 anos, com retinopatia diabética. Tem antecedentes de hipotireoidismo primário. Apresenta complicações microvasculares: retinopatia proliferativa. Está em tratamento intensivo com bomba de insulina subcutânea, desde 2019. No entanto, paciente apresenta diabetes instável, com períodos de hipoglicemia e de hiperglicemias constantes. Estas variabilidades devem-se, principalmente, a grande diferença de sensibilidade insulínica observada no decorrer do dia do paciente, e não a desvios alimentares. Muitas das hipoglicemias da pacientes são assintomáticas, colocando-a em risco de arritmias fatais. Isto posto, solicito a troca para do seu sistema de infusão para o Sistema MiniMed 780G, por apresentar alarmes para hipoglicemias. Declaro não possuir conflitos de interesse. Atenciosamente,



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: R. Oscar Freire, 2250 cj 408
Assinado digitalmente por **Sharon Nina Admoni - CRM 108356 SP**
Token (Farmácia): **W6b723** - Código de desbloqueio (Paciente): **4473**

R. Oscar Freire, 2250 cj 408 05490-010
whatsapp/tel: +55 11 98966-5670
sharonadmoni@gmail.com

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> i Token: W6b723

Dra. Sharon Nina Admoni

CRM: 108356 - Endocrinologia e Metabologia

Faculdade de Medicina da USP
Residência em Clínica Médica e Endocrinologia HCFMUSP
Especialista pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia - SBEM
Doutora em Medicina FMUSP

Nome: Laura Carolina Amorim

CPF: 357.263.038-06

Data e hora: 02/03/2023 - 22:00:02 (GMT-3)

1. Transmissor Guardian Link3 BLE MMT-7910W1 1 unidade/ano uso contínuo

Trocar 1 unidade por ano conforme orientação do fabricante

2. Aplicador cateter Quick Set uso contínuo

Trocar 1 unidade por ano conforme orientação do fabricante

3. Sensor Guardian 3 MMT - 7020C1 5 unidades/ mês uso contínuo

Trocar a cada 6 dias

4. Cateter Quick-Set 6mmx60cm MMT 399 uso contínuo

10 unidades/ mês

Trocar a cada 3 dias

5. Reservatório 3,0mL MMT-332A uso contínuo

10 unidades/mês

Trocar a cada 3 dias

6. Pacote de serviços uso contínuo

Pilhas energizer
2 unidades/mês

Conforme orientação do fabricante



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: R. Oscar Freire, 2250 cj 408
Assinado digitalmente por Sharon Nina Admoni - CRM 108356 SP
Token (Farmácia): OxHhYy - Código de desbloqueio (Paciente): 4106

R. Oscar Freire, 2250 cj 408 05490-010
whatsapp/tel: +55 11 98966-5670
sharonadmoni@gmail.com

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> i Token: OxHhYy

Dra. Sharon Nina Admoni
CRM: 108356 - Endocrinologia e Metabologia

Faculdade de Medicina da USP
Residência em Clínica Médica e Endocrinologia HCFMUSP
Especialista pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia - SBEM
Doutora em Medicina FMUSP

Nome: Laura Carolina Amorim
CPF: 357.263.038-06

Data e hora: 02/03/2023 - 22:00:02 (GMT-3)

7. Insulina análogo de ação rápida 100 UI/ mL, solução injetável uso contínuo

Frasco de 10 mL Asparte ou Lispro

Dose total diária: 40 UI/dia - 2 frascos/ mês

Carelink USB black MMT 7306

Bomba de Insulina Minimed 780G (MMT - 1896BP) 1 unidade



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: R. Oscar Freire, 2250 cj 408
Assinado digitalmente por **Sharon Nina Admoni - CRM 108356 SP**
Token (Farmácia): **OxHhYy** - Código de desbloqueio (Paciente): **4106**

