



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Saúde



carimbo unidade
Centro de Saúde Cajuru
Avenida Paraná, 3 719
Tel.: 3333.2525
CNES 2049287

RECEITUÁRIO

A secretária de saúde,
Paciente Stomax do Nascimento necessita reavaliação de parte vascular, devido quadro de vasculopatia periférica CEAP4, com repercussão claudicação 4+/4+, já em uso de diuréticos + Lisinapril.

Em US doppler mm II apresenta ausência de TVP; insuficiência segmentar da safena magna bilateral.

Dra. Deborah Ann Lindsey
CRM-SP: 217382
Médica de Família e Comunidade

05000-3

23/12/25

Solicito avaliar quadro
e adiantar consulta com
vascular.

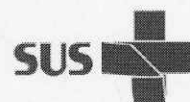
CID: I73.9. 23112125


Dra. Deborah Ann Lindsey
CRM-SP: 217332
Médica de Família e Comunidade

SIS 176108



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2049287 USF CAJURU



SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE SERVIÇO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4235469

Data da Solicitação: 11/12/2025

Nome: 176108 - Itamar do Nascimento SIRESP:
Data de Nascimento: 07/08/1967 CPF: 09135963883 CNS: 707005888758339
Nome da Mãe: Vivaldina da Silva Nascimento
Telefone para contato: 15996337070 | 15996982753
Endereço: 18105245 RUA EUGENIO GONCALVES DE SOUZA, 101 - VILA DALMATAS - SOROCABA - SAO PAUL
Unidade Solicitante: USF CAJURU DO SUL
Unidade Referência: USF CAJURU DO SUL

SOLICITAÇÃO

CBO Solicitado: 225203 Médico em cirurgia vascular
Procedimento: 0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Motivo da Solicitação: PRIMEIRA AVALIAÇÃO

Justificativa:

RETORNO PARA COMPANHAMENTO DE GOTA/ REUMATISMO A ESCLARECER???

FORAM PARA VASCULAR PARTICULAR QUE PASSOU VENAFLON, SME GRANDE MELHORA.

MED: FUROSEMIDA 2 X DIA, LOSARTANA 2X DIA / ATENOLOL 25MG 001 / ESPIRONOLACTONA 25MG 010 / PR
EDSIN 1X DIA / ALOPURINOL 100MG / VENAFLON 900+100MG

SOLICITEI LABS REUMATISMO COM URGENCIA / US DOPLER DE MMII EDEMA 4+ FRIO??? JUNTAS QUENTES.

- US DOPLER DE MMII VENOSO 27.11.2025: AUSENCIA DE SINAIS DE TROMBOSE BILATERAL / INSUFICIEN
CIA SEGMENTAR DA SAFENA MAGNA INTERNA BILATERAL / VEIAS TRIBUTARIAS INSUFICIENCIAS

DIAGNOSTIIOC: ARTRITE GOTOSA / INSUFICIENCIA VASCULAR / HAS COM HIPERTROFIA ESQUERDA.

Sorocaba, 11/12/2025



DR.(A) DEBORAH ANN LINDSEY
Médico de família e comunidade
CRM 217332
USF CAJURU DO SUL

Solicitação criada por SMS4078

Paciente: ITAMAR DO NASCIMENTO
Idade: 58 anos
Data: 28/11/2025

Paciente: ITAMAR DO NASCIMENTO

Idade: 58 anos

DN: 07/08/1967

Data: 28/11/2025

ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO

Medidas ecocardiográficas:

Ventrículo Esquerdo:

Aorta:	31	mm	Diâmetro Diastólico Final:	59	mm
Átrio esquerdo:	40	mm	Diâmetro Sistólico Final:	40	mm
			Septo Interventricular:	12	mm
			Parede Posterior:	11	mm
			Fração de Encurtamento:	32	%
			Fração de Ejeção:	59	%

Ritmo cardíaco regular.

Cavidades cardíacas com dimensões conservadas.

Ventrículo esquerdo com hipertrofia simétrica leve apresenta função sistólica satisfatória apesar do movimento atípico do septo

Alteração do relaxamento ventricular ao Doppler.

Valva aórtica espessada não apresenta disfunção.

Valva mitral espessada apresenta incompetência mínima.

Demais valvas cardíacas sem alterações anatômicas com discreto refluxo tricúspide, ao Doppler.

PSAP: 35 mmHg.

Pericárdio sem alterações.

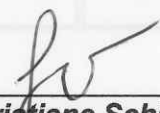
Arco aórtico normal.

Conclusão:

Hipertrofia simétrica leve do ventrículo esquerdo.

Disfunção diastólica leve do ventrículo esquerdo.

Incompetência mínima da valva mitral.


Dra. Laureen Christiane Schiller Chaves - CRM 086719
Cardiologista – Ecocardiografia