

Nome: **Andreia De Oliveira**
Médico: **ILDEFONSO ANGELO MORA NETO**
Convênio: **VIALUX**
Pedido: **2573123**

Idade: **44 Anos**
Nasc: **01/12/1978**
ID: **67162**
Data Ex: **05/09/2023**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

JOELHO DIREITO

INDICAÇÃO CLÍNICA:

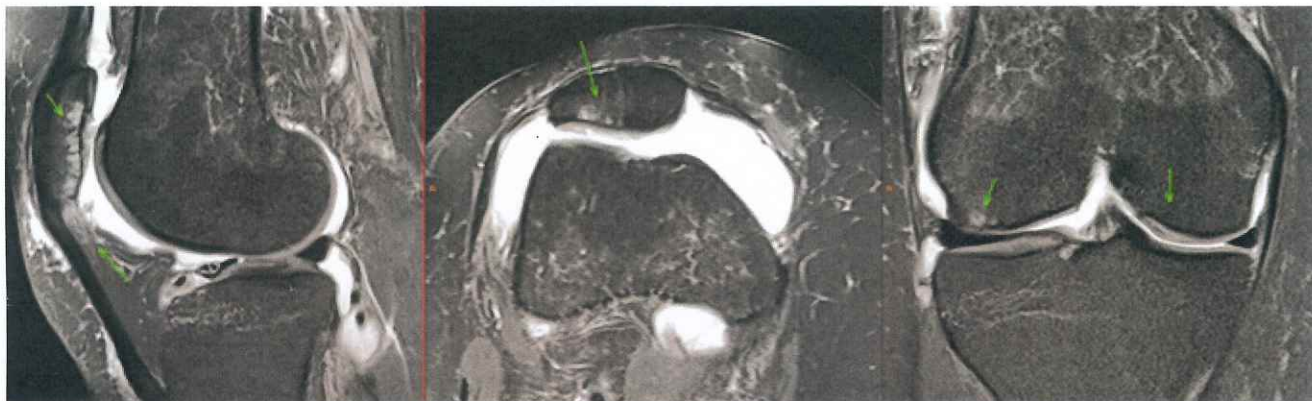
Lesão crônica do LCA e dos ligamentos colaterais.

TÉCNICA:

Realizadas sequências FSE (e STIR) pesadas em T1 e T2, em múltiplos planos.

RELATÓRIO:

- Meniscos com alteração degenerativa extensa, sem evidências de lesões.
- Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior e colateral lateral, com espessura preservada.
- Ligamentos cruzado posterior e colateral medial íntegros.
- Tendões do quadríceps e patelar de aspecto preservado.
- Edema leve da porção súpero-lateral da gordura infrapatelar, compatível com sinais de hipersolicitação do mecanismo extensor.
- Altura patelar preservada. Fissuras do revestimento condral no terço médio e inferior da patela, região do vértice e faceta lateral, que atingem a camada profunda, com focos de edema e cistos ósseos subcondrais. Há mínimo osteófito marginal retropatelar.
- Discreta irregularidade do revestimento condral na região de carga do côndilo femoral medial, sem edema subcondral.
- Afilamento irregular do revestimento condral na região lateral de carga do côndilo femoral lateral, com focos de edema subcondral.



- Demais superfícies condrais sem irregularidades evidentes.
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.
- Volumoso derrame articular com sinais de sinovite.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2708760 POLICLÍNICA MUNICIPAL "DR. EDWARD MALUF"



SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE SERVIÇO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4557312

Data da Solicitação: 24/02/2026

Nome: 307935 - ANDREIA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 01/12/1978

CPF: 21768223823

CNS: 708604091281286

Nome da Mãe: Cleide Maria Alves de Oliveira

Telefone para contato: 1597787662 | 15988216764

Endereço: 18080000 RUA COMENDADOR HERMELINO MATARAZZO, 451 - VILA SANTA RITA - SOROCABA - SA

Unidade Solicitante: POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF

Unidade Referência: UBS VILA SANTANA

SOLICITAÇÃO

CBO Solicitado: 225270 Médico ortopedista e traumatologista

Procedimento: 9999999765 CONSULTA PRE CIRURGICA ORTOPIEDIA JOELHO

Motivo da Solicitação:

Justificativa:

Refere dor em joelho direito com Mc Murray positivo para MM, nega trauma, com limitação, sem melhora com fisioterapia

RM: lesão extensa menisco medial

Sorocaba, 24/02/2026

DR.(A) MAURICIO BENEDITO FERREIRA CAETANO

Médico ortopedista e traumatologista

CRM 89315

POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2051990 UBS VILA SANTANA



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 3966507

Data da Solicitação: 15/10/2025

Nome: 307935 - ANDREIA DE OLIVEIRA SIRESP:
Data de Nascimento: 01/12/1978 CPF: 21768223823 CNS: 708604091281286
Nome da Mãe: Cleide Maria Alves de Oliveira
Telefone para contato: 1597787662 | 15988216764
Endereço: 18080000 RUA COMENDADOR HERMELINO MATARAZZO, 451 - VILA SANTA RITA - SOROCABA - SA
Unidade Solicitante: UBS VILA SANTANA
Unidade Referência: UBS VILA SANTANA

ENCAMINHAMENTO

225136 Médico reumatologista
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

Justificativa:
DOR GENERALIZADA COM TRATAMENTO ANTERIOR NA POLILINICA

Sorocaba, 15/10/2025

DR.(A) ANTONIO CARLOS CORREA CERTO
Médico clínico
CRM 90915
UBS VILA SANTANA

Acompanhe seus agendamentos no aplicativo "Agenda UBS Sorocaba", disponível para Android e iOS
Para adquirir sua senha, compareça a sua unidade referência portando documento de identidade, número de
telefone atualizado, CPF e comprovante de residência para atualizar seus dados cadastrais

Solicitação criada por SMS5728 | Número da Solicitação 3966507