

Excelentíssimo:



Prefeito



Secretario (a)

NOME: Alber Carvalho da Silva CPF: 900-838-064-15

CARGO OU FUNÇÃO: Professor MATRICULA Nº. 00076

SECRETARIA: (SEPUE) Secretaria de Educação LOCAL DE TRABALHO: Escola Antônio Honório

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO
<input type="checkbox"/> FÉRIAS - GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS <u>Dispensas do Imposto de Renda.</u>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Alber Carvalho da Silva
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 13/03/25

Data: ___/___/___

RELATÓRIO MÉDICO

O PACIENTE ALBES CARVALHO DA SILVA, 49 ANOS, HIPERTENSO, REALIZOU AVALIAÇÃO NESTE SERVIÇO COM QUADRO DE DOR EM MIE FOI AO CLÍNICO, MEDICAÇÃO POR ORTOPEDISTA E CLÍNICO COM MELHORA PARCIAL PROGREDIU COM CAIMBRAS EM MID (EM MAIO DE 2023) E DIFICULDADE EM MOVIMENTAR HÁLUX E DEMAIS PODODÁCTILOS ESQUERDO. FOI AO ORTOPEDISTA EM JUAZEIRO DO NORTE SEM CONCLUSÃO.

AO EXAME:

PAREZIA DISTAL EM PÉ DIREITO + QUEDA PRONADA EM MSD.
DISCRETA ATROFIA EM MÃO DIREITA
FASCICULAÇÕES DIFUSAS MMSS E TRONCO
SEM ALTERAÇÃO DE SENSIBILIDADE
SEM ALTERAÇÃO DE COORDENAÇÃO
MOE E DEMAIS PCS OK

APRESENTA EXAMES:

(14/09/2023) - RM COLUNA CERVICAL: C3-C4 BARRA DISCOOSTEOFITÁRIA POST. DIFUSA QUE COMPRIME FACE VENTRAL DO SACO DURAL COM EXTENSÃO A BASE FORAMINAL ESQUERDA COM ÍNTIMO CONTATO COM RAIZ NERVOSA EMERGENTE DESTE LADO.

C4-C5- ABAULAMENTO DISCAL POSTERIOR COM EXTENSÃO A BASE FORAMIAL DIREITA, ONDE ENTRA EM CONTATO COM RAIZ NERVOSA DESTE LADO.

(08/09/2023) - RM CRANIO: NORMAL. COLUNA LOMBAR: L3-L4E L4-L5 ABAULAMENTO SEM CONFLITOS RADICULARES

(06/10/2023) - ENMG 4 MEMBROS: COMPROMETIMENTO PRÉGANGLIONAR (FIBRAS SENSITIVAS POUPADAS) COM SINAIS DIFUSOS DE DESNERVAÇÃO EM ATIVIDADE RECENTE E SINAIS DE REINERVAÇÃO EM SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO E LOMBAR. TAIS ACHADOS PREENCHEM CRITÉRIOS ELETROFISIOLÓGICOS PARA DOENÇA DO NEURÔNIO MOTOR.

(19/10/2023) - GJ 102; CPK 1183; HBA1C NORMAL, DEMAIS NORMAIS (INCLUSIVE COM METAIS PESADOS).

ASSIM, INTRODUZO RILUZOL 50MG 12/12H; METILCOBALAMINA 50MG + VIT E 5000MG/DIA.
SOLICITO ESPIROMETRIA + POLISSONOGRRAFIA.

NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO MULTIDISCIPLINAR COM FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA, PISCOTERAPIA.

TRATA-SE DE PATOLOGIA CRÔNICA, GRAVE, PROGRESSIVA, COM REPERCUSSÕES FUNCIONAIS.

CID: G12.2

PETROLINA (PE) 24/10/2023

DR. RENATO LEAL – CRM-PE 21241
Neurologista – RQE 4673

