



Ofício Circular nº 095/2017-DA/CJRM B Belém do Pará, 30 de maio de 2017.

Assunto: expediente protocolizado sob o nº 2017.6.003604-2
Referência: Certidão de Nascimento

Senhor (a) Oficial (a),

Cumprimentando-o (a), apresento a Vossa Senhoria o ofício nº 62/2017 da lavra do Defensor Público do Estado do Maranhão *Benito Pereira da Silva Filho*, para conhecimento e prestar as informações acerca da certidão requerida, **com a maior brevidade possível** a este Órgão Correcional, por tratar-se de pessoa portador de deficiência.

Atenciosamente,

Des. José Maria Teixeira do Rosário

Corregedor de Justiça da Região Metropolitana de Belém

Destinatário: Cartórios de Registro Civil da Região Metropolitana de Belém

Prot. nº 2017.6.003604-2 (jm)

Solicitação de apoio institucional com vistas a regularização civil de pessoa com deficiência em estado de vulnerabilidade.

benito pereira da silva <benitodasilvafilho@yahoo.com.br>

qui 25/05/2017 09:09

Para: Corregedoria Capital <corregedoria.capital@tjpa.jus.br>;

📎 1 anexo

Oficio 622017 - DPEMA.pdf;

Excelentíssimo Dr. Corregedor da Capital do Tribunal de Justiça do Estado do Pará,

Pelo presente encaminho-lhe o Ofício n.º 62/2017 em anexo, solicitando apoio institucional desta Corregedoria com vistas a realização de buscas nos cartórios de registro civil da cidade de Belém em nome da pessoa com deficiência João Oliveira de Castro, qualificado no ofício em anexo, que necessita com urgência da regularização do seu registro civil.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

Benito Pereira da Silva Filho -

Defensor Público Estadual

Núcleo de Defesa da Saúde, do Idoso da Pessoa com Deficiência da capital do Estado do Maranhão
Tel. (98) 3221-6110 - Ramal 261 ou 98428-6478.

PODER JUDICIARIO
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO PARA
PROTOCOLO

NO .PROTOCOLO: 2017.6.003604-2

DATA . . . : 26/05/2017

CLASSE . : EMAIL

DESTINO: DIVISAO ADMINISTRATIVA

--
This message has been scanned for viruses and dangerous content by MailScanner, and is believed to be clean.





DEFENSORIA PÚBLICA
do Estado do Maranhão

Ofício nº 62/2017 DPE/MA – Núcleo de Defesa da Saúde, do Idoso e da Pessoa com Deficiência – Def. Dr. Benito Pereira da Silva Filho.

São Luís/MA, 19 de maio de 2017.

Ilmo. Sr. Corregedor de Justiça da Região Metropolitana de Belém,

Tribunal de Justiça do Estado do Pará,
Av. Almirante Barroso, nº3089, Bairro Souza,
Belém – Pará, CEP: 66613-710, Tel:3205-3504/3557,
E-mail corregedoria.capital@tjpa.jus.br.

A DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO MARANHÃO, no desempenho de sua função constitucional, qual seja, prestar assistência jurídica integral e gratuita aos hipossuficientes, pelo seu NÚCLEO DE DEFESA DA SAÚDE, DO IDOSO E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA, neste ato apresentada pelo Defensor Público subscritor, vêm, através do presente expediente, assistindo o Sr. **JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO**, 43 anos de idade, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 1424191 SSP/MA expedido em 20/06/1989, inscrito no CPF sob o nº 876.159.592-68, nascido em 10/11/1972, natural de Parauapebas ou Belém/PA, filiação Beatriz Florência de Oliveira e José de Castro, residente no Hospital Nina Rodrigues (Av. Getúlio Vargas, n.º 2508, Bairro Monte Castelo, São Luís/MA, CEP: 65037-010, Tel. (98) 3232-5080/3232-3522/3232-4935), neste ato representado pela Sra. **SÍLVIA TEREZA GALLAS FERREIRA**, assistente social do Hospital Nina Rodrigues, CRESS/MA 1201, inscrita no CPF sob o nº 255.772.830-87, com domicílio profissional na Av. Getúlio Vargas, n.º 2508, Bairro Monte Castelo, São Luís/MA, CEP: 65037-010, Tel. (98) 3232-5080/3232-3522/3232-4935, expor e solicitar as seguintes informações e providências:

Este defensor público recebeu solicitação de Assistência Jurídica advinda do Núcleo Psicossocial da Defensoria Pública do Estado do Maranhão, com vistas a regularização da situação do registro de nascimento do assistido **JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO** (ver doc. em anexo).

