

Paciente: Otaides Barros Dos Santos Almeida
Médico Solicitante: ROGERIO TUROLO DA SILVA
Convênio: CARTAO SANTA MARCIA

Idade: 49
Data: 12/12/2025

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Técnica:

Foram adquiridas sequências ponderadas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares.

Análise:

Alinhamento sagital dos corpos vertebrais lombares preservado.

Retificação da lordose fisiológica lombar em decúbito.

Corpos vertebrais com altura preservada.

Osteófitos marginais anterolaterais esparsos nos corpos vertebrais.

Articulações interapofisárias com alterações degenerativas mais acentuado nos segmentos inferiores.

Discopatia degenerativa em L5-S1, caracterizada por hipohidratação e discreta redução da altura.

L4-L5: abaulamento discal com retificação dural e insinuação biforaminal, com preservação da gordura perirradicular, sem conflitos radiculares.

L5-S1: abaulamento discal com componente extruso central / subarticular a direita migrado caudalmente, compressão dural e insinuação biforaminal, que determina redução da amplitude dos forames de conjugação, mantendo proximidade com as raízes emergentes e contato com as raízes descendentes4 mais a direita.

Canal vertebral com amplitude normal.

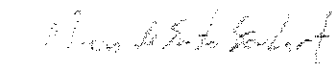
Cone medular de contornos regulares e sinal homogêneo.

Forames intervertebrais restantes livres.

Estruturas paravertebrais sem alterações.

Conclusão:

Espondiloartropatia degenerativa.



Dr. Marcos de Souto Goulart
CRM-SP 212561



Dr. Rogerio Turolo da Silva

Neurocirurgião, Neurologista

CRM / SP - 94907

Atestado Médico

OTAIDES BARROS DOS SANTOS ALMEIDA

A PACIENTE DESDE 2019 TEM LOMBOCIATALGIA PIOR A DIREITA E TEM HERNIA DE DISCO LOMBAR EXTRUSA EM L5S1, E AGUARDA TRATAMENTO CIRURGICO NO SERVIÇO PUBLICO SUS, E TEM MEDICAMENTO E FISIOTERAPIA PRA ALIVIAR A SINTOMALOGIA, E ESTA TOTALMENTE INCAPACITADA AO ESFORÇO FISICO E ATIVIDADES LABORAIS, SEGUE EXAMES E RECEITAS EM ANEXO. MATEM E AFASTAMENTO POR 180 DIAS

CID M51..0

05/10/2026

Dr. Rogerio Turolo da Silva

CRM / SP - 94907

4840062

CROSS-21 820591 206m

Secretaria da Saúde	 Prefeitura de SOROCABA	GUIA DE REFERÊNCIA	SUS 
CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE Parque Vitória Régia, nº 35 Rua Francisco Silva Martins, nº 35 Vitoria Régia CNPES: 2070669 Unidade Saúde da Família		Especialidade: <u>neurologia</u> Endereço do local agendado: Data: _____ Hora: _____	Prioridade: PO () P1 ☒ P2 ☐ P3 ☐
Nome do Paciente: <u>Obaides Santos da Santos</u>		SIS: <u>631768</u> CROSS: _____	
Tempo da Doença: _____		CID: <u>M54.1</u>	
Quadro Clínico: <u>Lombo ciatalgia com piora progressiva</u> <u>Dor aguda em membros inferiores</u> <u>RM - hérnia discal volumosa</u>			
Hipótese de Diagnóstico: <u>discoptia lombar</u>		CID: <u>M54.1</u>	
Exames Solicitados: <u>RM</u>			
Medicação Indicada: _____			
Evolução do Paciente: _____			
Motivo do Encaminhamento: <u>indicado tratamento cirúrgico</u>			
Assinatura / Carimbo do Profissional <u>Dr. Gustavo Bianco</u> ADES - Agência de Desenvolvimento Econômico Social CNPJ: 09.515.344/0001-08 Médico PA 4877/2024 Saúde Ativa II CRM 169.620		Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade: <u>99.045.117/0001-66</u> Clínica Saúde da Família	
Data: <u>29/09/25</u>		Data: _____	

Secretaria da Saúde	 Prefeitura de SOROCABA	GUIA CONTRARREFERÊNCIA	SUS 
Do serviço:	ADES - Agência de Desenvolvimento Econômico Social CNPJ: 09.515.344/0001-08 Médico PA 4877/2024 Saúde Ativa II		
Especialidade:	Nº do Processo: <u>99.045.117/0001-66</u>		
Nome do Paciente:	Clínica Saúde da Família		
Diagnóstico/Tratamento: _____			
Orientação à Unidade de Origem: _____			
* Retorno em:	Assinatura / Carimbo _____ Data: _____		