

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

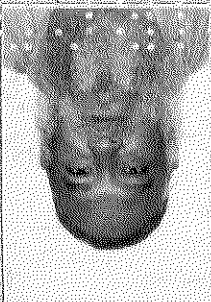
ESTADO DE SÃO PAULO

8260-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GOMILETTI DALAT



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

ZB6E3374

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13.312.196-3 2 via

12/12/2017

HÉLIO DE JESUS GOMES

PLANOJO
JOÃO BATISTA GOMES
ABIGAIL DE CAMPOS

NATURALIDADE DE
SOROCABA - SP

DATA DE NASCIMENTO
29/10/1960

DOC. GREGO
SOROCABA-SP PRIMEIRO SUBDISTRITO CN:LV.A043/ELS9227/Nº20758

CPF
020805218/61

Delegado de Polícia Divisão BRGD-SP-SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2708760 POLICLÍNICA MUNICIPAL "DR. EDWARD MALUF"



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4234234

Nome: 316296 - Helio de Jesus Gomes SIRESP:
Data de Nascimento: 29/10/1960 CPF: 02080521861 CNS: 107484134880009
Nome da Mãe: Abigail de Campos
Telefone(s) para contato: 1520006180
Endereço: 18077346 RUA ADELAIDE LAMBERTI DIENER, 464 - JARDIM SANTO ANDRE - SOROCABA - SAO P
Unidade Referência: UBS LARANJEIRAS

AGENDAMENTO

LOCAL DE ATENDIMENTO: POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF
ENDEREÇO: AV. DR ROBERTO SIMONSEN, 987 - SANTA ROSALIA

AGENDADO PARA O DIA: 11/02/2026 - às 09:00Hs

Profissional: LUIS EDUARDO BOLOGNESI
Especialidade: 225115 Médico angiologista

1 Procedimento: 9999999644 CONSULTA MEDICA AMBULATORIO DE FERIDAS

NO DIA DA CONSULTA TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CARTAO SUS DO PACIENTE
NÃO PODENDO COMPARECER, FAVOR AVISAR COM 02 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

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 agendada por SMS2171 | Número da Solicitação 4234234



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2708760 POLICLÍNICA MUNICIPAL "DR. EDWARD MALUF"



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4234234

Data da Solicitação: 11/12/2025

Nome: 316296 - Helio de Jesus Gomes SIRESP:
Data de Nascimento: 29/10/1960 CPF: 02080521861 CNS: 107484134880009
Nome da Mãe: Abigail de Campos
Telefone para contato: 1520006180
Endereço: 18077346 RUA ADELAIDE LAMBERTI DIENER, 464 - JARDIM SANTO ANDRE - SOROCABA - SAO P
Unidade Solicitante: POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF
Unidade Referência: UBS LARANJEIRAS

ENCAMINHAMENTO

225115 Médico angiologista
9999999644 CONSULTA MEDICA AMBULATORIO DE FERIDAS

Sorocaba, 11/12/2025



POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF

Solicitação criada por SMS2171



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2708760 POLICLÍNICA MUNICIPAL "DR. EDWARD MALUF"



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4234216

Nome: 316296 - Helio de Jesus Gomes SIRESP:
Data de Nascimento: 29/10/1960 CPF: 02080521861 CNS: 107484134880009
Nome da Mãe: Abigail de Campos
Telefone(s) para contato: 1520006180
Endereço: 18077346 RUA ADELAIDE LAMBERTI DIENER, 464 - JARDIM SANTO ANDRE - SOROCABA - SAO P
Unidade Referência: UBS LARANJEIRAS

AGENDAMENTO

LOCAL DE ATENDIMENTO: POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF
ENDEREÇO: AV. DR ROBERTO SIMONSEN, 987 - SANTA ROSALIA

AGENDADO PARA O DIA: 11/02/2026 - às 09:00hs

Profissional: UIARA ALINE DE OLIVEIRA KAIZER
Especialidade: 223505 Enfermeiro

1 Procedimento: 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

**NO DIA DA CONSULTA TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CARTAO SUS DO PACIENTE
NÃO PODENDO COMPARECER, FAVOR AVISAR COM 02 DIAS DE ANTECEDÊNCIA**

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 agendada por SMS2171 | Número da Solicitação 4234216



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2708760 POLICLÍNICA MUNICIPAL "DR. EDWARD MALUF"



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4234216

Data da Solicitação: 11/12/2025

Nome: 316296 - Helio de Jesus Gomes SIRESP:
Data de Nascimento: 29/10/1960 CPF: 02080521861 CNS: 107484134880009
Nome da Mãe: Abigail de Campos
Telefone para contato: 1520006180
Endereço: 18077346 RUA ADELAIDE LAMBERTI DIENER, 464 - JARDIM SANTO ANDRE - SOROCABA - SAO P
Unidade Solicitante: POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF
Unidade Referência: UBS LARANJEIRAS

ENCAMINHAMENTO

223505 Enfermeiro
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Sorocaba, 11/12/2025



POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF

Solicitação criada por SMS2171



Clínica da Cidade

Medicina Acessível

Central de Atendimento

☎ (15) 3500-9800

sorocaba@clinica dacidade.com.br

www.clinica dacidade.com.br

Paciente: Helio De Jesus

Idade: 65 | CPF: 020.805.218-61

Data: 16/12/2025

Profissional: Thiago Pasquot Registro Conselho: CRM 119570 SP

PI UPA - URGENCIA

ENCAMINHO O PACIENTE HELIO DE JESUS COM DIAGNÓSTICO DE DOENÇA ARTERIAL OBSTRUTIVA PERIFERICA COM LESAO ULCERADA E DOR EM REPOUSO. APRESENTA INDICAÇÃO DE REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO EM HOSPITAL DE REFERENCIA.