1

Benito

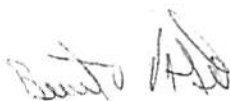
O caso foi levado ao Núcleo Psicossocial através da assistente social do Hospital Nina Rodrigues, Sra. Silvia Galas, que solicita providências quanto ao caso do Sr. João Oliveira de Castro, que devido ausência de documentos nunca foi transferido para uma residência terapêutica e não consegue adquirir benefício previdenciário ou assistencial.

Assim, diante do exposto e levando-se em consideração que o assistido é natural do Estado do Pará, solicita-se que sejam realizadas buscas nos cartórios da cidade de Belém-PA, com vistas a obtenção de certidões (positiva ou negativas) sobre a existência de Certidão de Nascimento do mesmo, para posterior regularização documental do assistido JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO.

No caso de impossibilidade de atender a diligência acima, que as razões nos sejam prestadas por escrito, conforme a Lei de Acesso à Informação.

Registre-se que estão dentre as prerrogativas desta Defensoria Pública, *ex vi* do disposto no art. 124, X, da Lei Complementar Federal nº 80/1994, "requisitar de autoridade pública e de seus agentes exames, certidões, vistorias, diligências, processos, documentos, informações, esclarecimentos e providências necessárias no exercício de atribuições".

Atenciosamente,



Benito Pereira da Silva Filho
Defensor Público Estadual
DPE/MA



Ministério da
Fazenda



Receita Federal

DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM SÃO LUÍS/MA
SEÇÃO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - SATEC

Memorando nº 157/2017 – SATEC/DRF/SLS/MA

São Luís, 27 de abril de 2017

INFORMAÇÃO PROTEGIDA PELO SIGILO FISCAL”

A(o) Excelentíssimo (a) Senhor (a)
BENITO PEREIRA DA SILVA FILHO
Defensor Público
Rua da Estrela, 421 - Praia Grande
CEP: 65.010-200
SÃO LUÍS– MA

ASSUNTO: OFÍCIO Nº 19/2017 – DPEMA

Senhor(a) Defensor(a),

Cumprimentando V.Exa. e em atenção ao vosso ofício acima epigrafado, informamos que nossos sistemas informatizados registram que, para o argumento de pesquisa: **JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO (CPF Nº 876.159.592-68)**, foi localizado os dados cadastrais a seguir:

Informo ainda, o Número de Identificação do Trabalhador (NIIT – Nº 16763832126).

NI-CPF: 876.159.592-68

Situação: **REGULAR**

Data da Inscrição: 15/11/2003

Nome: **JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO**

Data de Nascimento: 10/11/1972

Mãe: **BEATRIZ FLORENCIA DE OLIVEIRA**

Título de Eleitor: 00.364.820.713-25

Sexo: M

Endereço: **RUA TOCANTINS, 87**

CEP: 68515-000 **LIBERDADE – PARAUAPEBAS**

Atenciosamente,


Silvia Cristina da Silva Costa
Chefe da SATEC/DRF/SLS/MA



DEFENSORIA PÚBLICA
do Estado do Maranhão

CÓPIA

Ofício nº 19/2017 – DPEMA – Núcleo de Defesa do Idoso, da Pessoa com Deficiência e Saúde – Def. Dr. Benito Pereira da Silva Filho.

São Luís, 28 de março de 2017.

