



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

ESTADO DE SÃO PAULO  
GABINETE DO PREFEITO

Pindamonhangaba, 16 de Julho de 2018.

**Ofício n.º 1716/2018 – GAB**

Prezado Presidente

Em atenção ao requerimento nº 1499/2018, do vereador Renato Nogueira Guimarães, que solicita cópia de atendimentos, informamos, conforme reportado pela Secretaria competente, que o município não conta com um serviço habilitado de reabilitação, apenas com um centro de fisioterapia, onde busca oferecer um tratamento mais adequado a população; e que conta hoje com uma fila de pacientes aguardando OPME, a qual o paciente está inserido.

Vale ressaltar que o município vem se empenhando para o atendimento de toda a fila supracitada, buscando recursos financeiros através de emendas parlamentares e ações de reorganização dos atendimentos do Centro de Fisioterapia; e que o paciente realizou acompanhamento fisioterapêutico no período de 14/11/2017 a 14/05/2018, onde recebeu alta ambulatorial e sua mãe foi orientada a retornar em médico responsável para uma reavaliação do seu quadro clínico e obtenção de novo encaminhamento para continuidade de seu tratamento, encaminhamos anexo as cópias solicitadas.

Sem mais para o momento, aproveito a oportunidade para renovar protestos de estima e consideração.

Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba  
0000002144 - 2018 27/07/2018 2:49:06 PM  
Interessado (a): PRESIDENTE VER. MAGRÃO  
Assunto: Resposta ao Requerimento



**Isael Domingues**  
Prefeito Municipal

Exmo. Sr.  
Carlos Eduardo de Moura  
Presidente da Câmara Municipal de Pindamonhangaba  
**N e s t a**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA  
Avenida Nossa Senhora do Bom Sucesso, 1400 - CEP 12420-010 - Pindamonhangaba - SP.  
Fone(12) 3644.5826/5827/5828 Fax: (12) 3644-5807 Site: [www.pindamonhangaba.sp.gov.br](http://www.pindamonhangaba.sp.gov.br)  
E-mail: gabinete@pindamonhangaba.sp.gov.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA**

ESTADO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
E PROMOÇÃO SOCIAL***Unidade de Fisioterapia Celina Leite de Abreu Cotait**A/C Secretaria de Saúde e Assistência Social de Pindamonhangaba*

*Em resposta a requisição da Câmara Municipal de Vereadores de Pindamonhangaba  
referente ao munícipe Felipe Wesley de Souza*

Declaro para os devidos fins que o menor Felipe Wesley de Souza, portador de Encefalopatia Não Progressiva da Infância (Paralisia Cerebral) com quadro de Tetraparesia Espástica é paciente deste setor de Fisioterapia.

Realizou acompanhamento fisioterapêutico no período de 14/11/2017 a 14/05/2018, onde recebeu alta ambulatorial e sua mãe foi orientada a retornar em médico responsável para uma reavaliação de seu quadro clínico e obtenção de novo encaminhamento para continuidade de seu tratamento.

Até a presente data um novo encaminhamento não foi apresentado a Unidade de Fisioterapia, o que inviabiliza o prosseguimento do tratamento, fato confirmado pela mãe do menor, que afirmou não ter apresentado a documentação até emissão deste. Todo o tratamento fisioterapêutico está descrito em prontuário e a cópia xerográfica encontra-se em anexo.

Em relação a aquisição da cadeira de rodas, o que compete a este setor é a avaliação e prescrição dos equipamentos, realizada em 04/04/2018 e entregue a Secretaria Municipal de Saúde através do Memorando nº 20 datado em 11/05/2018, para providências de compra. Coloco-me a disposição. Sem mais.

Pindamonhangaba, 04 de Julho de 2018.

