ESCUTA MED

Documentação no tempo da consulta.

Consulta registrada, prontuário atualizado e documentos assinados. Para médicos, dentistas, nutricionistas e psicólogos.



Fluxo do atendimento

Do início da consulta ao documento assinado, sem digitação e sem comandos de voz.

Início

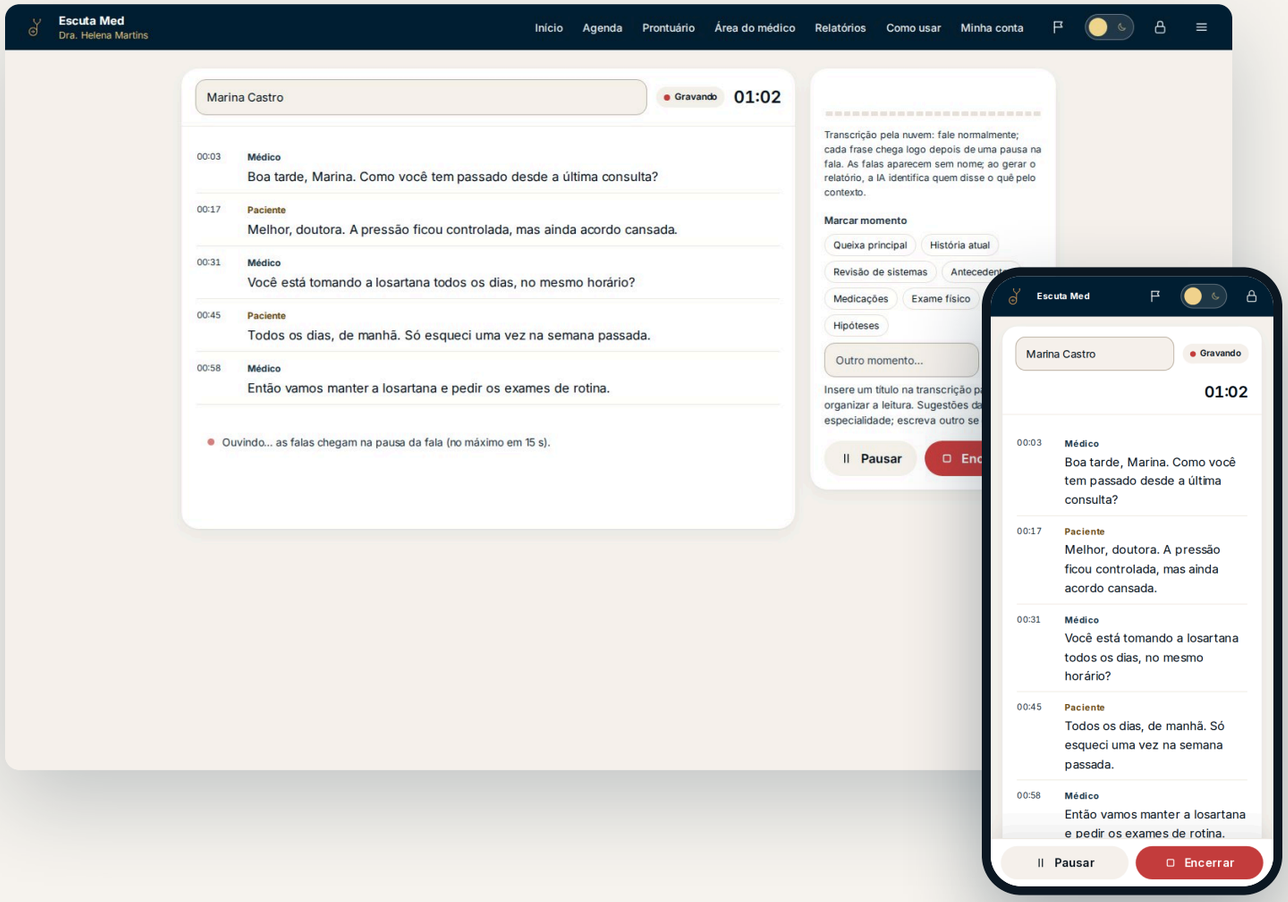
O profissional seleciona o paciente e inicia o registro. Atendimento presencial ou a distância.

Atendimento

A consulta é transcrita em tempo real, com identificação de quem fala.

Encerramento

Relatório arquivado no prontuário, documentos assinados enviados ao paciente e arquivos em PDF e Word.