R. Oscar Freire, 2250 cj 408 05490-010
whatsapp/tel: +55 11 98966-5670
sharonadmoni@gmail.com

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br/> Token: OxHhYy

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENAÇÃO DE DEMANDAS ESTRATÉGICAS DO SUS - CODES



ORDEM DE DISPENSAÇÃO

Data de impressão: 26/09/2024

UNIDADE DISPENSADORA: UD 01 - Tenente Pena

DEMANDA JUDICIAL

Dados da Demanda

AUTOR: Laura Carolina Amorim

CPF: 357.263.038-06

Nome Social:

Data de Entrada: 14/08/2019 15:51

Protocolo: 22783572019

Processo: 1037839192019826005

Status: Demanda Ativa - Demanda em Atendimento

acessórios para bomba de infusão de insulina / aplicador de catéter quick-set 3092348 3A05122/28/7671/04/2291
90 graus (mmt 305QS) / UNIDADE / MEDTRONIC - MINIMED

Prazo: Único

Qtde: 1

acessórios para bomba de infusão de insulina / conjunto de infusão agulha e 2991527 3E05122/28/7696/04/2291
canula 9 mm x 60 cm paradigma - quick set (mmt 397) / UNIDADE /
MEDTRONIC - MINIMED

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 10

acessórios para bomba de infusão de insulina / Dispositivo CareLink USB 6040284 3E05122/28/77979/04/2290
BLUE ACC-1003911F - compatível com a Bomba de insulina 780G / UNIDADE
/ MEDTRONIC

Prazo: Único

Qtde: 1

acessórios para bomba de infusão de insulina / Guardian Sensor 3 MMT 6032451 3B05122/28/78639/04/2290
7020C1 / UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 5

acessórios para bomba de infusão de insulina / reservatório de insulina, 1958291 3A05122/28/7800/04/2291
capacidade de 3 ml - compatível com modelos paradigma, 754, 722 e 715
(mmt 332A) / UNIDADE / MEDTRONIC - MINIMED

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 10

acessórios para bomba de infusão de insulina / sensor de glicose compatível 4288378 3A05122/28/31772/04/2290
com o modelo paradigma 722 real time e 754 Veo (Enlite - MMT 7008A) /
UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 30 dias

Qtde: 5

Descontinuad
o

acessórios para bomba de infusão de insulina / Transmissor Guardian Link2 4925670 3B05122/28/70418/04/2290
MMT - 7775 ou modelo MiniMed 640 G (MMT 7730) / UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 365 dias

Qtde: 1

Descontinuad
o

acessórios para bomba de infusão de insulina / Transmissor Guardian Link3 6206999 3E05122/28/80094/04/2290
MMT - 7810W1 (Bomba 640G) / UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 365 dias

Qtde: 1

Suspensão
Médica

acessórios para bomba de infusão de insulina / Transmissor Guardian Link3 6032460 3E05122/28/77999/04/2290
MMT - 7910W1 / UNIDADE / MEDTRONIC

Prazo: Indeterminado

Periodicidade: 365 dias

Qtde: 1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENAÇÃO DE DEMANDAS ESTRATÉGICAS DO SUS - CODES



ORDEM DE DISPENSAÇÃO

Data de impressão: 26/09/2024

bomba de infusão / de insulina MiniMed 640G / UNIDADE / MEDTRONIC MINIMED	4918894	3A01399/28/53508/04/581
Prazo: Único		Qtde: 1 Item Atendido
bomba de infusão / de insulina MiniMed 780G / UNIDADE / MEDTRONIC	6032443	3A01399/28/77978/04/22041
Prazo: Único		Qtde: 1
fita reagente / para glicemia capilar / UNIDADE / SEM MARCA	2721350	3B01464/28/2470/01/00
Prazo: Indeterminado Periodicidade: 30 dias		Qtde: 150
insulina / asparte - 100 UI/ml - 10 ml / FRASCO-AMPOLA / SEM MARCA	2090198	1A00623/20/963/01/00
Prazo: Indeterminado Periodicidade: 30 dias		Qtde: 2
lanceta para coleta de sangue capilar / estéril e descartável / UNIDADE / SEM MARCA	5658209	3B01480/28/2286/01/00
Prazo: Indeterminado Periodicidade: 100 dias		Qtde: 100
monitor de glicemia capilar / escala de 10 a 600 mg/dl / UNIDADE / SEM MARCA	4615468	3A01510/28/3485/01/00
Prazo: Único		Qtde: 1

