



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: Qislaine Pires de Sá Parvato CPF: 028 074.664.00

CARGO/FUNÇÃO: Professora MATRÍCULA Nº: 66-2

SECRETARIA Educação LOCAL DE TRABALHO: José Gardino de Sá

Venho respeitosamente perante V. Exª requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A isenção do imposto de renda segue sendo em anexo.

Qislaine Pires de Sá Parvato

Assinatura do(a) requerente
Data: 20/12/2024

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: ___/___/___

PARA: GISLAINE PIRES DE SÁ CARVALHO

LAUDO MÉDICO

AFIRMO PARA DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE
SUPRACITADA APRESENTA DOENÇA CUJO CID
10: C73 E ENCONTRA-SE EM
ACOMPANHAMENTO ONCOLÓGICO

Dra. Cibele Coelho Dias
Cir. de Cabeça e Pescoço
CRM: 21.470/PE | 27.121/BA

Petrolina, 09 de dezembro de 2024

Dra. CIBELE COELHO DIAS
CRM PE - 21470

Dra. Carolina Sá
Alergia e broncologia
Crianças e Adultos
CRM: 21.489-PE / 33.497-BA
RQE: 4696

Dra. Cibele Coelho
Cir. de Cabeça e Pescoço
CRM: 21.470-PE / 27.121-BA
RQE: 4587

Dra. Eduarda Costa
Otorrinolaringologista
CRM: 21.490-PE / 33.934-BA
RQE: 8860

Dra. Horrara Diniz
Otorrinolaringologista
CRM: 23.723-PE
RQE: 8837

(87) 9 3862-6586

(87) 9 8878-0873

clinivida.espmedicas@gmail.com

Alfa Centro Médico Rua Santa Luzia, 85, Centro, Petrolina/PE CEP: 56304-100



RADIODERME

NOME DO (A) PACIENTE: GISLAINE PIRES DE SÁ CARVALHO

SOLICITANTE: DR (A).

CONVÊNIO:

DATA: 28/03/2022

ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL

Glândulas parótidas e submandibulares de volume e textura normais.

Ausência de sinais de dilatação dos ductos salivares.

Tireoide tópica, de volume e contornos normais. Nódulo sólido bem delimitado, de 0,6 x 0,5 x 0,4 cm (vol.: 0,08 cm³), levemente ecogênico, observado em istmo, ligeiramente à esquerda da linha média, sem sinais de fluxo ao Doppler colorido (Chammas I, TI - RADS 3).

No terço superior do lobo esquerdo, identificamos área hipoecogênica, mal definida, de 0,2 cm, que não representa nódulo.

Lobo direito mede: 3,7 x 1,7 x 1,3 cm (vol.: 4,5 cm³).

Lobo esquerdo mede: 3,8 x 1,3 x 1,0 cm (vol.: 2,7 cm³).

Istmo com espessura normal de 0,1 cm.

Volume total da tireoide de 7,2 cm³.

Ausência de linfonodos cervicais de aspecto ecográfico patológico.

ISA

CONCLUSÃO:

Tireoide apresentando nódulo sólido em região do istmo, sem alterações significativas em relação ao exame ecográfico datado de 23/02/2021, além de pequena área hipoecoica em lobo esquerdo.

Joaquim Tavares de Sá Neto

Médico Radiologista

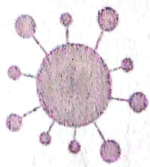
CRM-PE 12.233

RQE 7459

ULTRASSONOGRAFIA 4D | DOPPLER COLORIDO | MAMOGRAFIA DIGITAL | RADIOLOGIA DIGITAL | DERMATOLOGIA

Av. Antônio Angelim, 515 - Centro - Salgueiro - PE

Fones: (87) 3871.3927 / 98821.2484



CEPAT

Centro de Patologia Cirúrgica e Citologia

Histopatologia
Citopatologia
Imunoistoquímica
Diagnóstico Molecular
Interconsulta por telepatologia

Alvaro Mello CRM 20802
Claudia Pires CRM 30820
Bernard Kac CRM 577790
Liana Saboia CRM 21114
Gabriel Lotero CRM 25880
Filadelfio Venco CRM 36522



NÚMERO DE REGISTRO: 0100029805003

NOME DO PACIENTE: GISLAINE PIRES DE SA CARVALHO

MÉDICO REQUISITANTE: AGLAILTON MENEZES

EXAME: PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA

CONVÊNIO: PARTICULAR

RECEBIMENTO: 25/07/2022

NASCIMENTO: 18/05/1977

LOCAL DE ORIGEM: DR. AGLAILTON

Medida: 1,5 x 4,2 x 2,5 cm.
Superfície externa: Bosselada
Parênquima: carnosos, pardacento e firme-elástico.