HELENA MARTINS
CLÍNICA GERAL · MEDICINA DE FAMÍLIA

REGISTRO DE CONSULTA
24 de setembro de 2026

Consulta de retorno — TDAH e transtorno de ansiedade

PACIENTE	MODALIDADE	DURAÇÃO	MÉDICO
Marina C.	Presencial	21 min	Dra. Helena Martins CRM/SP 123456

SÍNTESE

Paciente em acompanhamento por TDAH, em uso de metilfenidato de liberação prolongada 36 mg, com boa resposta funcional nas primeiras semanas e retorno de sintomas ansiosos e de insônia inicial nas duas últimas semanas. Relata irritabilidade no fim do efeito da medicação e um episódio isolado de taquicardia com sensação de aperto no peito. Nega ideação suicida. Iniciado escitalopram 10 mg, mantido o estimulante com orientação de uso diário e solicitados exames pendentes.

QUEIXA PRINCIPAL

Retorno da ansiedade matinal com sensação de aperto no peito e piora do sono nas últimas duas semanas, após melhora inicial com o tratamento.

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

Após o início do metilfenidato de liberação prolongada, relatou ganho claro de organização e conclusão de tarefas no trabalho. Há cerca de duas semanas voltou a acordar com aperto no peito e pensamento acelerado voltado às demandas do dia, mais intenso às segundas-feiras. Refere um episódio único de palpitações por cerca de vinte minutos, sem recorrência. Insônia inicial, com latência de aproximadamente uma hora; retomou o consumo de café à tarde. Percebe queda do efeito do estimulante entre 16h e 17h, com irritabilidade notada pela esposa. Pula a medicação em alguns fins de semana por redução de apetite.

SINTOMAS RELATADOS

- Ansiedade antecipatória matinal com sintomas físicos (aperto no peito)
- Pensamento acelerado ao despertar
- Um episódio de taquicardia (cerca de 20 minutos), sem recorrência
- Insônia inicial (latência de cerca de 1 hora)
- Irritabilidade no fim da tarde, coincidindo com o fim do efeito do estimulante
- Redução de apetite nos dias de uso do metilfenidato

Relatório clínico estruturado

Registro em linguagem clínica, restrito ao que foi dito no atendimento, para revisão do profissional.

Conteúdo	Síntese, queixa principal, história, antecedentes, medicações, exame, hipóteses, conduta e orientações.
Especialidade	Modelos próprios para dezesseis áreas, cada um com as seções da prática.
Transcrição	A conversa integral segue em anexo. O áudio é descartado depois de virar texto.
Relatório livre	Redação própria ou edição do texto gerado, com o mesmo padrão de documento.

Prontuário e documentos

Prontuário eletrônico

Linha do tempo com consultas, evoluções, documentos, alergias, medicamentos e exames.