OD incluída por: teguchi

Na data: 20/08/2019



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO REGIONAL IV - LAPA

VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE

Rua Clemente Alvares, 100, Terreo, Lapa - CEP 05074-050, Fone: (11) 2868-6882, São Paulo-SP - E-mail: lapainf@tjsp.jus.br

DECISÃO

Processo nº: * **1016533-68.2024.8.26.0004 - Tutela Infância e Juventude**
 Representante (Ativo): **Brunna Neres Monteschio**
 Requerido(s) **Fazenda Pública do Estado de São Paulo**
 Infante(s) **Maria Eduarda Neres Monteschio**

Segredo de Justiça

CONCLUSÃO

Em, 10 de setembro de 2024, faço os presentes autos conclusos à MMª. Juíza de Direito, Doutora **CARLA MONTESSO EBERLEIN**.

Eu, ____ Escrevente, subscrevo.

Vistos.

Maria Eduarda Neres Monteschio (nascida em 04.01.2013) devidamente representado por sua genitora ajuizou AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER COM PEDIDO DE TUTELA ANTECIPADA a em face da FAZENDA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, visando o recebimento dos medicamentos e insumos descritos na inicial, uma vez que é portadora de Diabetes Mellitus tipo 1 e dependente de insulina.

Alega que conforme laudo médico e controles glicêmicos poderá ter sequelas gravíssimas na ausência dos insumos pleiteados, que podem levá-la a óbito.

Anote-se que liminarmente, em sede de cognição sumária, comprovadas as exigências do Tema Repetitivo 106 do STJ:

De acordo com o laudo médico, a autora possui apenas 11 anos de idade, e quadro de saúde delicado (diabetes - tipo 01 -), sendo diagnosticada aos 09 anos. Foi submetido a inúmeros tratamentos de saúde disponibilizados pelo SUS sem êxito, a fim de controlar sua doença. Com isso, o médico que acompanha o requerente prescreveu bomba de insulina, assim como insumos necessários ao bom uso do referido equipamento (fls. 34/38), como tratamento imprescindível, objetivando o controle da enfermidade da autora.

A família da autora não reúne condições financeiras para custear os insumos pleiteados, e a documentação colacionada aos autos permite cognição sumária para a concessão do pedido liminar.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO REGIONAL IV - LAPA

VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE

Rua Clemente Alvares, 100, Terreo, Lapa - CEP 05074-050, Fone: (11) 2868-6882, São Paulo-SP - E-mail: lapainf@tjsp.jus.br

Por fim, conforme consta no documento juntado com a inicial, a bomba de insulina solicitada é devidamente registrada na ANVISA.

O representante do Ministério Público manifestou-se favoravelmente à concessão da tutela antecipada.

Consoante o artigo 196 da Constituição Federal “*a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação*”.

Neste sentido:

Juizado Especial da Fazenda Pública – Turma da Fazenda Pública do Colégio Recursal de Campinas – Agravo de instrumento – Tutela provisória – Pretensão de fornecimento de Bomba de infusão de insulina Medtronic Minimed 780G e demais insumos especificados no receituário médico de fls. 39 destes autos, que fica fazendo parte desta decisão – Indeferimento, pelo juízo monocrático, da tutela de urgência – Desacerto da r. decisão de primeiro grau, data vênua do entendimento do ilustre julgador – Requisitos do artigo 300 do CPC estão presentes, de modo que se justificava a concessão da tutela almejada – Doença da autora e a necessidade dos insumos foram comprovadas pelas prescrições médicas juntadas ao processo, especialmente a de fls. 39 destes autos, além do que o direito à saúde está garantido no art. 196 da CF – Ausência de condições financeiras para custeá-los, sem prejuízo da subsistência familiar – O Artigo 196 da Constituição Federal é norma de eficácia imediata e assegura a todo cidadão o direito à saúde, como dever do Estado e do Município – Dever dos entes federativos – Possibilidade de dano irreparável ou de difícil reparação, caso não deferida a tutela satisfativa – Agravo de instrumento a que se dá provimento. (TJ-SP - AI: 01001039120228269007 SP 0100103-91.2022.8.26.9007, Relator: Ricardo Hoffmann, Data de Julgamento: 19/05/2022, Turma da Fazenda Pública, Data de Publicação: 19/05/2022)

