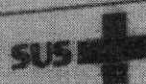


Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE

Policlínica Municipal Dr Edward Maluf
Av Roberto Simonsen 987 CNS 2708760
Fone: (15) 3219-2200

Especialidade: Neurologia Prioridade: PO ()
Endereço do local agendado: P1 ()
P2 ()
P3 ()
Data: _____ Hora: _____

Data de Nascimento: 1 / 1

Nome do Paciente / Nome Social:

Moises benedito Brava

SIS: 9140 CROSS:

Tempo da Doença:

Paciente q. dificuldade de

Quadro Clínico:

deambular e incontinência urinária
(marco neurológico)

Até 3 anos atrás - dor aguda e alterada
de memória - episódio prolongado de
verruca. Perda de consciência de
verruca que não se

Hipótese de Diagnóstico:

Hidrocefalia de Perdas Normais

CID: G91

Exames Solicitados:

RM Cranio - Hidrocefalia de Perdas Normais

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Problema progressivo / Medicação sintomática

Motivo do Encaminhamento:

Avançado e sintomático

Assinatura / Carimbo do Profissional

Dr. Luiz Carlos
Neurologia / Neuropsiquiatria
CRM: 54157

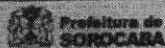
vide
verso

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:

Data:

01/01/2026

Data: 1 / 1



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:

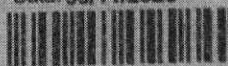
Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data:

PACIENTE: MOISES BENEDITO BRAVO
DATA DE NASCIMENTO: 13/05/1964 IDADE: 61A SEXO: Masculino
REQUISITANTE: MARCELO MATTIELI DE C. GUILHEM

Data: 05/11/2025



Página: 1



Resultados pela internet: www.ids.med.br, Clicar em Resultado de exames, Acessar resultado dos exames
Protocolo: 10565609214 Senha: 164170

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Aquisições volumétricas sem a administração do meio de contraste iodado.

ANÁLISE:

Não se evidencia processo expansivo intracraniano, hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório, desvio das estruturas da linha média e/ou apagamento das cisternas da base.

Sistema ventricular com dimensões aumentadas sem sinais hipertensivos, com redução do ângulo calosal (67°).

Sulcos e fissuras encefálicas alargadas com predomínio das fissuras Sylvianas e discreto apagamento dos sulcos corticais.

Focos hipoatenuantes confluentes pela substância branca periventricular e centro semiovais bilaterais, sem efeito expansivo.

Foco calcificado na cabeça no núcleo-caudado esquerdo.

Restante do parênquima encefálico com atenuação preservada.

Não há evidências de coleções extra-axiais ou hemorragias intraparenquimatosas.

Estruturas centromedianas sem desvios.

Calota craniana com aspecto tomográfico preservado.

Não há sinais de processo inflamatório relevante nas cavidades paranasais.

Calcificações parietais nos segmentos cavernosos das artérias carótidas internas e no sistema vértebro-basilar.

CONCLUSÃO:

- Alteração volumétrica encefálica.
- Alargamento do sistema ventricular associado redução do ângulo calosal e a alargamento dos sulcos e fissuras encefálicas com predomínio das fissuras Sylvianas e discreto apagamento dos sulcos corticais. O conjunto de achados pode estar relacionado a quadro de hidrocefalia de pressão normal (HPN) se quadro clínico compatível.
- Hipoatenuações confluentes na substância branca inespecíficas, habitualmente relacionadas a gliose no contexto de microangiopatia.
- Ateromatose carotídea e vértebro-basilar.

Adicionais: Sinusopatia.

Laudado por: DRA. JULIANE GISELLE HORTOLAM CRM: 144689
RADIOLOGISTA



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 (15) 99790.8897

Canal de Atendimento ao Médico: (15) 3331.6225 Site: www.ids.med.br