Senhor (a) Responsável (a) pela Unidade de Atendimento da Receita Federal no Maranhão - Delegado Regional da Receita Federal do Brasil,

Rua Osvaldo Cruz, 1618, Centro, Canto da Fabril
São Luís, MA – CEP: 65020-902
Telefone: 3218-7017

ASSUNTO: Solicitação de Informações do cidadão Sr. João Oliveira de Castro

A DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO MARANHÃO, no desempenho de sua função constitucional, qual seja, prestar assistência jurídica integral e gratuita aos hipossuficientes, vem, por meio deste, assistindo o Sr. JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO, inscrito no CPF n.º 876.159.592-68, com o intuito de expor e solicitar as seguintes informações e providências:

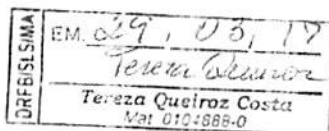
O Sr. João Oliveira de Castro é portador do diagnóstico de Esquizofrenia Residual (CID 10 – F205) e atualmente é paciente do Hospital Nina Rodrigues, nesta cidade. Ainda, o mesmo foi admitido no espaço citado em virtude da sua situação clínica e apenas com informações apresentadas pelo próprio assistido.

Considerando esse cenário, solicitamos informações pessoais junto ao Instituto de Identificação do Maranhão, contudo, fomos comunicados de que não há dados cadastrados para o nacional João Oliveira de Castro.

Por isso, diante da necessidade urgente do conhecimento dos documentos

1

Rua da Estrela, 421, Praia Grande – São Luís/MA – CEP 65010-200
Telefone: (98) 3221-1343/6110 – Fax (98) 3231-0958
www.defensoria.def.gov.br



Benito



DEFENSORIA PÚBLICA
do Estado do Maranhão

identificação do assistido para a realização de procedimentos internos na Instituição Hospitalar citada, o objeto deste ofício consiste na solicitação de dados dos cadastros existentes na Receita Federal, tais como dados da certidão de nascimento, carteira de trabalho e outros, **em nome do Sr. João Oliveira de Castro, filho de Beatriz Florência de Oliveira e José de Castro**, eventualmente existentes no Banco de Dados da Receita Federal do Brasil (se possível fornecer cópias dos mesmos).

Desse modo, **solicito quaisquer informações cadastradas no banco de dados da Receita Federal**, tendo em vista o empecilho à realização de um tratamento de saúde fundamental ao assistido e com escopo único de garantir uma vida digna ao mesmo.

Registre-se que estão dentre as prerrogativas desta Defensoria Pública, por efeito do disposto no art. 128, XI, da Lei Complementar Federal nº 80/1994, "representar a parte, em feito administrativo ou judicial, independentemente de mandato, ressalvados os casos para os quais a lei exija poderes especiais".

Renovo os votos de estima e consideração

Atenciosamente,

Benito Pereira da Silva Filho
Defensor Público
DPE/MA

JOÃO OLIVEIRA CASTRO

Profissional de Referência: Sílvia Galas (Assistente Social do NINA RODRIGUES)

Resumo

O caso foi trazido ao Núcleo Psicossocial através da referida Assistente Social, tendo em vista providências quanto ao caso do Sr. João, que devido ausência de documentos nunca pôde ser transferido para uma residência terapêutica. O referido idoso, foi abandonada pela família, não foi possível localizar nenhum familiar pelos registros do hospital, uma vez que á época da internação não existiam fichas padronizadas e completas como na data atual. O Sr. João está a muitos anos na unidade de internação e não possui nenhum documento de identificação. Destaca-se ainda que não há veracidade/confirmação do nome apresentado, uma vez que foi informado pelo assistido. Em situação posterior, foi realizado uma busca na FEME, onde encontrou-se um cadastro em nome do assistido com maiores informações. No entanto não houve resultados nas buscas realizadas no Instituto de Identificação do Estado.

PARECER SOCIAL

Assunto: Solicitação de intervenção na retirada de segundas vias documentos.

I -- Dados de Identificação:

Nome: João Oliveira de Castro

Filiação: Beatriz Florência de Oliveira e José de Castro

Data de Nascimento: 10/11/1972

Endereço: Rua do Tocantins, 87 - Liberdade, Parauapebas/PA

II - Histórico do paciente:

O paciente João Oliveira de Castro, solteiro, 41anos, esteve internado em Clínica La Ravardiére por cerca de 07 (sete) anos, evadindo-se em agosto de 2007.