Isto posto, ante a verossimilhança das alegações e com fundamento no artigo 300 do Código de Processo Civil de 2.015 combinado com a legislação supra mencionada, **ANTECIPO OS EFEITOS DA TUTELA**, *inaudita altera pars*, para que a ré disponibilize à parte autora, conforme a necessidade ao tratamento e controle do diabetes BOMBA INFUSORA DE INSULINA e demais insumos pleiteados na inicial, pelo tempo que se fizer necessário para o adequado tratamento médico da diabetes e suas complicações, sem marca específica, no prazo de até 30(trinta) dias, sob pena de aplicação de multa diária no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), até o limite de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), a ser recolhida na forma do artigo 214 do ECA.

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO****COMARCA DE SÃO PAULO****FORO REGIONAL IV - LAPA****VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE**

Rua Clemente Alvares, 100, Terreo, Lapa - CEP 05074-050, Fone: (11) 2868-6882, São Paulo-SP - E-mail: lapainf@tjsp.jus.br

Intime-se a ré desta decisão, COM URGÊNCIA, e cite-se.

Concedo à parte autora os benefícios previstos na Lei 1060/50.

Ciência ao Ministério Público.

Int.

São Paulo, 10 de setembro de 2024.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI
11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

Agravo de Instrumento Processo nº 2283920-14.2024.8.26.0000

Relator(a): **FRANCISCO BIANCO**

Órgão Julgador: **5ª Câmara de Direito Público**

AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 2283920-14.2024.8.26.0000

COMARCA: Capital

AGRAVANTE: Laura Carolina Amorim

AGRAVADA: Fazenda Pública do Estado de São Paulo

MM. JUIZ DE DIREITO: Dr. Otavio Tioiti Tokuda

Vistos.

Trata-se de recurso de agravo de instrumento, objetivando a reforma da r. decisão de fls. 46/47 que, nos autos do mandado de segurança, impetrado por Laura Carolina Amorim, contra o ato coator do Secretário de Estado da Saúde do Estado de São Paulo, na fase de execução de título judicial, indeferiu o requerimento, tendente à substituição do insumo inicialmente fornecido (*Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina - Modelo Medtronic Minimed 640 G*), por outro (*Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina - Modelo Medtronic Minimed 780 G*), mediante a apresentação de nova prescrição médica.

A parte agravante sustentou, em resumo, o seguinte: a) portadora de Diabetes Mellitus Tipo 1, desde os 9 anos de idade; b) Bomba



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

de Infusão de Insulina Medtronic Minimed 640 G, fornecida pela parte impetrada (*título executivo, com o trânsito em julgado*); c) episódios de Hipoglicemia e Hiperglicemia, mais frequentes; d) progresso da Retinopatia Diabética Proliferativa; e) superveniência do diagnóstico de Mastopatia Diabética; f) necessidade de bomba de insulina diversa (*Medtronic Minimed 780 G*), conforme a prescrição médica atualizada; g) substituição do equipamento, de caráter urgente; h) aplicação dos artigos 196 da CF, 536 do CPC/15 e do princípio da efetividade da tutela jurisdicional; i) jurisprudência, favorável à pretensão; j) atribuição de efeito ativo e, no mérito, o provimento do recurso.

Nesta seara inicial de intelecção, cabe apenas verificar a possibilidade, ou não, da ocorrência de dano irreparável e patente à parte agravante que pudesse autorizar a medida excepcional prevista no artigo 1.019, I, do CPC/15.

Os elementos de convicção produzidos nos autos recursais autorizam a conclusão quanto à presença dos requisitos necessários à atribuição do efeito almejado.

