

**TEC IMAGEM**

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Dados do Paciente

Nome: NEIDE SAMECHIMA VIEIRA
RH: 59219
Sexo: F
Idade: 67y

Dados do Exame

Data do exame: Sep 15, 2025, 9:03:01 AM BRT
Modalidade: CR
Descrição: QUADRIL-AP-M quadril
Médico solicitante: LEONARDO MARTINS VENERI

RX DE BACIA E QUADRIL DIREITO

Incidências: A.P.-OBL

PARECER RADIOLÓGICO:

Partes moles:
Sem alterações radiológicas apreciáveis.

Textura óssea:
Preservada.

Pinos metálicos de fixação em fratura consolidada em colo femoral direito

Espaços articulares:
Redução do espaço articular coxo femoral direito.

Ausência:
De lesões ósseas focais.

Assinado eletronicamente em Sep 20, 2025, 4:21:41 PM BRT por:

Dra. Ana Claudia Chagas Rizzuto
CRM 52.857
RQE 50610

Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 789 - Sorocaba

Tel: (15) 2018-4195
Edifício Linus Espaço Saúde

**TEC IMAGEM**

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Dados do Paciente

Nome: NEIDE SAMECHINA VIEIRA
RH: 59219
Sexo: F
Idade: 67y

Dados do Exame

Data do exame: Sep 15, 2025, 8:44:12 AM BRT
Modalidade: CT
Descrição: bacia
Médico solicitante: LEONARDO MARTINS VENERI

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Bacia**TÉCNICA:**

Realizado aquisições volumétricas no plano axial, com reconstrução multiplanar.

INDICAÇÃO: Dor em quadril direito

ANÁLISE:

Espessamento de musculatura glútea à direita, com sinais flogísticos associados.

Osteoporose difusa dos segmentos ósseos analisados.

Pinos metálicos de fixação em fratura parcialmente consolidada em colo femoral direito.

Ausência de lesões osteolíticas ou osteoblásticas.

Redução dos espaços articulares coxo femurais,

Partes moles estudadas simétricas e com morfologia e densidade normais.

CONCLUSÃO: Controle de osteossíntese de fratura de colo femoral direito.
Sinais de doença osteoarticular degenerativa dos quadris

Assinado eletronicamente em Sep 21, 2025, 9:25:26 PM BRT por:

Dra. Ana Claudia Chagas Rizzuto
CRM 52.857
RQE 50610

Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 789 - Sorocaba

Tel: (15) 2018-4195
Edifício Linus Espaço Saúde



Clínica da Cidade

Medicina Acessível

Central de Atendimento:

(15) 3500-9800 ☎ (15) 99104-4620

sorocaba@clinicadacidade.com.br

www.clinicadacidade.com.br

Paciente: Neide Samechima Vieira

Idade: 67 | CPF: 039.930.238-70

Data: 04/10/2025

Profissional: Leonardo Martins Veneri Registro Conselho: CRM 237578 sp

RELATORIO MÉDICO

PACIENTE COM SITESE PREVIA EM QUADRIL DIREITO, APRESENTANDO EM EXAMES RADIOLOGICOS E EXAME FISICO COXARTROSE SEVERA EM QUADRIL DIREITO COM NECESSIDADE DE ABORDAGEM CIRURGICA.

CID: M16

Dr. Leonardo M. Veneri
Médico
CRM SP 237578

Leonardo Martins Veneri
CRM 237578 sp

Unidade Sorocaba – Vergueiro.

Avenida Barão de Tatuí, 514 - Sorocaba

SEJA UM FRANQUEADO: expansao@clinicadacidade.com.br

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: **3977447**

Data da Solicitação: **16/10/2025**

Nome: **505654 - Neide Samechima Vieira** SIRESP:
Data de Nascimento: **10/12/1957** CPF: **03993023870** CNS: **898003492985418**
Nome da Mãe: **Koiti Samechima**
Telefone para contato: **1533886427** | **1596738490**
Endereço: **18075080 RUA PADRE JOSE MAURICIO, 50 VILA GOMES - SOROCABA - SAO PAULO**
Unidade Solicitante: **UBS ANGÉLICA**
Unidade Referência: **UBS ANGÉLICA**

ENCAMINHAMENTO

225270 Médico ortopedista e traumatologista
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
PRIMEIRA AVALIAÇÃO

Justificativa:

Paciente com história de fratura de colo femoral direito há 3 anos, evoluindo com edema e forte dor local, além de sinais radiográficos de artrose de quadril direito. Necessita com urgência de avaliação por dificuldade de deambulação.

Sorocaba, 16/10/2025

DR.(A) PAULO GUSTAVO DOS SANTOS TABOSA
Médico clínico
CRM 111559
UBS ANGÉLICA

Acompanhe seus agendamentos no aplicativo "Agenda UBS Sorocaba", disponível para Android e iOS
Para adquirir sua senha, compareça a sua unidade referência portando documento de identidade, número de telefone atualizado, CPF e comprovante de residência para atualizar seus dados cadastrais

Solicitação criada por **SMS5743** | Número da Solicitação **3977447**



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da Saúde
Rede de Atenção Psicossocial
de Sorocaba

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

UBS VL ANGÉLICA
R. Gabriel de Lara, 255 - Jd. Ana Maria
Tel.: 3223.3113 / 3223.4870
CNES 2063026

1ª Via: Retenção da Farmácia ou Drogeria
2ª Via: Orientação do Paciente

Paciente: NEIDE S. VIEIRA

Endereço: _____

Prescrição

RELATÓRIO MÉDICO

A PACIENTE ACIMA, NO MOMENTO,
ENCONTRA-SE NA FILA DE CIRCUNCISÃO
DE QUADRIL E NECESSITA COM URGÊN-
CIA DESTA AVALIAÇÃO POR HISTÓRIA
DE PONTA DO QUADRIL ALGUM NO QUADRIL.

28/11/25

Dr. Paulo Tabosa
Clínico Geral
CRM/SP: 121599
Assinatura do Emittente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
NOME/NOME SOCIAL:	_____
RG:	_____
END:	_____
TEL:	_____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	

cod.020.00003.0002-01