Deu entrada no SPA desta unidade em 09 de agosto, trazido por ambulância da SAMU por encontrar-se deambulando em via pública.

Após recusa da clínica La Ravardiére em readmiti-lo, foi realizado Serviço Social várias tentativas de localização de seus familiares no município Parauapebas/PA.

Através do Cadastro Nacional de Usuário do Sistema Único de Saúde identificamos nome e endereço de sua genitora e de um irmão.

No entanto, foi constatado o óbito de sua mãe em 05/02/2007. E através do CRAS da referida cidade, realizou-se uma visita domiciliar no endereço que consta nos arquivos, porém com as informações colhidas, foi comprovado que o irmão o Sr. José de Ribamar Florêncio de Oliveira, não reside mais no mesmo endereço e não há informações concretas sobre a sua localização.

O paciente continua internado nesta unidade no setor da enfermaria de permanência, apresentando estabilidade no quadro psicopatológico em condições de ser transferido para outro serviço da rede, que são as Residências Terapêuticas, entretanto o paciente não tem documentos pessoais de identificação, nem benefício previdenciário.

Portanto, solicitamos intervenção deste órgão para assegurar tais direitos.

São Luis MA, 16 de Setembro de 2015

Silvia Teófilo Galvão Ferreira

Silvia Teófilo Galvão
Parecerista Social
CRESS/MA 1201
CPF: 255.772.453-87

Dados do Usuário

CNS: 706801733041423 CPF: 876.159.592-68 Data: 17/09/2015 09:06

Nome: JOAO OLIVEIRA DE CASTRO

Nome Social:

Nome da Mãe: BEATRIZ FLORENCIA DE OLIVEIRA

Nome do Pai: JOSE DE CASTRO

Data de Nascimento: 10/11/1972 Data de Óbito:

Raça/Cor: AMARELA Sexo: M Etnia: Tipo sanguíneo:

País de Nascimento: BRASIL Nacionalidade: BRASILEIRA

Data de Naturalização:

Data de Entrada no Brasil: Município de Nascimento: SAO LUIS - MA

Portaria de Naturalização:

Contatos

Email Principal: Email Alternativo:

CEP: 68.515-000

País de Residência: BRASIL Município de Residência: PARAUAPEBAS - PA

Tipo de Logradouro: RUA Nome do Logradouro: TOCANTINS

Número: 87 Bairro: LIBERDADE Complemento:

Documentos

DNV: NIS/IS/PASEP:

Identidade: 1424191 Orgão Emissor: SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

Data de Emissão: 20/06/1989 UF: MA

Título de Eleitor: Zona: Seção:

Carteira de Trabalho: Série: Data de Emissão:

CNH: UF: Data de Emissão:

Passaporte: País: Data de Emissão:

Data de Emissão: Data de Validade:

HOSPITAL ESTADUAL NINA RODRIGUES
Ficha de Internação e Alta do Paciente

Cadastro do Paciente

No. Cadastro 411302030023 No. CNS 801434328982872 No. Prontuário 8944
 Nome do Paciente JOAO OLIVEIRA DE CASTRO
 Nome do Pai _____
 Nome do Mãe BEATRIZ FLORENCIA DE OLIVEIRA
 Dt Nascimento 10/11/1972 Idade 42 Sexo M CPF _____ RG _____
 Telefone 983222222 E-mail _____
 Naturalidade BELEM Nacionalidade BRASIL
 Endereço RUA TOCANTINS 87 Bairro PAROAPEBAS
 Município BELEM Cep 6500000

Dados do Responsável

Responsável _____
 Convênio _____ RG _____ Gr. Parentesco _____
 Categoria _____ Posto _____