Guia de medicamentos

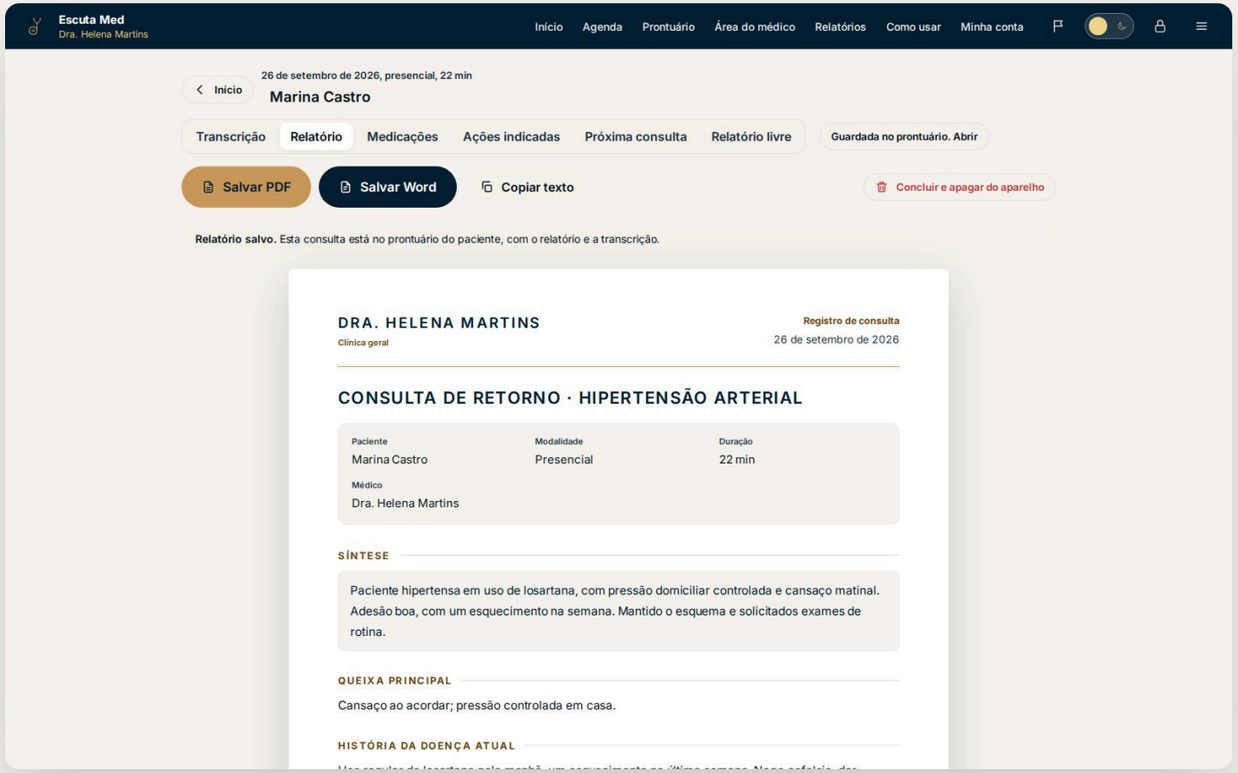
Nome comercial, genérico, concentração, tarja, preço e bula no momento da prescrição.

Assinatura digital

Padrão ICP-Brasil, com certificado em nuvem ou em arquivo.

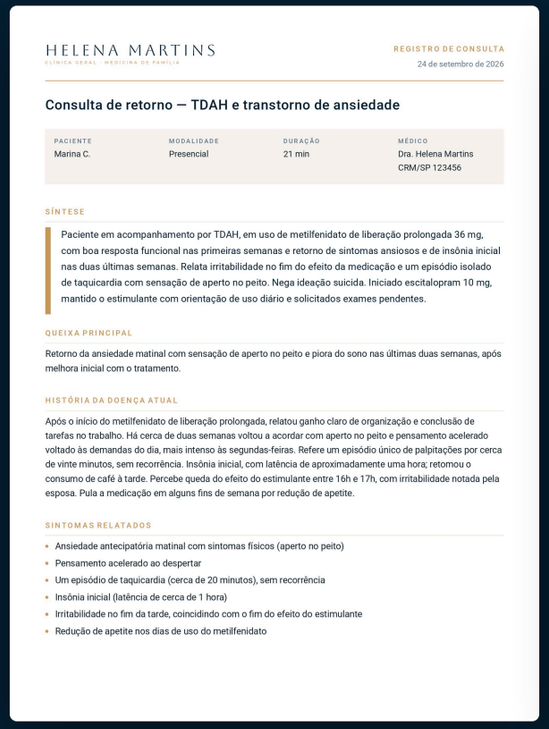
Envio ao paciente

Por SMS ou e-mail, com confirmação de entrega. A farmácia valida pelo código do documento.



Documentos em PDF e Word

Relatório completo e, em documento separado, a transcrição integral.
Cabeçalho, registro profissional e assinatura em todas as páginas.



HELENA MARTINS
CLÍNICA GERAL · MEDICINA DE FAMÍLIA

REGISTRO DE CONSULTA
24 de setembro de 2026

Consulta de retorno — TDAH e transtorno de ansiedade

PACIENTE	MODALIDADE	DURAÇÃO	MÉDICO
Marina C.	Presencial	21 min	Dra. Helena Martins CRM/SP 123456

SÍNTESE

Paciente em acompanhamento por TDAH, em uso de metilfenidato de liberação prolongada 36 mg, com boa resposta funcional nas primeiras semanas e retorno de sintomas ansiosos e de insônia inicial nas duas últimas semanas. Relata irritabilidade no fim do efeito da medicação e um episódio isolado de taquicardia com sensação de aperto no peito. Nega ideação suicida. Iniciado escitalopram 10 mg, mantido o estimulante com orientação de uso diário e solicitados exames pendentes.

