



SERVÇO DE ENDOSCOPIA
DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS

DATA: 10/10/1966- 59 ANOS

CPF: 681.605.269-20

EXAME: ENDOSCOPIA

CONVÊNIO: GPACI

MEDICO: DRA. ALINE/ DRA. KARLA

DATA: 19/05/2025 - 12:33 - IZABELLA

*Paciente 59 anos é portadora de
apnéia obstrutiva do sono, em
uso de CPAP.*

*Necessita realizar exame sob sedação
em ambiente hospitalar com
suporte anestésico.*

Dra. Karla Cristina Lopes Braga
Endoscopia Digestiva/Respiratória
CRM 141172

Rua Caribe, 455 - Jardim América - São Paulo/SP - CEP: 18046-780

Tel: 11 3014.7767 | 3014.7747 | 11 99126.9119

www.clinicaedf.com.br | [f](#) clinicaedf | [@](#) clinicaedf



**Prefeitura de
SOROCABA**

Secretaria da Saúde
Serviços Auxiliares de Diagnóstico e terapia - SADT
REQUISIÇÃO DE EXAMES

Carimbo da unidade solicitante e CNES

US PAINEIRAS / SAT. MARINA II
R. ELIZA STEFANI LAMOS, 130
FONE: (15) 3225.7170
COD UNIDADE: 5878128

Cartão SUS do paciente

Nome do paciente/Nome Social:

Miguel de Lourdes dos Santos

Data Nascimento ____/____/____

Raça/cor: ☐ branca ☐ parda ☐ indígena

SIS:

CROSS:

Sexo M ☐ F ☐ I ☐

☐ preta ☐ amarela ☐ sem inf.

Suspeita Clínica/CID

Descrição do (s) exame (s)/Código (s):

<i>EDA</i>		

Data da realização:

Data do atendimento:

18/02/24

Carimbo e assinatura do profissional solicitante

Dr. Marcos A. Calixto Pereira

Médico

CNPJ: 15.00154

Carimbo e assinatura do profissional executante:

Caráter do atendimento:

☐ Urgência ☐ Eletivo

Assinatura do paciente:

Endereço do paciente:

020.00005.0006-01

18/02/24

Ricardo dos Santos Rebelo

LAUDO MÉDICO

NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO: 10/10/1966

IDADE: 55

PASTA: 0000478259

NOME DA MÃE: GERALDA PEREIRA DOS SANTOS

À SECRETARIA DE SAÚDE / UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

PACIENTE COM APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO MODERADA COM ÍNDICE DE APNEIA E HIPOPNEIA POR HORA(IAH) DE 17,9/H COM PREDOMÍNIO DE HIPOPNEIAS EM SONO REM(0 CENTRAL, 103 OBSRUTIVOS, 0 MISTO). 2,6 APNEIA/HORA E 15,3 HIPOPNEIA/HORA. SATURAÇÃO BASAL DE 93%, MÉDIA DDE 92%, MAIOR DE 97% E MÍNIA DE 78%. 23,7 MIN(6,1% ABAIXO DE 90% E 0,2 MINUTOS ABAIXO DE 80%. EFICIÊNCIA DO SONO PRESERVADA(88,5%).ÍNDICE DE MICRODESPERTARES ELEVADOS(21,8/H).

NECESSITA DE APARELHO DE CPAP OU APAP CONTINUAMENTE PARA TRATAMENTO DE APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO MODERADA.

DATA: 30/06/2022

Dr. Matheus Saito
Médico
CRM-SP 208.899

MÉDICO: MATHEUS SAITO

CRM: 208899



À Legado CPAP

RECEITUÁRIO

NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO: 10/10/1966

IDADE: 55

PASTA: 0000478259

NOME DA MÃE: GERALDA PEREIRA DOS SANTOS

SOLICITO TESTE COM APAP (CPAP EM MODO AUTOMÁTICO).
USAR TODAS AS NOITES COM MÁSCARA NASAL POR 30 NOITES OU POR PERÍODO MÍNIMO DE 7 NOITES. FAVOR FORNECER
RELATÓRIO PARA AVALIAÇÃO DE PRESSÃO TERAPÊUTICA.
OBS: LIMITAR FAIXA DE PRESSÃO ENTRE 4 E 15 CMH2O.

GRATO

DATA: 30/06/2022

MÉDICO: MATHEUS SAITO

CRM: 208899

Dr. Matheus Saito
Médico
CRM-SP 208.899