Pedido de Internação

No. Pedido 411501150002 Clínica Sollicitante PSIQUIATRIA Médico Sollicitante AMARILIS ARRUDA TOLEDO Data Prevista 15/01/2015
 Diagnóstico Primário F205 - ESQUIZOFRENIA RESIDUAL Diagnóstico Secundário _____
 Procedimento Solicitado 0303170093 TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA) Carater de Internação URGÊNCIA

Dados da Internação

Nº Internação 411501150002 Clínica Responsável pela Internação PSIQUIATRIA Médico Responsável pela Internação AMARILIS ARRUDA TOLEDO Dt Internação 15/01/2015 14:05
 Estado do Paciente EM OBSERVAÇÃO Leito Atual PSIQUIATRIA A /0008

Dados da Alta

Data de Alta: _____ Médico Responsável pela Alta _____

Diagnóstico na Alta F205 - ESQUIZOFRENIA RESIDUAL

- 11 - ALTA CURADO
- 12 - ALTA MELHORADO
- 13 - ALTA DA PUERPURA E PERMANENCIA DO RECEM-NASCIDO
- 14 - ALTA A PEDIDO
- 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE
- 16 - ALTA POR EVASAO
- 17 - ALTA DA PUERPURA E RECEM-NASCIDO
- 18 - ALTA POR OUTROS MOTIVOS
- 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
- 41 - OBITO COM DECLARACAO DE OBITO PELO MEDICO
- 42 - OBITO COM DECLARACAO DE OBITO PELO IML

Assinatura do Paciente ou _____

Assinatura do _____



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL NINA RODRIGUES

PARECER SOCIAL

Assunto: Solicitação de intervenção na retirada de segundas vias de documentos.

I - Dados de Identificação:

Nome: João Oliveira de Castro
Filiação: Beatriz Florência de Oliveira e José de Castro
Data de Nascimento: 10/11/1972
Endereço: Rua do Tocantins, 87 - Liberdade, Parauapebas/PA

II - Histórico do paciente:

O paciente João Oliveira de Castro, solteiro, 41anos, esteve internado na Clínica La Ravardiére por cerca de 07(sete) anos, evadindo-se em agosto de 2014.

Deu entrada no SPA desta unidade em 09 de agosto, trazido por uma ambulância da SAMU por encontrar-se deambulando em via pública.

Após recusa da clínica La Ravardiére em readimiti-lo, foi realizado pelo Serviço Social várias tentativas de localização de seus familiares no município de Parauapebas/PA.

Através do Cadastro Nacional de Usuário do Sistema Único de Saúde, identificamos nome e endereço de sua genitora e de um irmão.

No entanto, foi constatado o óbito de sua mãe em 05/02/2007. E ainda através do CRAS da referida cidade, realizou-se uma visita domiciliar no endereço que consta nos arquivos, porém com as informações colhidas, foi comprovado que o irmão o Sr. José de Ribamar Florêncio de Oliveira, não reside mais no mesmo local e não há informações concretas sobre a sua localização.

O paciente continua internado nesta unidade no setor da enfermaria de curta permanência, apresentando estabilidade no quadro psicopatológico em condições de ser transferido para outro serviço da rede, que são as Residências Terapêuticas, entretanto o paciente não tem documentos pessoais de identificação, nem benefício previdenciário.

Portanto, solicitamos intervenção deste órgão para assegurar tais direitos.

São Luis MA, 16 de Setembro de 2015

Silvia Tezeza Galvão Ferreira

Silvia Tezeza Galvão
Assistente Social
CRESS/MA 1201
CPF: 255.772.633-87

PARECER MÉDICO

Dados de Identificação:

Nome: João Oliveira de Castro
Data de Nascimento: 10.11.1972
Filiação: José de Castro e Beatriz Florência de Oliveira
Naturalidade: Paraupabas- PA
Escolaridade: Alfabetizado

História da Doença atual:

Paciente abandonado pela família, deu entrada nesta Unidade de Saúde Mental desacompanhado, trazido pela SAMU e Corpo de Bombeiros em Agosto de 2014 quando encontrado em via pública sem cuidados pessoais e com alterações do quadro psicopatológico. Permanece abandonado no Hospital Nina Rodrigues até o momento e apresenta perfil para o Serviço de Residência Terapêutica – SRT. CID 10 – F20.5


Estado Mental atual:

Paciente sem alterações do nível de consciência, parcialmente orientado no tempo, orientado no espaço, inteligência prejudicada com déficit cognitivo de leve a moderado, sem alterações de senso percepção, humor instável com irritabilidade e oscilações diárias, afeto embotado, pensamento desorganizado, deficitário e empobrecido, juízo crítico prejudicado.