QUEIXA PRINCIPAL

Retorno da ansiedade matinal com sensação de aperto no peito e piora do sono nas últimas duas semanas, após melhora inicial com o tratamento.

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

Após o início do metilfenidato de liberação prolongada, relatou ganho claro de organização e conclusão de tarefas no trabalho. Há cerca de duas semanas voltou a acordar com aperto no peito e pensamento acelerado voltado às demandas do dia, mais intenso às segundas-feiras. Refere um episódio único de palpitações por cerca de vinte minutos, sem recorrência. Insônia inicial, com latência de aproximadamente uma hora; retomou o consumo de café à tarde. Percebe queda do efeito do estimulante entre 16h e 17h, com irritabilidade notada pela esposa. Pula a medicação em alguns fins de semana por redução de apetite.

SINTOMAS RELATADOS

- Ansiedade antecipatória matinal com sintomas físicos (aperto no peito)
- Pensamento acelerado ao despertar
- Um episódio de taquicardia (cerca de 20 minutos), sem recorrência
- Insônia inicial (latência de cerca de 1 hora)
- Irritabilidade no fim da tarde, coincidindo com o fim do efeito do estimulante
- Redução de apetite nos dias de uso do metilfenidato



ANTECEDENTES

PSIQUIÁTRICOS
TDAH em tratamento; transtorno de ansiedade previamente identificado, com clonazepam de reserva.

CLÍNICOS
Sem intercorrências relatadas. Exames laboratoriais pendentes.

USO DE SUBSTÂNCIAS
Cerveja aos fins de semana (duas a três unidades). Café à tarde. Nega outras substâncias.

MEDICAÇÕES

MEDICAMENTO	POSOLOGIA	OBSERVAÇÃO
Metilfenidato de liberação prolongada	36 mg, pela manhã	Manter. Uso diário, inclusive fins de semana.
Escitalopram	10 mg, pela manhã	Iniciar. Orientado sobre efeitos iniciais transitórios.
Clonazepam	meio comprimido, se necessário	Apenas de reserva; usado duas vezes em duas semanas.

EXAME DO ESTADO MENTAL

Paciente colaborativo, discurso organizado e coerente, humor referido como cansado, afeto congruente, sem alterações de sensopercepção evidenciadas na conversa. Juízo crítico preservado.

AVALIAÇÃO DE RISCO

Nega ideação suicida ou de autoagressão quando questionado diretamente. Uso de álcool moderado e restrito aos fins de semana.

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

- TDAH, em tratamento farmacológico com resposta parcial (duração de efeito insuficiente no fim da tarde)
- Transtorno de ansiedade generalizada, com recrudescência recente
- Insônia inicial, possivelmente agravada por cafeína vespertina

CONDUTA

- Manter metilfenidato de liberação prolongada 36 mg, com uso diário (sem pausas nos fins de semana)
- Iniciar escitalopram 10 mg pela manhã
- Manter clonazepam apenas como medicação de reserva
- Solicitar hemograma, vitamina D, vitamina B12 e TSH
- Avaliar na próxima consulta dose de reforço do estimulante às 14h



ORIENTAÇÕES AO PACIENTE

- Suspender café após o meio-dia
- Manter horário regular para deitar
- Possível enjoo e leve piora da ansiedade nas duas primeiras semanas de escitalopram, com tendência a passar
- Contato antecipado em caso de piora importante da ansiedade ou sintoma que preocupe

PRÓXIMA CONSULTA

- Retorno em quatro semanas
- Reavaliar resposta ao escitalopram e tolerabilidade
- Decidir sobre reforço do estimulante às 14h
- Revisar resultados dos exames solicitados