GRATO

Dr. Thiago Pasquot
CRM 119.570
Cirurgia Vascular

Thiago Pasquot
CRM 119570 SP

Unidade de Sorocaba Zona Norte

Jardim Santa Cecília, nº 3018 - Votuporanga, Sorocaba - SP

SEJA UM FRANQUIADO: sorocaba@clinica dacidade.com.br

GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA SEGMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA Pagina 1 de 1

Registro: 798199 Data de Atendimento: 16/12/2025 09:39Hs Convênio: SUS
Prontuário: 323661 Nome do Paciente: HELIO DE JESUS GOMES
Sexo: MASCULINO Nome Social:
CNS: 107484134880009 Idade: 65 Ano(s) 1 Mese(s) e 18 Dia(s) Data de Nascimento: 29/10/1960
C.P.F.: R.G.:
Nome da Mãe: ABIGAIL DE CAMPOS Telefone: (15) 92000-6180
Endereço: RUA: ADELAIDE LAMBERTI DIENER, 464 - JARDIM SANTO ANDRÉ - SOROCABA/SP
Responsável: GABRIELLE NEVES CASTAN Especialidade: MÉDICO CLÍNICO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PACIENTE REFERE QUE INICIOU COM UMA FERIDA PEQUENA, PORÉM O MESMO FICOU MEXENDO E ACABOU PASSANDO LIXA NO LOCAL. COM USG DOPPLER FEITO EXTERNAMENTE NO DIA 16/12/25 COM ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL OCLUIDA, TIBIAL ANTERIOR OCLUIDA À ESQUERDA DOPPLER VENOSO SEM ALTERAÇÕES. TIBIAL POSTERIOR DESOBSTRUÍDA, OUTRAS FEMORAL SEM ALTERAÇÕES.

ÚLCERA EM REGIÃO TIBIAL ANTERIOR, SUPERFICIAL, DE 03 CM, SEM NECROSE SEM SECREÇÃO EXUSATIVA.

PACIENTE REFERE QUE JÁ FAZ ACOMPANHAMENTO EM UBS, PORÉM COM NOVOS EXAMES SOLICITO ENCAMINHAMENTO COM PRIORIDADE DEVIDO NECESSIDADE DE REVASCULARIZAÇÃO

GRATA

ENCAMINHO AO CLÍNICO

Dra. Gabrielle Neves Castan
MÉDICA
CRM - SP: 266583

Assinatura do Paciente

GABRIELLE NEVES CASTAN
CRM: 266583

Nome: HÉLIO DE JESUS

Data: 16/12/25

Idade: 65 anos

Sexo: Masc

DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

SISTEMA ARTERIAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Femoral Comum: Pérvia e fluxo monofásico

Femoral Profunda: Pérvia e fluxo bifásico

Femoral Superficial: Ocluída

Poplítea: Pérvia e fluxo monofásico

Tibial Anterior: Ocluída

Tibial Posterior: Pérvia e fluxo monofásico

Fibular: Pérvia e fluxo monofásico

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

DOENÇA ARTERIAL OBSTRUTIVA ILÍACO FEMORAL ESQUERDA.

DOENÇA ARTERIAL OBSTRUTIVA FEMORO - POPLÍTEA ESQUERDA.

DOENÇA ARTERIAL OBSTRUTIVA INFRA PATELAR ESQUERDA.

ATEROMATOSE INTENSA DIFUSA.



Dr. Thiago Pasquot

CRM 119.570

Nome: HÉLIO DE JESUS
Data: 16/12/25

Idade: 65 anos
Sexo: Masc

DOPPLER VENOSO COLORIDO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

SISTEMA VENOSO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

SUPERFICIAL

- **VEIA SAFENA MAGNA:** Pérvia e competente

Diâmetros Transversais: JSF = 0,50 cm / Coxa = 0,20 cm / Perna = 0,18 cm

- **VEIA SAFENA PARVA:** Pérvia e competente

Diâmetros Transversais: Perna = 0,18 cm

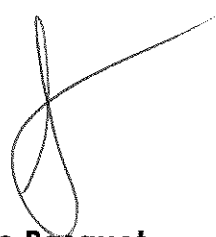
- **PERFURANTES:** Competentes

- **VARIZES:** Coxa e perna

PROFUNDO

- Avaliado veias femoral comum, superficial e profunda; poplítea, fibulares, tibiais, soleares e gastrocnêmias sem sinais de trombose venosa.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
VARIZES DE COXA E PERNA ESQUERDA.



Dr. Thiago Pasquot
CRM 119.570

Pacte

ID 16122025-093212
Nome HELIO DE JESUS
Nascimento
Sexo

Exa.

No. acesso
Data do exame 16-12-2025
Descrição
Operador ADM