Istmo da tireoide com as seguintes características:
Medida: 2,0 x 2,5 x 0,6 cm.
Superfície externa: Bosselada
Quantidade de nódulos: 1
Localização do nódulo: polo superior, em limite com lobo esquerdo
Dimensão do nódulo: 0,5 x 0,5 cm
Características: encapsulado, bem delimitado, brancacenta, sem calcificação
Restante do parênquima: carnosos, pardacento e firme-elástico.

Lobo esquerdo da tireoide com as seguintes características:
Medida: 2,0 x 3,5 x 1,0 cm.
Superfície externa: Bosselada
Parênquima: carnosos, pardacento, firme-elástico e uniforme. Não se identificam nódulos

Fixador: Formalina 10% tamponada.

- 2) **Lobo Direito da Tireoide:** Vide comentário 1.
Cassete 1 - 5000065882 (1f) Cortes representativos submetidos a exame histológico.
Cassete 2 - 5000065892 (1f) Cortes representativos submetidos a exame histológico.
Cassete 3 - 5000064813 (1f) Cortes representativos submetidos a exame histológico.
Cassete 4 - 5000065876 (1f) Cortes representativos submetidos a exame histológico.
- 3) **Istmo da Tireoide:** Vide comentário 1.
Cassete 1 - 5000064830 (2f) Todo material é submetido a exame histológico
Cassete 2 - 5000065053 (2f) Todo material é submetido a exame histológico
Cassete 3 - 5000065215 (1f) Todo material é submetido a exame histológico
- 4) **Lobo Esquerdo da Tireoide:** Vide comentário 1.
Cassete 1 - 5000065241 (1f) Lesão com cápsula
Cassete 2 - 5000064997 (1f) Cortes representativos submetidos a exame histológico.
Cassete 3 - 5000064839 (1f) Cortes representativos submetidos a exame histológico.

RESP. TÉCNICO: Dr. Gabriel Lotero

CRM 25880 / RQE 12236

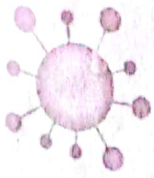
O laudo anatomopatológico é elaborado em função de uma interconsulta médica, devendo ser analisado pelo médico assistente, para complementar dados clínicos, laboratoriais ou de imagem. A discordância entre os achados clinicomorfológicos deve ser notificada para eventuais revisões e interpretação dos resultados, à luz de dados que não tenham sido fornecidos anteriormente. O laudo anatomopatológico é ato médico, em conformidade com a lei 12.842/2003 e a resolução CFM 1823/2007.

RUA TOBIAS BARRETO, 132, CENTRO. CEP 56304-210. PETROLINA - PE. 87 3861 3515 / 87 98835-2319.

atendimento@labcepat.com.br

conformidade com a lei 12.842/2003 e a resolução CFM 1823/2007.

RUA TOBIAS BARRETO, 132, CENTRO. CEP 56304-210. PETROLINA - PE. 87 3861 3515 / 87 98835-2319.



CEPAT

Centro de Patologia Clínica e Citologia

Histopatologia
Citopatologia
Imunoistoquímica
Diagnóstico Molecular
Interconsulta por telepatologia

Alvaro Mello CRM 20802
Claudia Pires CRM 30820
Bernard Kac CRM 577790
Liana Saboia CRM 21114
Gabriel Lotero CRM 25880
Filadelfo Venco CRM 36522



NÚMERO DE REGISTRO: 0100029805003
NOME DO PACIENTE: GISLAINE PIRES DE SA CARVALHO
MÉDICO REQUISITANTE: AGLAILTON MENEZES
EXAME: PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA
CONVÊNIO: PARTICULAR

RECEBIMENTO: 25/07/2022
NASCIMENTO: 18/05/1977
LOCAL DE ORIGEM: DR. AGLAILTON

DADOS CLÍNICOS

PAAF Bethesda 5

MICROSCOPIA PARECER DIAGNÓSTICO

1) Tireoide

Carcinoma papilífero tireoidiano, com as seguintes características:

Tipo: carcinoma papilífero, tipo folicular, encapsulado, com invasão parcial da cápsula