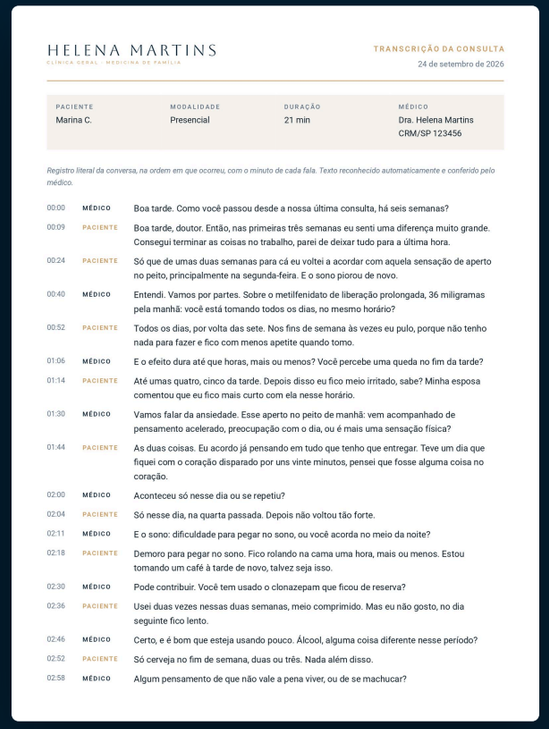
FALAS DO PACIENTE

> *"Consegui terminar as coisas no trabalho, parei de deixar tudo para a última hora."*
> PACIENTE

> *"Eu acordo já pensando em tudo que tenho que entregar."*
> PACIENTE

> *"Não, doutor. Isso não. É mais cansaço mesmo."*
> PACIENTE

Dra. Helena Martins
Clínica Geral · CRM/SP 123456



HELENA MARTINS
CLÍNICA GERAL · MEDICINA DE FAMÍLIA

TRANSCRIÇÃO DA CONSULTA
24 de setembro de 2026

PACIENTE	MODALIDADE	DURAÇÃO	MÉDICO
Marina C.	Presencial	21 min	Dra. Helena Martins CRM/SP 123456

Registro literal da conversa, na ordem em que ocorreu, com o minuto de cada fala. Texto reconhecido automaticamente e conferido pelo médico.

00:00	MÉDICO	Boa tarde. Como você passou desde a nossa última consulta, há seis semanas?
00:09	PACIENTE	Boa tarde, doutor. Então, nas primeiras três semanas eu senti uma diferença muito grande. Consegui terminar as coisas no trabalho, parei de deixar tudo para a última hora.
00:24	PACIENTE	Só que de umas duas semanas para cá eu voltei a acordar com aquela sensação de aperto no peito, principalmente na segunda-feira. E o sono piorou de novo.
00:40	MÉDICO	Entendi. Vamos por partes. Sobre o metilfenidato de liberação prolongada, 36 miligramas pela manhã: você está tomando todos os dias, no mesmo horário?
00:52	PACIENTE	Todos os dias, por volta das sete. Nos fins de semana às vezes eu pulo, porque não tenho nada para fazer e fico com menos apetite quando tomo.
01:06	MÉDICO	E o efeito dura até que horas, mais ou menos? Você percebe uma queda no fim da tarde?
01:14	PACIENTE	Até umas quatro, cinco da tarde. Depois disso eu fico meio irritado, sabe? Minha esposa comentou que eu fico mais curto com ela nesse horário.
01:30	MÉDICO	Vamos falar da ansiedade. Esse aperto no peito de manhã: vem acompanhado de pensamento acelerado, preocupação com o dia, ou é mais uma sensação física?
01:44	PACIENTE	As duas coisas. Eu acordo já pensando em tudo que tenho que entregar. Teve um dia que fiquei com o coração disparado por uns vinte minutos, pensei que fosse alguma coisa no coração.
02:00	MÉDICO	Aconteceu só nesse dia ou se repetiu?
02:04	PACIENTE	Só nesse dia, na quarta passada. Depois não voltou tão forte.
02:11	MÉDICO	E o sono: dificuldade para pegar no sono, ou você acorda no meio da noite?
02:18	PACIENTE	Demoro para pegar no sono. Fico rolando na cama uma hora, mais ou menos. Estou tomando um café à tarde de novo, talvez seja isso.
02:30	MÉDICO	Pode contribuir. Você tem usado o clonazepam que ficou de reserva?
02:36	PACIENTE	Usei duas vezes nessas duas semanas, meio comprimido. Mas eu não gosto, no dia seguinte fico lento.
02:46	MÉDICO	Certo, e é bom que esteja usando pouco. Álcool, alguma coisa diferente nesse período?
02:52	PACIENTE	Só cerveja no fim de semana, duas ou três. Nada além disso.
02:58	MÉDICO	Algum pensamento de que não vale a pena viver, ou de se machucar?

Agenda e identidade do consultório

A plataforma e os documentos levam o nome, a marca e a imagem do consultório.

