



PACIENTE: GILBERTO DOMINGUES

Data: 25/07/2024

DATA DE NASCIMENTO: 11/10/1953 IDADE: 70A SEXO Masculino



REQUISITANTE: RAFAEL HILARIO DE MORAES

Resultados pela internet: www.ids.med.br, Clicar em Resultado de exames, Acessar resultado dos exames
Protocolo: 1056 5121219 Senha: 1095938

Página: 1

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

LAUDO

Textura normal das estruturas ósseas enfocadas.

As corticais possuem espessura normal e mostram-se bem caracterizadas.

Não há alterações significativas dos canais medulares.

Configuração radiográfica normal das extremidades distal do fêmur, proximal da tíbia e fíbula e da patela.

Redução da fenda articular fêmoro tibial.

As superfícies articulares mostram-se regulares.

Ausência de sinais de alterações dos tecidos moles enfocados.

Laudado por: DR. FABIO V. PORTES DE ALMEIDA CRM: 168366

Especialidade do Médico Realizante: RQE: 74366



Use o leitor de QR Code
do seu celular para
visualizar as imagens do
exame e o laudo digital

Serviço de Informação ao Cliente: (15) 3331.6220 Site: www.ids.med.br

Canal de Atendimento ao Médico: (15) 3331.6234 (15) 99731.2351

NOME: GILBERTO DOMINGUES
PACIENTE: 81454 CPF: 750.463.938-91
IDADE: 70 A 09 M SEXO: M
MEDICO SOL: MEDICO NAO INFORMADO

DOCUMENTO: 10.854.427-8
DATA: 31/07/2024



ULTRASSONOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

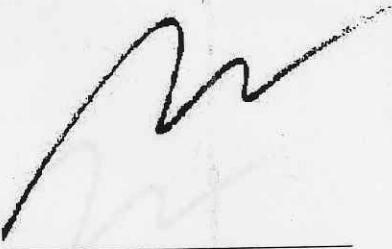
- Região poplíteia de aspecto ecográfico preservado.
- Ligamentos colaterais preservados.
- Ausência de coleção líquida bem evidente no presente exame.
- Tendão patelar com trajeto, calibre, espessura e textura normais.
- Planos músculo-gordurosos simétricos, com textura preservada.

Impressão:

- Estudo ecográfico sem evidências de anormalidades.

Obs.: Os exames complementares de imagem traduzem as alterações do momento e devem ser analisados pelo médico solicitante associados a outros exames subsidiários e dados clínicos.

Digitadora: Bruna Lima.


DR JOSÉ FRANCISCO MORON
CRM: 113843 SP

Assinado em 30/12/1899GMT (Brasilia Time)

www.topimagemsorocaba.com.br



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE:

Ceyna *27/05/25*
Policlínica Municipal Dr Edward Maluf
Av Roberto Simonsen 987 CNS 2708760
Fone: (15) 3219-2200

Especialidade: *TOELHO*

Prioridade: PO ()

Endereço do local agendado:

P1 ☒

P2 ()

P3 ()

Data: *27/5/25*

Hora:

Nome do Paciente / Nome Social:

Roberto Damasceno

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico:

*do g-tricoma e herpes de
peito - usou m. m. m. m.*

Hipótese de Diagnóstico:

mtm g-tricoma E

CID: *H15*

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

suic / m. m. m.

Evolução do Paciente:

sem melhora

Motivo do Encaminhamento:

cont

Assinatura / Carimbo do Profissional

[Assinatura]
Mauricio B F Cactano
Médico
CRM 89315

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:

Data: *24/5/25*

Data: / /



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA CONTRARREFERÊNCIA



Do serviço:

Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico / Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: / /