

ORIENTAÇÃO**DADOS DA SOLICITAÇÃO****Nome Social do Paciente:** PEDRO PAULO GALVAO FERREIRA**CNS:** 898050088744894**Paciente:** PEDRO PAULO GALVAO FERREIRA**Prontuário:****Idade:** 26 anos 8 meses 13 dias**Sexo:** MASCULINO**Dt. Nascimento:** 29/06/1999**Raça / Cor:** Parda**Prof. Solic.:** TIAGO PORTES TONON**ORIENTAÇÃO PADRÃO****DESCRIÇÃO DA ORIENTAÇÃO**

== LAUDO MÉDICO ==

POR SOLICITAÇÃO DO PACIENTE E SUA MÃE, REALIZO ESTE RELATÓRIO MÉDICO
PACIENTE COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL IMPORTANTE DO QUADRIL ESQUERDO, POR QUADRO DE DISPLASIA DE DESENVOLVIMENTO DO QUADRIL, COBERTURA DEFICITÁRIA DO TETO ACETABULAR, ALEM DE DEFORMIDADE MORFOESTRUTURAL DO FEMUR PROXIMAL. APRESENTA ENCURTAMENTO DO COLO E PERDA PARCIAL DA ESFERICIDADE HABITUAL DA CABEÇA FEMURAL.
SITUAÇÃO ESTA, QUE ACARRETA PIORA DE SUA QUALIDADE DE VIDA E USO CONSTANTE DE ANALGESICOS. SOLICITO AVALIAÇÃO COM PRIORIDADE PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO, VISTO QUE PACIENTE ESTA HÁ ANOS NO AGUARDANDO DE TAL TRATAMENTO.
SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA ORTOPEDISTA ESPECIALISTA QUADRIL
SEM MAIS, É O LAUDO

CID : Q65.0

Dr. Tiago P. Tonon
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 143840

13.326

TIAGO PORTES TONON
Número de Conselho: 143840