Isso porque, parte impetrante apresentou nos autos o novo relatório e o receituário médico, com a justificativa para a substituição do insumo, amparada, inclusive, na ineficácia daquele anteriormente fornecido, visando o controle da respectiva moléstia (*fls. 25, dos autos da execução*).



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Assim, não há falar na alteração do pedido inicial. Na verdade, o caso dos autos é de disponibilização de tratamento de saúde ideal, em favor da parte impetrante, a fim de assegurar o resultado prático e a efetividade da tutela jurisdicional.

Portanto, o **DEFERIMENTO** do **EFEITO ATIVO** postulado, é de absoluto rigor, para determinar substituição do insumo, fornecido pela parte impetrada (*Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina - Modelo Medtronic Minimed 640 G*), por outro (*Bomba de Infusão Subcutânea de Insulina - Modelo Medtronic Minimed 780 G*), no prazo de 20 dias úteis, nos exatos termos da fundamentação. Comunique-se imediatamente.

Dispensadas as informações, à parte contrária para responder o recurso, no prazo legal. Após, retornem à conclusão para novas deliberações.

Intimem-se.

São Paulo, 24 de setembro de 2.024.

FRANCISCO BIANCO
Relator



SISTEMA DE CONTROLE DE ATAS

- Início
- Lista de Licitação/ Atas

Consulta Atas

Interessado

TODOS

Número

Nº / Ano

Nº item

Data da publicação

dd/mm/aaaa

Programa

TODOS

Status

TODOS

SiaFísico

6032443

Q

Nome Comercial

Código do nome comercial

Q

Detentor do registro

CNPJ do detentor do registro

Q

Q

Pesquisar

Nº Ata:	<u>C074/2023 - 090102000012023OC00110</u>			
Nº Item:	01			
Status:	Disponível para consumo			
Publicação Inicial	03/08/2023			
Vencimento	03/08/2024			
SIAFISCO:	6032443 - Sistema de monitorização continua de infusão de insulina com monitoramento contínuo de glicose com ajuste automático de basal, e correções automáticas de hiperglicemias a cada 5 minutos, composto de monitor, painel em LCD, Minimed 780G a prova d'agua. Embalado em estojo, confeccionado em material que garanta a integridade do produto, A apresentação do produto devera obedecer a Legislação Atual Vigente.[UNIDADE DE FORNECIMENTO: Unidade]			
Nome Comercial	SISTEMA MINIMED 780G -STARTER KIT - MMT-1896BP			
Detentor do registro	CNPJ: 01.772.798/0002-33 - MEDTRONIC COMERCIAL LTDA			
Apresentação	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA: 10349001003 - APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA			
Último valor publicado	R\$ 17808,00			
Quantitativo estimado	650			
OCORRÊNCIAS	Data DOE	Motivo	Observações	Valor
	03/08/2023	Publicação do Registro	OS DADOS REFERENTES À ATA ENCONTRAM-SE NO SITE DO E-GRP - OFERTA DE COMPRA 090102000012023OC00110.ARP00001	R\$ 17808,00
	03/08/2023	Observação	AS AQUISIÇÕES DE ITENS DE ATAS CADASTRADAS NO E-GRP DEVEM SER REALIZADAS CONFORME MANUAL DO SISTEMA E-GRP E TUTORIAL DE EMISSÃO DE CT E BAIXA DE SALDO NO E-GRP DISPONIBILIZADOS NO SITE DA BEC	-
Nº Ata:	<u>C065/2022 - 090102000012022OC00090</u>			
Nº Item:	01			
Status:	Vencido / Encerrado			
Publicação Inicial	24/06/2022			
Vencimento	24/06/2023			
SIAFISCO:	6032443 - Sistema de monitorização continua de infusão de insulina com monitoramento contínuo de glicose com ajuste automático de basal, e correções automáticas de hiperglicemias a cada 5 minutos, composto de monitor, painel em LCD, Minimed 780G a prova d'agua. Embalado em estojo, confeccionado em material que garanta a integridade do produto, A apresentação do produto devera obedecer a Legislação Atual Vigente.[UNIDADE DE FORNECIMENTO: Unidade]			
Nome Comercial	SISTEMA MINIMED 780G -STARTER KIT - MMT-1896BP			
Detentor do registro	CNPJ: 01.772.798/0002-33 - MEDTRONIC COMERCIAL LTDA			
Apresentação	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA: 10349001003 - APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA			
Último valor publicado	R\$ 17808,00			
Quantitativo estimado	470			