Em uso de:

Cinetol 2 mg VO (0+1+0)
Propranolol 40 mg VO (1+0+1)
Acido Valpróico 250 mg VO (2+0+2)
Clonazepan 0,5 mg VO (0+0+1)
Clozapina 100 mg VO (1+0+2)
Fenergan 25 mg VO (1+0+1) Neozine 25 mg VO (0 + 0 + 2)

São Luís, 23 de fevereiro de 2017.


Dr. Sâmia Jamille D.D.A.C. Coelho
Psiquiatra
CRM-MA: 6566

Sâmia Jamille D.D.A.C Coelho
Médica Psiquiatra CRM – 6566



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL NINA RODRIGUES
ENFERMARIA DE CURTA E MÉDIA PERMANÊNCIA

ANAMNESE TERAPÉUTICA OCUPACIONAL

PACIENTE: João Oliveira de Castro

DATA: 14/09/2015

Paciente com 42 anos, alqueitizado, solteiro, sem filhos, sem profissão definida e sem referencial familiar.

Está internado na clínica da Raíndiere por 07 anos de onde evidiu-se em Agosto/2014 e foi trazido do HNR, pelo SAMU para internação, devido estar deambulando em via pública, com frequentes alterações comportamentais.

Apresenta quadro de esquizofrenia crônica residual com manifestações psicóticas caracterizadas por: delírios persecutórios persistentes, comportamentos incoerentes, rancor agressivos soliloquios, alucinações auditivas e visuais e insônia.

Há relatos que o irmão não tem interesse em cuidar com a responsabilidade dos cuidados do paciente e a mãe do mesmo vive à órfão há 08 anos.

Sem informações sobre os antecedentes pessoais e familiares.

No momento da avaliação, paciente em contato com humor lábil, fuga de ideias, logoréico, receptivo à abordagem.

Realiza suas atividades de vida diária de forma independente e participa das atividades Terapêuticas de forma completa apenas sob estimulação.


Renata Lopes Prota
Enfermeira Ocupacional

PARECER DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

1. Dados de Identificação:

Nome: João Oliveira de Castro
Data de Nascimento: 10.11.1972
Filiação: Beatriz Florência de Oliveira
Escolaridade: Alfabetizada


2. História Progressiva:


Paciente crônico, com 43 anos, solteiro, sem filhos, com histórico laboral de lavrador e garimpeiro e com quadro esquizofrênico associado à déficit cognitivo. Esteve internado na Clínica La Ravardière por 07 anos, de onde evadiu em Agosto de 2014, sendo trazido ao Hospital Nina Rodrigues pela SAMU, devido estar deambulando em via pública com alterações do quadro psicopatológico caracterizado por raptos agressivos, inquietação psicomotora, delírios persecutórios, risos imotivados, alucinações auditivas e solilóquios, quadro este atualmente estabilizado em virtude do uso regular de medicação psicotrópica.

Paciente sem referencial familiar, tendo sido constatado o óbito de sua genitora em 2007. Não recebe visitas e teve seus documentos pessoais extraviados (encontrase em tramitação junto à Defensoria Pública a retirada da segunda via de seus documentos), o que retarda a aquisição do benefício previdenciário.

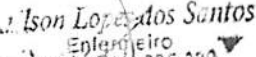
Realiza com iniciativa e independência suas atividades de vida diária (higiene e alimentação) e é cuidadoso com seus pertences pessoais. Participa espontaneamente das atividades terapêuticas de baixa complexidade, embora necessite de estimulação para melhoria dos níveis de atenção, concentração e tolerância. Paciente gosta de ouvir música, assistir filmes de ação e de atividades socioterápicas (passeios).