Medida: 0,5x0,5cm

Localização: istmo

Relação com a cápsula tireoidiana: sem relação (ausência de extravasamento extratireoidiano)

Invasão vascular: não identificada

Invasão perineural: Não identificado

Extensão aos tecidos moles peritireoidianos: Não identificado

Componente de células altas: não identificado

Status linfonodal: Identificado 01 linfonodo peritireoidiano livre de neoplasia metastática (0/1)

Paratireóides: não identificadas nos cortes histológicos

Lobo esquerdo e direito livres de neoplasia, exibem focos de tireoidite Hashimoto-símile

Estadiamento patológico: pT1aN0Mx

2) Lobo Direito da Tireoide

Vide item 1

3) Istmo da Tireoide

Vide item 1

4) Lobo Esquerdo da Tireoide

Vide item 1

MACROSCOPIA

1) Tireoide: Tireoide total pesando 14g, medindo 7,0 x 4,5 x 1,8cm.

Lobo direito da tireoide com as seguintes características:

RESP. TÉCNICO: Dr. Gabriel Lotero
CRM 25880 / RQE 12236

O laudo anatomopatológico é elaborado em função de uma interconsulta médica, devendo ser analisado pelo médico assistente, para complementar dados clínicos, laboratoriais ou de imagem. A discordância entre os achados clinicomorfológicos deve ser notificada para eventuais revisões e interpretação dos resultados, à luz de dados que não tenham sido fornecidos anteriormente. O laudo anatomopatológico é ato médico, em conformidade com a lei 12.842/2003 e a resolução CFM 1823/2007.

RUA TOBIAS BARRETO, 132, CENTRO. CEP 56304 210. PETROLINA - PE. 87 3861 3515 / 87 98835-2319.

atendimento@labcepat.com.br

NOME: Gislane Pires de Carvalho

DATA: 21/novembro/2022

**PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131
(PÓS-DOSE ABLATIVA)**

As imagens foram realizadas 09 dias após a administração oral da dose ablativa de 30mCi de Iodeto-I¹³¹.

Observa-se acentuada captação focal do traçador na região cervical anterior (leito tireoidiano).

A distribuição do traçador é fisiológica nas demais regiões, sem outras áreas focais de captação anormal.

Exames laboratoriais (18/11/2022):

TSH = 79,1 uIU/ml

Tireoglobulina = 5,65 ng/mL < 10

Anticorpo AntiTireoglobulina = 3,3 UI/mL

OBS: exames laboratoriais de coleta e execução externa, fornecidos pelo paciente para interpretação diagnóstica.

CONCLUSÃO

Tecido iodocaptante na região cervical anterior (restos tireoidianos) com grande captação da dose ablativa.

Estudo sem evidência de metástase a distância de carcinoma diferenciado da tireóide.


Dr. Ricardo A. Machado e Silva
CRM 13651

NOME: Gislaine Pires de Sa Carvalho

DATA: 02/janeiro/2024

PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131

Exame realizado após suspensão da reposição de hormônio tireoidiano e dieta pobre em iodo. Foram obtidas imagens de corpo inteiro, nas projeções anterior e posterior, e imagem estática da região cervical anterior, 02 e 05 dias após a administração oral de Iodeto-I¹³¹.

Em comparação com o estudo prévio (nov/2022, pós-dose) houve redução significativa da captação na região cervical anterior, quase completa, permanecendo apenas discreta captação mal definida na topografia do leito tireoidiano.

A distribuição do traçador é fisiológica nas demais regiões, sem outras áreas focais de captação anormal.

Exames laboratoriais (28/12/2023):

TSH = 121,85 uIU/ml

Tireoglobulina = 0,17 ng/mL (prévio em nov 2022 era de 5,65 ng/mL, antes da dose ablativa).

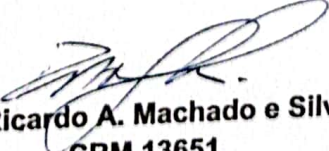
Anticorpo AntiTireoglobulina = 1,3UI/mL

OBS: exames laboratoriais de coleta e execução externa, fornecidos pelo paciente para interpretação diagnóstica.

CONCLUSÃO:

Estudo mostrando ablação quase completa do tecido iodocaptante na região cervical anterior (redução importante da captação e da tireoglobulina sérica).

Exame sem evidência de recidiva e/ou metástase a distância de carcinoma diferenciado da tireóide.


Dr. Ricardo A. Machado e Silva
CRM 13651