Agenda

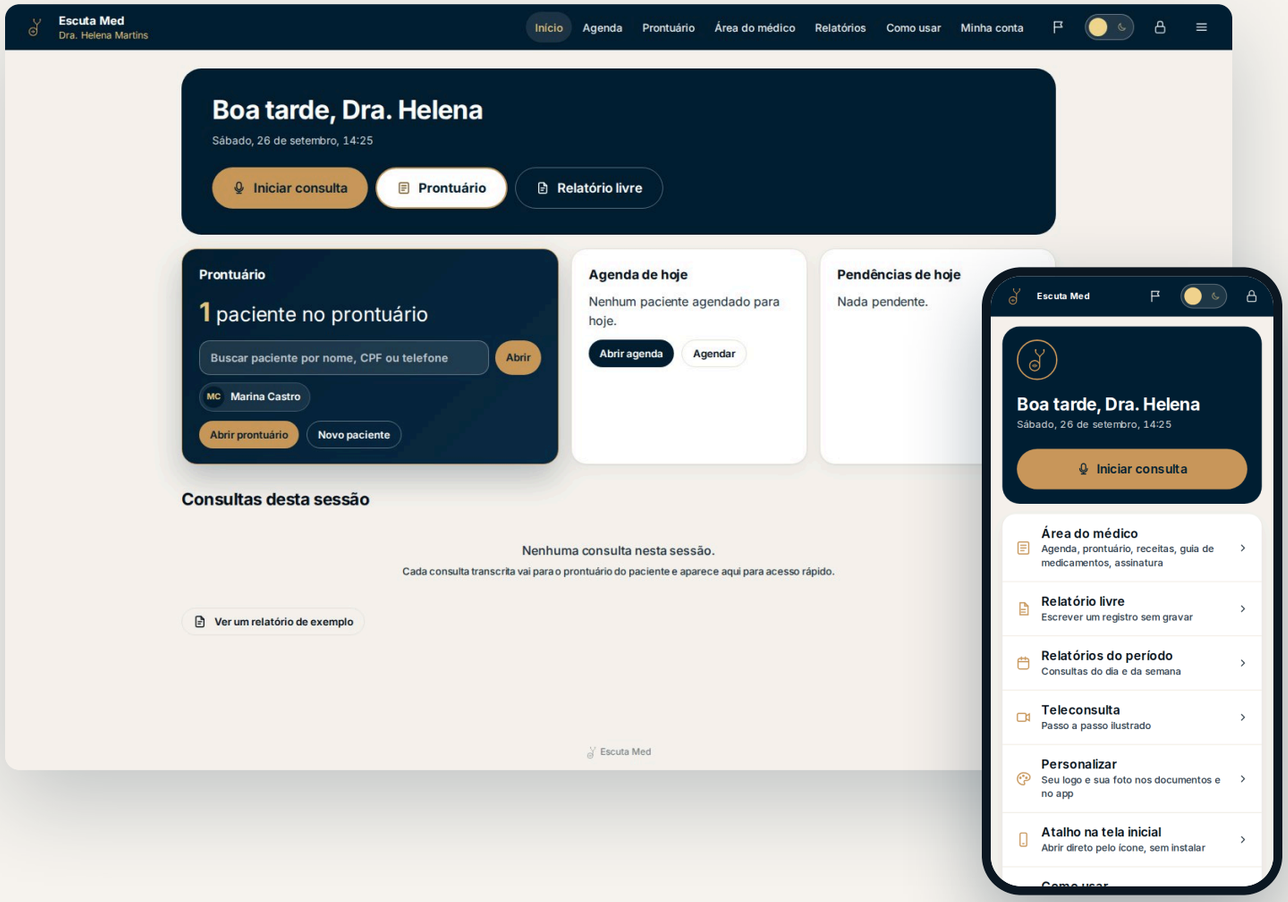
Visão de dia e semana, agendamento por texto ou por voz e sincronização de calendário.

Identidade visual

Logotipo, cores e imagem na tela inicial e em todas as páginas dos documentos.

Acesso

iPhone, Android, Mac e Windows, pelo navegador e sem instalação.



Sigilo profissional e proteção de dados

Arquitetura desenhada para dados de saúde, em conformidade com a LGPD.