Paciente relaciona-se adequadamente com os profissionais desta Unidade de Saúde e interage com demais pacientes. Possui indicação para o Serviço de Residência Terapêutica – SRT.


Renata Lopes Frota
Terapeuta Ocupacional
CRP 12/7742.2


Silvana Gallas
Assistente Social
GRESS/MA 1201

São Luís, 20 de Abril de 2016.


Ison Lopes dos Santos
Enfermeiro
COREN-MA 335.289


Drª Cândida Helena Lopes Alves
CRP - 22/01579
Psicóloga Clínica/Neuropsicóloga



EVOLUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

Usuário: João Oliveira de Castro

Setor: _____ Data: 21/02/2017

Médico (a): _____

Paciente exige cuidados constantes, desorientado, lentidão psíquica e prejuízo de memória. Alterações visuais de objetos.

~~Dr. João Oliveira de Castro~~
CRM-MA 8650

Enfermeiro (a): _____

Paciente desacompanhado, crônico, humor calmo, cooperativo, aceita medicações, higiene pessoal, eliminação fisiológica presente, com boa alimentação e repouso.

Simone Cláudia Pereira
Enfermeira
COREN 407.916

Assinatura

Assist. Social: _____

Paciente crônico, vivenciando abandono familiar, encontra-se estável, não recebe visitas, aguardando 2^{as} vias documentos pessoais.

~~Silvia Cláudia Ferreira~~
Assistente Social
CRESS/MA 1201

Psicólogo: O PACIENTE ESTÁ CALMO, ORIENTADO, DISCURSO ORGANIZADO, COOPERATIVO, ACEITA A MEDICAÇÃO. NÃO RECEBE VISITAS. SITUAÇÃO DE ABANDONO.

Dr. Cândida Helena Lopes Alves
CRP - 22/01679
Psicóloga Clínica/Neuropsicóloga

Assinatura

Terapeuta Ocupacional: Paciente esquizofrênico, crônico, residual, sem alterações comportamentais durante a semana. Encontrar-se mais isolado do grupo, não possui referencial familiar; em uso regular de medicações psicotrópicas, realiza suas atividades de vida de modo desorganizado de forma inde-



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL NINA RODRIGUES
ENFERMARIA DE CURTA E MÉDIA PERMANÊNCIA

PROJETO TERAPÉUTICO SINGULAR

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: João Oliveira de Castro
SEXO: masculino, ESTADO CIVIL: solteiro
FILHOS: —, DATA DE NASCIMENTO: 10/11/1972, IDADE: — ANOS.
RELIGIÃO: Evangélico, PROFISSÃO: lavrador / garimpeiro
PROFISSÃO: —, IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: UD F20.5

2. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL, SÓCIO - FAMILIAR E COMUNITÁRIO

Paciente com 42 anos, alfabetizado, solteiro, sem filhos, atualmente sem ocupação, entretanto relator ter sido lavrador e garimpeiro. Em situação de abandono familiar.

Estive internado na clínica da Ravardiere por 07 anos de onde evadiu-se em agosto/2014, foi trazido ao H.N.R pela SAMU para ser internado, devido estar deambulando em via pública.

3. HABILIDADES E INTERESSES

Paciente é alfabetizado, gosta de escrever apesar de suas limitações, demonstra interesse por filmes de ação, por programas de variedades na televisão, embora seja prejudicado pelos delírios persecutórios. Gosta de participar das atividades socioterápicas e de ouvir música. Apresenta limitações durante a participação nas oficinas terapêuticas, inclusive nas questões de tolerância e concentração, cuidando com seus pertences pessoais.

4. VULNERABILIDADES

Falta de referencial familiar.
Falta de documentos pessoais (em tramitação junto à Defensoria Pública por falta 2ª via da certidão de nascimento ser de outro estado) o que retarda aquisição de benefício previdenciário.
Instabilidade de humor e delírios persecutórios que ocasionam os raptos agressivos e demais conflitos do hospital.