Dra. Beatriz de Vilas Boas de Oliveira  
Fisioterapeuta  
Responsável Técnica  
CREFITO 3/ 150.215 - F

*Unidade de Fisioterapia Celina Leite de Abreu Cotait*

Rua Antonio Augusto Rodrigues, 167 – Parque São Domingos – Pindamonhangaba

(12) 3643-4508/ (12) 3645-8514/ (12) 3648-4602







**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA**  
ESTADO DE SÃO PAULO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
E ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**UNIDADES DE FISIOTERAPIA**

**IDENTIFICAÇÃO**

PRONTUÁRIO Nº: 10042

Nome: Felipe Wesley de Souza

Filiação: Mãe: Sílvia

Estado Civil: solteiro

Gênero: masculino Profissão: \_\_\_\_\_

Data de Nasc: 07/01/01 Idade: 16 Local: Pinda/SP

End. Residencial: \_\_\_\_\_

Médico: D. Carlos P. ...

**PRÉ-CONSULTA:**

DATA: 11/11/17

Diagnóstico Clínico: Paralisia Cerebral CID10 G80.7

CID10 \_\_\_\_\_

CID10 \_\_\_\_\_

HAS  Pressão  mmHg Diabetes  Tipo: \_\_\_\_\_

Altura: \_\_\_\_\_ m. Peso: \_\_\_\_\_ Kg. IMC: \_\_\_\_\_ Dextro: \_\_\_\_\_ mg/dl.

Evolução de enfermagem: Paralisia cerebral em nível severo - alteração de movimentos, mãos magras, DM, alterações de coordenação motora, alterações de equilíbrio

**Hábitos de Vida:**

Fumante Não  Sim  Quanto tempo fumou \_\_\_\_\_

Pratica ou Já Praticou Atividades Físicas: Não  Sim  Qual a pratica \_\_\_\_\_

Doenças Associadas: Não há doenças associadas

Uso de Medicamentos: Não faz uso de medicamentos

Tratamentos Realizados: União (fisioterapia) em especialidade - atendimento

atendimento de fisioterapia para o caso de lesões secundárias de paralisia cerebral

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

**AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA**

DATA: 19/11/2014

Queixas Principais: Dor no membro inferior direito

H.D.A e Progressão: Moz relatou que desde o início da dor, não consegue realizar as atividades diárias, especialmente a marcha. A dor é descrita como uma dor aguda, localizada no local da lesão, que piora com o movimento e melhora com o repouso. Não há relato de trauma recente, febre ou outros sintomas associados.

Exame Físico: Inspeção em posição de repouso com o paciente deitado. Ao inspecionar o membro inferior direito, observa-se um inchaço moderado no tornozelo direito, com vermelhidão e calor local. Não há deformidade óssea ou alterações de sensibilidade. Ausculta normal.

Exames Complementares: Exame de Raios-X

Exame de Raios-X do tornozelo direito em projeção anterior, lateral e oblíqua. Não há fratura ou lesão óssea evidente. Há um aumento da espessura da linha articular inferior, compatível com artrose.

Diagnóstico Fisioterapêutico: Talco por via oral

Objetivos e Plano terapêutico: Aliviar a dor e melhorar a funcionalidade do membro inferior direito. Realizar fisioterapia manual e exercícios de fortalecimento muscular e alongamento.

Cód. Procedimentos: 03.02.06.003-0 | 03.02.06.003-0 | 03.02.06.003-0

Fisioterapeuta Responsável:



Assinatura e Carimbo

Cargo na Unidade

# SUS - PINDAMONHANGABA

Departamento Municipal de Saúde

## Folha de Atendimento Médico

Quant: 12. 242

Nome: Felipe Wesley de Souza Idade: 16 Sexo: Masculino  
 Filiação: Silviana e Marcos  
 Endereço: Rua Francisco de Oliveira Paiva, 1390 - Vila Rica

DATA	R	E	EVOLUÇÃO	RUBRICA
19/11/2017			Ortolanico fraterno-petris MO: Encefalopatia New Progress. Dr. Oliveira no do Infância - Tetraparesia em membros	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
20/11/2017			Paciente em Bom Estado Geral (BEG), realiza sessões de intervenções: Udizem aplicativos de resistência em alongamento passivo glóbulos 3x30" cada + exercícios ativos para MME, MMS, 2x15" cada. Sem mais	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
22/11/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
27/11/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
29/11/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
01/12/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de sede de Tronco e membros superiores - Sem mais.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
06/12/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
11/12/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
13/12/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
18/12/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado de	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
20/12/2017			Paciente em BEG, realiza sessões de intervenções. Contato limitado. Paciente em ambulatório progressivo tende em paradas de fins de semana para. Está incluído a seguir em sessões domiciliares (assistido) e para atendimento em 29/01/2018. Sem mais.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F

continua; alongamento passivo para MMSD, MMTL, 3x20" cada + exercícios de alongamento.  
dos para MMSD e MMTL, 3x15" cada. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