- Início
- Lista de Licitação/ Atas

SISTEMA DE CONTROLE DE ATAS

CELIA ROSA CERQUEIRA Sair

24/06/2022	Observação	AS AQUISIÇÕES DE ITENS DE ATAS CADASTRADAS NO E-GRP DEVEM SER REALIZADAS CONFORME MANUAL DO SISTEMA E-GRP E TUTORIAL DE EMISSÃO DE CT E BAIXA DE SALDO NO E-GRP DISPONIBILIZADOS NO SITE DA BEC.
------------	------------	--

Proxima Pagina



SISCOA

SISTEMA DE CONTROLE DE ATAS

CELIA ROSA CERQUEIRA Sair

- Início
- Lista de Licitação/ Atas

Consulta Atas

Interessado

TODOS

Número

Nº / Ano

Nº item

Data da publicação

dd/mm/aaaa

Programa

TODOS

Status

TODOS

SiaFísico

6040284

Nome Comercial

Código do nome comercial

Detentor do registro

CNPJ do detentor do registro

Q

Q

Q

Q Pesquisar

Nº Ata:	C074/2023 - 090102000012023OC00110			
Nº Item:	04			
Status:	Disponível para consumo			
Publicação Inicial	03/08/2023			
Vencimento	03/08/2024			
SIAFISICO:	6040284 - Acessórios para bomba de insulina, composto por: Adaptador USB Blue - REF. ACC-1003911F, compatível com: sistema Minimed 780G, produto deverá atender a Legislação Atual Vigente. [UNIDADE DE FORNECIMENTO: Unidade]			
Nome Comercial	ADAPTADOR AZUL (CARELINK USB) - ACC-1003911F			
Detentor do registro	CNPJ: 01.772.798/0002-33 - MEDTRONIC COMERCIAL LTDA			
Apresentação	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA: 10349001003 - APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA			
Último valor publicado	R\$ 432,00			
Quantitativo estimado	670			
OCORRÊNCIAS	Data DOE	Motivo	Observações	Valor
	03/08/2023	Publicação do Registro	OS DADOS REFERENTES À ATA ENCONTRAM-SE NO SITE DO E-GRP - OFERTA DE COMPRA 090102000012023OC00110.ARP00001	R\$ 432,00
	03/08/2023	Observação	AS AQUISIÇÕES DE ITENS DE ATAS CADASTRADAS NO E-GRP DEVEM SER REALIZADAS CONFORME MANUAL DO SISTEMA E-GRP E TUTORIAL DE EMISSÃO DE CT E BAIXA DE SALDO NO E-GRP DISPONIBILIZADOS NO SITE DA BEC	-
Nº Ata:	C065/2022 - 090102000012022OC00090			
Nº Item:	04			
Status:	Vencido / Encerrado			
Publicação Inicial	24/06/2022			
Vencimento	24/06/2023			
SIAFISICO:	6040284 - Acessórios para bomba de insulina, composto por: Adaptador USB Blue - REF. ACC-1003911F, compatível com: sistema Minimed 780G, produto deverá atender a Legislação Atual Vigente. [UNIDADE DE FORNECIMENTO: Unidade]			
Nome Comercial	ADAPTADOR AZUL (CARELINK USB) - ACC-1003911F			
Detentor do registro	CNPJ: 01.772.798/0002-33 - MEDTRONIC COMERCIAL LTDA			
Apresentação	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA: 103749001003 - APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA			
Último valor publicado	R\$ 432,00			
Quantitativo estimado	950			
OCORRÊNCIAS	Data DOE	Motivo	Observações	Valor
	24/06/2022	Publicação do Registro	OS DADOS REFERENTES À ATA ENCONTRAM-SE NO SITE DO E-GRP - OFERTA DE COMPRA 090102000012022OC00090.ARP00001	R\$ 432,00
	24/06/2022	Observação	AS AQUISIÇÕES DE ITENS DE ATAS CADASTRADAS NO E-GRP DEVEM SER REALIZADAS CONFORME MANUAL DO SISTEMA E-GRP E TUTORIAL DE EMISSÃO DE CT E BAIXA DE SALDO NO E-GRP DISPONIBILIZADOS NO SITE DA BEC.	-



