



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750 - Jd. Árvore Grande - Sorocaba/SP

Fone: 15 2101-8000 - CNPJ: 71.485.056/0001-21

www.santacasasorocaba.com.br

Paciente.....: **JOAO FELIPE PEDROSO PRASER**

Atend.: 300590

Req.: 193487

Data Nasc.....: 24/08/2011

Idade: 13a 9m 2d

Sexo: M

Médico Solic.....: VICTOR NEY NUNES TOZELLO

CRM: 211661

Unid Solicitante: RECEPCAO AMBULATORIO

Realizado 26 de Maio de 2025

às 08:52

ULTRASSONOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Ausência de derrame articular.

Ligamento colateral tibial e ligamento colateral fibular com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.

Tendões do quadríceps femoral, do bíceps femoral e patelar com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.

Fossa poplíteia livre.

CONCLUSÃO:

Exame sem anormalidades detectáveis pelo método.

Médico Responsável: **PATRESE LUIZ CASTRO ALVES** - CRM - 160340

Av. São Paulo, 750 - CEP: 18013-002

Árvore Grande, Sorocaba - SP

Fone: (15) 2101-80000

Data Atual: 26/05/2025 - 08:53 /

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba**

Av. São Paulo, 750 - Jd Arvore Grande - Sorocaba
Fone: (15) 2101-8000 - CNPJ 71.485.056/0001-21

Atendimento.: 00300590 Prontuário: 0000772739 Religião.....: OUTRAS RELIGIOSIDADES
Paciente.....: JOAO FELIPE PEDROSO PRASER Médico.....: VICTOR NEY NUNES TOZELLO
Data Nasc.....: 24/08/2011 - 13 Anos Setor.....:
Sexo.....: MASCULINO CID.....: INSTABILIDADE CRÔNICA DO
CNS.....: 898003394360774 Data Atend.: 26/05/2025



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba
Av. São Paulo, 750 - Jd. Arvore Grande - Sorocaba/SP
Fone: 15 2101-8000 - CNPJ: 71.485.056/0001-21
www.irmandadesantacasasorocaba.org.br

GUIA REFERÊNCIA

Especialidade: ORTOPEDIA JOELHO Prioridade: ☐ P0

Endereço do local agendado: ☒ P1

☐ P2

Data: ____/____/____ Hora: ____:____ ☐ P3

Tempo da doença: SIS: CROSS:

Quadro Clínico:

PACIENTE SEM TRAUMA PREVIO
PORTADOR DE TRISSOMIA DO 23
APRESENTANDO INSTABILIDADE FEMUR-PATELAR COM LUXAÇÃO PATELAR REINCIDIVANTE

Hipótese de Diagnóstico: LUXAÇÃO DE PATELA CID: S73

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento: AVALIAÇÃO + CONDUTA

Assinatura/Carimbo do Profissional

Assinatura/Carimbo Coordenador da Unidade

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

VICTOR NEY NUNES TOZELLO

CRM: 211661

Victor Ney N. Tozello
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SP: 211661 RQE: 116250

Data e hora: 26/05/2025 09:31:54

Para a validade externa deste documento é necessário a impressão e a assinatura física pelo profissional médico responsável pela emissão