

Paciente: 362339 - JOAO URACI SCUDELER

Mãe: CLEMENTINA RODRIGUES SCUDELER

Data de Nascimento: 18-09-1950

Idade: 74 anos, 8 meses e 24 dias

Prestador Assistente: MATEUS DELTREGGIA

Conselho / Número Cons.: CRM - 169729

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE ALTA

Atendimento 308937

Leito: B408-01VIRTUAL

Admissão: 10/06/2025 16:55

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 1883619 (FECHADO)

Prestador(a) Responsável: MARIANA TEICHNER DE MORAES - CRM 168473 / NEUROLOGIA

Data de Referência: 12/06/2025

Prestador Executante: MARIANA TEICHNER DE MORAES

Data/Hora do Documento: 12/06/2025 11:14

NEUROCIRURGIA

PACIENTE INTERNOU ELETIVAMENTE PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA DE ONTEM, 11/06/25, QUE FOI SUSPENSO DEVIDO FALTA DE EQUIPAMENTO NECESSÁRIO (equipamento de escopia encontra-se quebrado, assim impossibilitando de realizar procedimento cirurgico).

EXAME NEUROLÓGICO:

GCS 15 ,PIFR, FORÇA E SENSIBILIDADE PRESERVADAS

CD:

- ALTA HOSPITALAR
- RETORNO AMBULATORIAL COM DRA MARIANA OU DRA MONISE EM 15 DIAS
- ORIENTAÇÕES GERAIS E DE SINAIS DE ALARME
- ESCLAREÇO DÚVIDAS

Mariana Teichner
Neurocirurgia
CRM 168473
CNS 7064021344857

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por

Estado: Assinatura digital válida

MARIANA TEICHNER DE MORAES, CPF 31789905850, às 11:14 GMT-03:00 de 12/06/2025.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



ICP
Brasil



**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.: 00337109 Prontuário: 0000362339 Religião.....: CATOLICA
Paciente.....: JOAO URACI SCUDELER Médico.....: MATEUS DELTREGGIA
Data Nasc.....: 18/09/1950 - 74 Anos Setor.....:
Sexo.....: MASCULINO CID.....:
CNS.....: 700604907017161 Data Atend.: 06/08/2025

**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.scsorocaba.com.br

GUIA REFERÊNCIA

Especialidade: NEUROCIRURGIA

Prioridade: ☐ P0

Endereço do local agendado:

☐ P1☒ P2

Data: ____/____/____

Hora: :

☐ P3

Tempo da doença: 1 ANOS

SIS: CROSS:

Quadro Clínico:

PACIENTE COM PROTUSÃO DISCAL C2C3, COM INDICAÇÃO DE ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR, NÃO DISPONIBILIZAMOS MATERIAL E EQUIPAMENTOS PARA REALIZAR CIRURGIA VIA ANTERIORES, ENCAMINHADO PACIENTE PARA SEGUIMENTO COM SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA DE REFERÊNCIA.

ENCAMINHADO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO DE NEUROCIRURGIA - SERVIÇO DE REFERÊNCIA

Hipótese de Diagnóstico: DOR CERVICAL

CID: M542

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento: ENCAMINHADO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO DE NEUROCIRURGIA - SERVIÇO DE REFERÊNCIA

Assinatura/Carimbo do Profissional

Data: 06/08/2025

Assinatura/Carimbo Coordenador da Unidade

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

MATEUS DELTREGGIA - CRM: 169729

CRM: 169729

Data e hora: 06/08/2025 11:08:38

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