31/01/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

05/02/2018: Não houve atendimento devido ao tempo de espera da clínica  
estar saturada devido à obra, impossibilitando a presença de outros  
pacientes. Sessão sem reporte. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

07/02/2018: Não houve atendimento. Motivo descrito acima. Sessão sem reporte.

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

14/02/2018: Não houve atendimento. Motivo descrito acima. Sessão sem reporte.

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

19/02/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido devido ao estado atual do  
paciente. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

26/02/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

26/02/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

28/02/2018: Não houve atendimento. Sessão sem reporte. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

05/03/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

07/03/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

12/03/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

14/03/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

19/03/2018: Falta justificada. Mãe do paciente entrou em contato com o setor  
via telefone informando queda dentúrcia do paciente, que após isso quedou  
alguns impossibilitando-o de retornar às suas cadeiras. De mais

Dr. Beatriz de Vitas Boas  
Fisioterapeuta

CREFITO 31150215-F

21/03/2018: Sessão em atenção inicial. Conduto mantido devido ao atendimento de



SUS - PINDAMONHANGABA  
Departamento Municipal de Saúde

Folha de Atendimento Médico

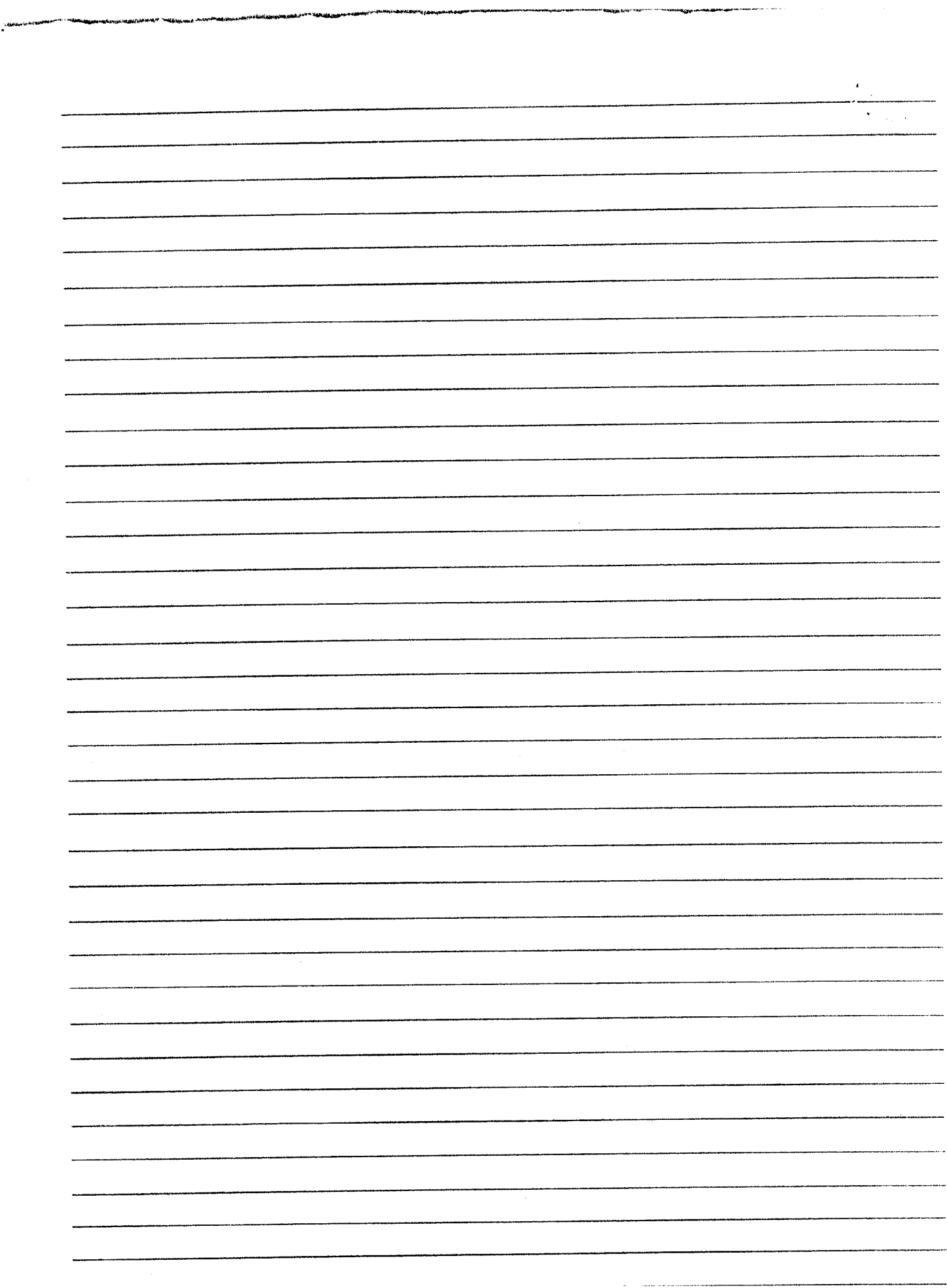
Plant: 12.242

Nome: Felipe Wesley de Souza Idade: 16 Sexo: Masculino

Filiação: Silvano o Marcos

Endereço: Rua Francisco de Oliveira Pontes do, 1390 - Vila Rica

DATA	R	E	EVOLUÇÃO	RUBRICA
23/03/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. de maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
04/04/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. de maio.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
09/04/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. de maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
11/04/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. de maio.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
16/04/2018			Falta justificada. Paciente absente. de maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
18/04/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. de maio.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
23/04/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. de maio.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
25/04/2018			Falta justificada. Paciente absente. de maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
02/05/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida em maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
07/05/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida de maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
09/05/2018			Falta justificada. de maio	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F
14/05/2018			Sessão em intervenções. Conduta mantida. Paciente reavaliado apresentando melhor postura, controle de algias. Está em alta com plano terapêutico. Mãe orientada em relação aos cuidados domiciliares. Solicitado retorno médico para reavaliação clínica e obtenção de novo encaminhamento para continuidade de tratamento.	Dr. Beatriz de Vilas Boas Fisioterapeuta CREFITO 3150215-F





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE PINDAMONHANGABA

Unidade I - Hospital  
Unidade II - Pronto Socorro  
Unidade III - Ambulatório Ortopedia

RECEITUÁRIO

Nome:

Felipe Wesley de Souza

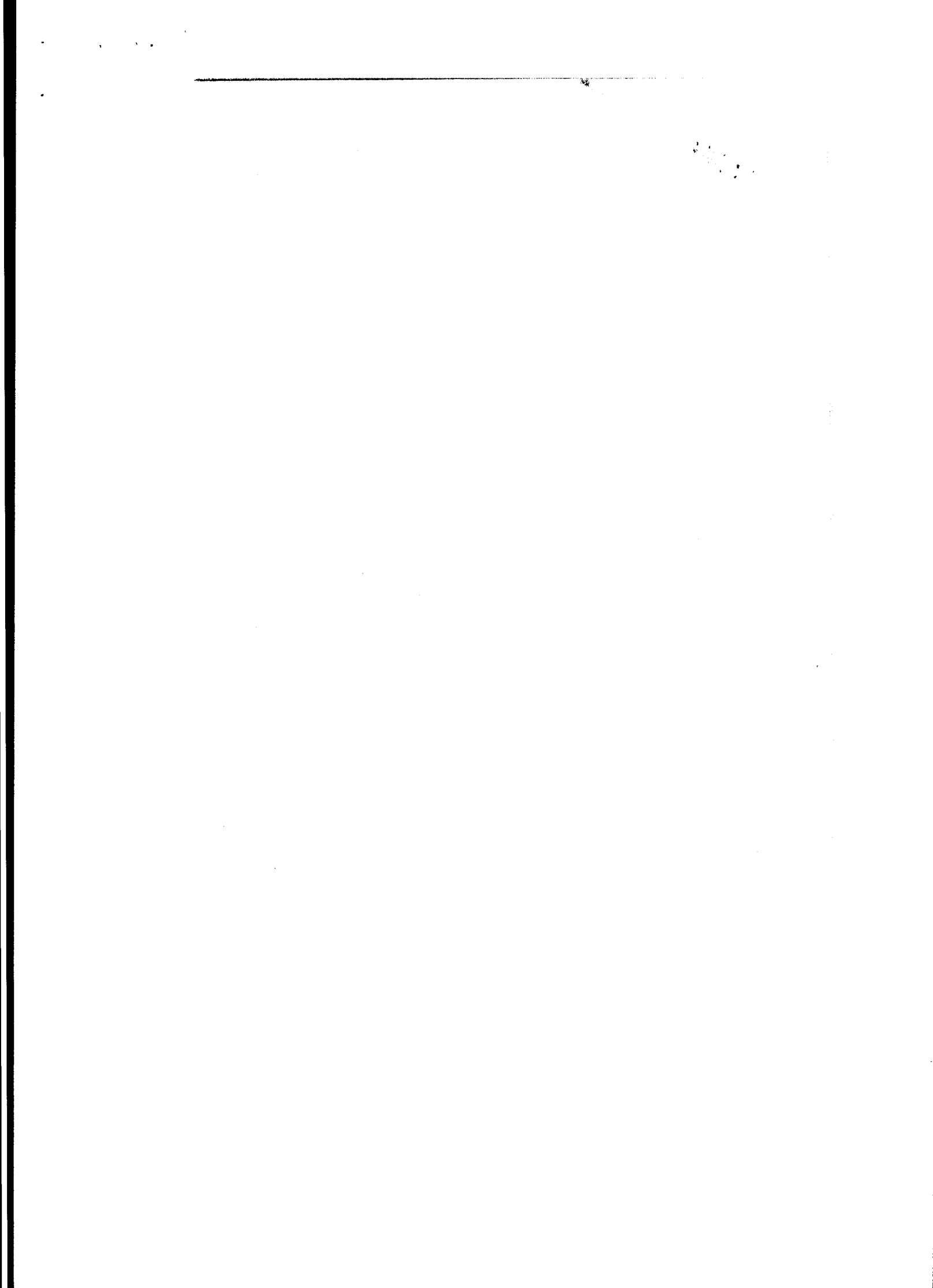
Declaro que meu  
pai me prestou  
de Profilaxia Ortal  
fove por anidna  
Neomaxil

1  
11  
17

Alfredo Henrique Filho  
Fisioterapeuta  
CREFITO 3150215-F

Dr. Beatriz de Vidas Boas  
Fisioterapeuta  
CREFITO 3150215-F

Receituado em  
14/11/2013 às 14:05 horas







Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba  
Secretaria de Saúde e Assistência Social



Unidade de Fisioterapia

Indicação de fisioterapia para o paciente com sequelas decorrentes de AVC, com  
manuseio com aparelho de nylon; Manuseio do paciente de nylon 16" com presa antideslizante;  
Bateria de eletroestimulação no modo "Caudal Release" nos pontos nervais F5,6,7,8,9,10,11,12  
Cursos de laser com aplicação de eletroestimulação de alta frequência de pulso eletromagnético  
e aplicação no eletrodo; Opções de pis de polipropileno, regulagem do  
eletrodo e engate de laser. Bateria de eletroestimulação para NFD em modo de  
bateria de eletroestimulação "Caudal Release" no modo "Caudal Release" com  
regulagem no eletrodo para condução de corrente. Bateria de eletroestimulação  
para NFD em modo de eletroestimulação.

Coord. 07.01.01.04-5

Dr. Beatriz de Vilas Boas  
Fisioterapeuta  
CREFITO 34150215-E

Obs: Os procedimentos de retirada de medidas do paciente (antropometria), prova e possíveis ajustes no material fornecido será de responsabilidade da equipe técnica da empresa prestadora sob supervisão do fisioterapeuta responsável.

Antropometria

Data: / /

Prova e Entrega

Data: / /

Ajustes

Data: / /