

PORTARIA Nº. 146/2023

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE JUCATI, Estado de Pernambuco, no uso de suas atribuições que o cargo lhe confere e de acordo com a Lei Orgânica Municipal,

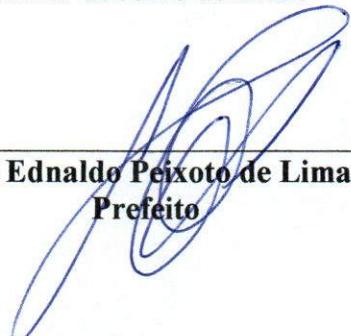
RESOLVE:

**Art. 1º** - Conceder a servidora **DIANA MARIA GALINDO**, matrícula 26961, Professora, uma licença gestação de 120 (cento e vinte) dias, a partir do dia 06 de julho de 2023, de acordo com atestado médico em anexo.

**Art. 2º** - Revoguem-se os dispositivos em contrário.

Certifique-se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito, em 15 de Julho de 2023.



\_\_\_\_\_  
**José Ednaldo Peixoto de Lima**  
Prefeito



## ATESTADO MÉDICO

Atesto, a pedido do(a) paciente Sr(a), **DIANA MARIA GALINDO**, que o mesmo(a) é portador(a) de doença

(CID) - **LICENÇA MATERNIDADE** necessita se afastar de suas atividades

a partir de: **06/07/2023**; e que declara autorizar as informações atestadas.

Fins Trabalhistas: 120 dias.

Fins Trabalhistas e Previdenciários: há necessidade de prazo superior a 15 dias para este CID. Lei 605/49 - CLT - Lei 8.213, Art. 60.

Fins Escolares. dias.

*Maria Selma*  
**Dr<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Selma Madruga**  
Ginecologia e Obstetrícia  
CRM-PB 10480/CRM-PE 25664

**Médico** MARIA SELMA CABRAL DE CARVALHO MADRUGA - CRM: Nº.25664

**Data**

**15/07/2023**



NOME DO PACIENTE: DIANA MARIA GALINDO

PRONTUÁRIO: 42418923

ENFERMARIA: MATERNIDADE ALOJAMENTO CONJ 5º

LEITO DO PACIENTE: 512-04

## RESUMO DE ALTA MATERNIDADE HAM

PROCEDIMENTO: CESARIANA   
 PARTO VAGINAL   
 PARTO À FÓRCEPS   
 CURETAGEM / AMIU   
 OUTROS

GESTA

PARA

ABORTO

DATA DA INTERNAÇÃO: 06/07/2023

DATA DO PROCEDIMENTO: 12/07/2023

DATA DA ALTA: 15/07/2023

### DIAGNÓSTICO NA ADMISSÃO:

GUTPT + PE GRAVE

### DIAGNÓSTICO PÓS INTERNAÇÃO:

### EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

Paciente, G2P1(N), no curso de 34,4 cm, deu entrada no serviço com elevação de níveis hormonais, em uso de mg<sub>4</sub> 40. Realizado US, visualizando oligoamnio + ACM IP<sub>1</sub>, indicado cesariana, com retirada de PL único, vivo, peso 2362g, às 9:54 de 06/07/2023;

### PRESCRIÇÃO:

apresentou níveis hipertensivos, sendo iniciado antihipertensivo oral.  
 Recebe alta em boas condições clínicas, com orientações

PLANEJAMENTO FAMILIAR:  DIU  LTB  OUTROS:

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE PÓS NATAL:

HAM - DATA:

OUTRO - DATA:

### ATENÇÃO, PROCURAR ATENDIMENTO MÉDICO SE APRESENTAR SINAIS DE PERIGO:

- Hemorragia;
- Dor abdominal grave;
- Forte dor de cabeça ou distúrbio visual;
- Respiração difícil;
- Febre ou tremores;
- Dificuldade em urinar;
- Dor epigástrica.

Profissional/Conselho:

LUIZ EDUARDO SCHULER DA CUNHA - CRM: N.º.14758