5. INTERVENÇÕES TERAPÊUTICAS NECESSÁRIAS

- * Supervisão da higiene pessoal
- * Administração e controle da medicação psicotrópica
- * Acompanhamento da equipe multiprofissional e verificação das condições de saúde do paciente.
- * Acompanhamento e avaliação clínica
- * Estimulação à participação nas atividades terapêuticas


6. REDE DE CUIDADOS

- * Enfermaria psiquiátrica
- * Serviço de pronto atendimento - SPA - Hospital Nívea Rodrigues
- * Hospital clínico (quando necessário)
- * Serviço de residência terapêutica - SRT


7. METAS E CONDUTAS TERAPÊUTICAS

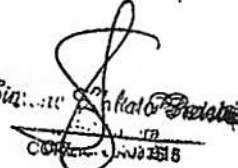
- * Elevar auto-estima
- * Desenvolver habilidades em funções como memória, concentração e atenção
- * Estimular as relações interpessoais do paciente
- * Estimular as atividades de vida diária e instrumental do paciente.

PROFISSIONAIS:


Renata Lopes Frota
Terapeuta Ocupacional
CRP 02/12712


Silvia Teresa Gallas
Assistente Social
CRBSSMA 1291
CPF: 031.792.653-87


M. das Neves P. de Alcoida
Psicóloga
CRP 32/063


Sônia
CRP 32/063

SÃO LUÍS, 18 / 12 / 2015



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

OFÍCIO N°1475/2017-IDENT/SPTC

São Luís (MA), 22 de Março de 2017.


A Sua Senhoria
REYNALDO MENDES DE CARVALHO FILHO
Defensor Público - DPE/MA
Núcleo da Saúde, do Idoso e da Pessoa com Deficiência.
Defensoria Pública do Estado do Maranhão
Rua da Estrela, n° 421, Praia Grande - PROJETO REVIVER.
CEP: 65.010-200 São Luís/MA

Assunto: Em Resposta ao Of. n° 63/2017 - DPEMA (Informação Técnica).

Prezado Senhor,

Encaminhamos a Vossa Senhoria, Informação Técnica N° 407/2017/II/SSP/MA, em nome de JOÃO OLIVEIRA DE CASTRO, filho de Beatriz Florência de Oliveira e José de Castro.

Atenciosamente,


Dr. LÚCIO FLÁVIO CAVALCANTE
Matrícula 1103431
Diretor


Keila Diniz Gomes
Mat. 1938692
PROTCCO
DPE/MA
27/03/17



Orgão Oficial de cadastramento biométrico civil e criminal e emissor de Carteira de Identidade do Maranhão

R. 14 de Julho, 164 - Centro-São Luís - MA - 65010-510 - Tel: 98 3214-8677 - Fax: 98 3214 8676

atendimento@ii.ma.gov.br



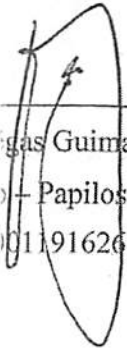
ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

INFORMAÇÃO TÉCNICA

Nº 407/2017/II/SSP/MA

São Luís 17 de março de 2017.

Em atenção ao Ofício nº 63/2017-DPEMA. Realizamos pesquisas em nossa base de dados informatizados, bem como, pesquisamos em nosso sistema AFIS, não sendo constatado nenhum cadastro para o nacional **Juão Oliveira de Castro**, filho de: Beatriz Florencia de Oliveira e José de Castro, nascido aos 10/11/1972. Informamos que de acordo com o Decreto Estadual nº 12.446/92 publicado no Diário Oficial nº 122 de 26/06/92, que regulamentou a mudança do Rg manual para o Rg informatizado iniciando de 01 com dados textuais do cidadão, porém só no final de 2002 iniciamos o cadastro biométrico. Informamos ainda que alguns prontuários datiloscópicos foram deteriorados em nossos arquivos manuais, dentre eles encontra-se o prontuário de nº 1424191 em nome do supracitado, diante da negativa não foi possível encaminhar qualquer informação acerca do requerido.


Miguel Viégas Guimarães
Encarregado - Papiloscopia
Mat.: 001191626