Controle de acesso	Senha individual, verificação em duas etapas e bloqueio automático por inatividade.
Prontuário cifrado	Conteúdo armazenado cifrado com a senha do profissional. A equipe do Escuta Med não tem acesso.
Consentimento	Registrado a cada consulta. O envio de documentos depende de autorização do paciente.
Validade jurídica	Assinatura com certificado do próprio profissional, verificável no validador do ITI.
Sem gravação de áudio	Apenas o texto do atendimento é registrado.
Governança de IA	Os dados do atendimento não são utilizados para treinamento de modelos, por garantia contratual.

Profissões atendidas

Cada área tem modelo de relatório e recursos próprios, em consultório individual ou clínica.

Medicina	Clínica geral, medicina de família, psiquiatria, pediatria, cardiologia, ginecologia e obstetrícia, endocrinologia, dermatologia, neurologia, ortopedia, geriatria, nutrologia e reumatologia.
Odontologia	Odontograma, periograma, plano de tratamento, orçamento, contrato e gestão da clínica.
Nutrição	Relatório nutricional, hábitos de vida e evolução do paciente.
Psicologia	Registro da sessão e prontuário psicológico, sem receituário.

Escuta Med Odonto

Prontuário odontológico e gestão da clínica na mesma plataforma.

Clínico

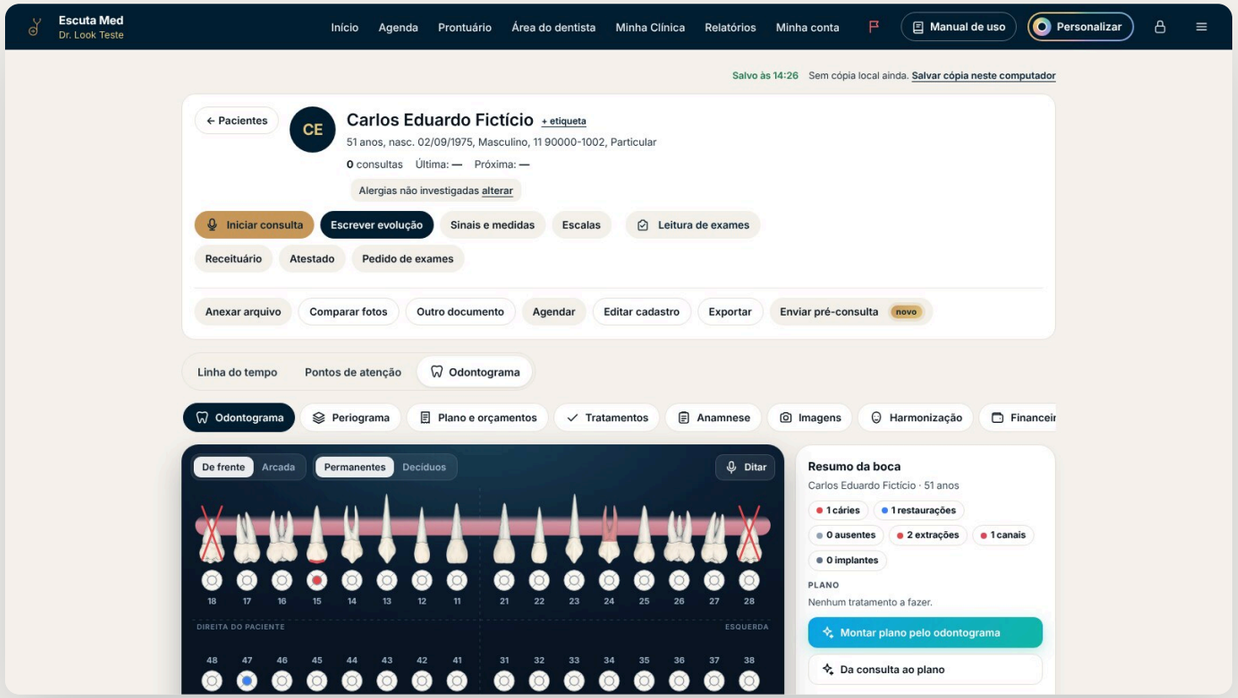
Odontograma e periograma, por toque ou por voz, e plano de tratamento.

Comercial

Orçamento, aprovação e contrato assinado pelo paciente.

Gestão

Agenda por cadeira, financeiro, estoque e laboratório.



Seja cliente
do Escuta Med.

Contratação com atendimento do nosso comercial.
Se preferir avaliar antes, o teste gratuito dura quinze dias, sem cartão de crédito e sem instalação.

aescutamed.com.br/seja-cliente

Contato comercial: contato@aescutamed.com.br