



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ

CENTRO ESPECIALIZADO NO TRATAMENTO  
DO PÉ TORTO CONGÊNITO DE IBATÉ

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTOS E AUTORIZAÇÕES DE CONSULTA.**

**MUNICÍPIO ENCAMINHAMENTO:**

**UNIDADE DE ENCAMINHAMENTO:**

**NOME:**

**IDADE:**

**NOME DA MÃE:**

**HISTÓRIA FAMILIAR DE PÉ TORTO:**  (SIM)    (NÃO)

**PE(S) ACOMETIDO(S):**    (DIREITO)    (ESQUERDO)    (BILAT)

**PATOLOGIA ASSOCIADA:**    (NÃO)    (PARALISIA CEREBRAL)    (MIELOMENINGOCELE)

(OUTRAS)

**TRATAMENTO PRÉVIO:**

NENHUM

GESSOS SURROPODALICOS - CURTOS ATÉ O JOELHO

GESSOS INGUINO-PODALCOS - LONGOS ATÉ A COXA

TRATAMENTO CIRURGICO - TENOTOMIA PERCUTANEA

TRATAMENTO CIRURGICO - LIBERAÇÃO POSTERIOR

TRATAMENTO CIRURGICO - LIBERAÇÃO POSTEROMEDIOLATERAL

**OBS: A CONSULTA SERÁ AGENDADA DE ACORDO COM A PRIORIDADE DO CASO.**