SISCOA

SISTEMA DE CONTROLE DE ATAS

CELIA ROSA CERQUEIRA Sair

- Início
- Lista de Licitação/ Atas

Consulta Atas

Interessado

TODOS

Número

Nº / Ano

Nº item

Data da publicação

dd/mm/aaaa

Programa

TODOS

Status

TODOS

SiaFísico

3092348

Q

Nome Comercial

Código do nome comercial

Q

Detentor do registro

CNPJ do detentor do registro

Q

Q Pesquisar

Nº Ata:	<u>C267/2022 - 090102000012022OC00374</u>			
Nº Item:	04			
Status:	Disponível para consumo			
Publicação Inicial	18/02/2023			
Vencimento	18/02/2024			
SIAFÍSICO:	3092348 - Aplicador de cateter para bomba de infusão de insulina 90 graus (QUICK SET) (MMT 305) [Unidade de Fornecimento: Unidade]			
Nome Comercial	APLICADOR MINIMED QUICK-SERTER - MMT-305QS			
Detentor do registro	CNPJ: 01.772.798/0002-33 - MEDTRONIC COMERCIAL LTDA			
Apresentação	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA: 10349000612 - APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA			
Último valor publicado	R\$ 114,00			
Quantitativo estimado	1000			
OCORRÊNCIAS	Data DOE	Motivo	Observações	Valor
	18/02/2023	Publicação do Registro	OS DADOS REFERENTES À ATA ENCONTRAM-SE NO SITE DO E-GRP - OFERTA DE COMPRA 090102000012022OC00374.ARP00001	R\$ 114,00
	18/02/2023	Observação	AS AQUISIÇÕES DE ITENS DE ATAS CADASTRADAS NO E-GRP DEVEM SER REALIZADAS CONFORME MANUAL DO SISTEMA E-GRP E TUTORIAL DE EMISSÃO DE CT E BAIXA DE SALDO NO E-GRP DISPONIBILIZADOS NO SITE DA BEC.	-
Nº Ata:	<u>C150/2021 - 000/0000/021228/2021</u>			
Nº Item:	05			
Status:	Vencido / Encerrado			
Publicação Inicial	15/09/2021			
Vencimento	15/09/2022			
SIAFÍSICO:	3092348 - Aplicador de cateter para bomba de infusão de insulina 90 graus (QUICK SET) (MMT 305) [Unidade de Fornecimento: Unidade]			
Nome Comercial	APLICADOR MINIMED QUICK-SERTER - MMT-305QS			
Detentor do registro	CNPJ: 01.772.798/0002-33 - MEDTRONIC COMERCIAL LTDA			
Apresentação	REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA: 10349000612 - APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM UNITÁRIA			
Último valor publicado	R\$ 95,75			
Quantitativo estimado	1200			
OCORRÊNCIAS	Data DOE	Motivo	Observações	Valor
	15/09/2021	Publicação do Registro	OS DADOS REFERENTES À ATA ENCONTRAM-SE NO SITE DO E-GRP - OFERTA DE COMPRA 090102000012021OC00172.ARP00002	R\$ 95,75
	15/09/2021	Observação	AS AQUISIÇÕES DE ITENS DE ATAS CADASTRADAS NO E-GRP DEVEM SER REALIZADAS CONFORME MANUAL DO SISTEMA E-GRP E TUTORIAL DE EMISSÃO DE CT E BAIXA DE SALDO NO E-GRP DISPONIBILIZADOS NO SITE DA BEC.	-
Nº Ata:	<u>C141/2020 - 000/0000/025166/2020</u>			