



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



SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE SERVIÇO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 4838859

Data da Solicitação: 23/04/2026

Nome: 483535 - Anastacio de Souza Cunha

Data de Nascimento: 26/05/1954

CPF: 90519906853

CNS: 704004888305665

Nome da Mãe: Raimunda Carneiro de Souza

Telefone para contato: 15981010579

Endereço: 18055110 RUA DA GLORIA, 85 - VILA SAO CAETANO - SOROCABA - SAO PAULO

Unidade Solicitante: POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF

Unidade Referência: UBS JARDIM SIMUS

SOLICITAÇÃO

CBO Solicitado: 225260 Médico neurocirurgião

Procedimento: 9999999766 CONSULTA PRE CIRURGICA EM NEUROCIRURGIA DE COLUNA

Motivo da Solicitação:

Justificativa:

hérnia discal L4-L5 e L5-S1

Sorocaba, 23/04/2026

DR.(A) MARCOS ANTONIO HARO ADAD

Médico ortopedista e traumatologista

CRM 82677

POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF

Solicitação criada por SMS6929



Documento assinado digitalmente
MARCOS ANTONIO HARO ADAD
Data: 23/04/2026 10:53:05
Verifique em <https://verificador.iti.br>

Paciente **ANASTACIO DE SOUZA CUNHA**
Sexo **M**
Idade **068Y**
Solicitante: **JOAO VICTOR TAVARES FONSECA**

Prontuário **60892**
Data **2022-09-09 02:57:07**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica:

Realizadas sequências baseadas em aquisições de imagens spin-eco nos diversos planos ortogonais.

Análise:

Bom alinhamento dos corpos vertebrais, na posição do exame.

Corpos vertebrais com altura preservada, e reações osteofitárias com predomínio anterior.

Pedículos, lâminas, processos transversos e espinhosos preservados.

Artrose facetaria lombar.

Alterações tipo Modic 2 nos platôs apostos de L4-L5 e L5-S1.

Pequenas herniações intrassomáticas (de Schmorl) esparsas pelos níveis toracolumbares, crônicas.

Redução do sinal em T2 dos discos intervertebrais lombossacrais, relacionada a perda do seu componente hídrico e / ou alterações do colágeno.

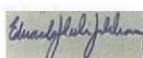
Abaulamentos discais simétricos em L1-L2, L2-L3 e L3-L4, onde moldam a face ventral do saco dural. Há extensões foraminais bilaterais, sem repercussões radiculares.

Abaulamento discal assimétrico em L4-L5, com componente extruso, que apresenta pequena migração caudal e subarticular à esquerda. Comprime a raiz descendente de L5 à esquerda. Extensão foraminal bilateral, onde toca suas raízes emergentes bilaterais.

Abaulamento de simétrico em L5-S1, onde molda a face ventral do saco dural. Extensão foraminal bilateral, maior à direita, onde comprime a raiz emergente de L5 à direita.

Cone medular preservado.

Sinais de lipossustituição parcial da musculatura paravertebral posterior.



Eduardo Takashi Takehara
Médico(a) Radiologista
CRM: 1157140 SP

Opinião:

Espondiloartrose lombar, com discopatias multissegmentares, pormenorizadas acima.

[Faint handwritten signature]

[Faint handwritten text]

[Faint handwritten text]

[Handwritten signature]

Eduardo Takashi Takehara
Médico(a) Radiologista
CRM: 1157140 SP

Paciente **ANASTACIO DE SOUZA CUNHA**
Sexo **M**
Idade **068Y**
Solicitante: **JOAO VICTOR TAVARES FONSECA**

Prontuário **60892**
Data **2022-09-09 02:57:07**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Realizadas sequências FSE (fast-spin-eco), ponderadas em T1 e T2, no plano sagital e sequências ponderadas em T2 no plano axial.

Análise:

Bom alinhamento dos corpos vertebrais cervicais.

Corpos vertebrais com altura preservada, e reação osteofitária, com predomínio anterior.

Artrose facetária difusa. Hipertrofia das articulações uncovertebrais de C3-C4, C4-C5, C5-C6, determinando redução dos forames intervertebrais.

Redução do sinal dos discos intervertebrais cervicais, nas imagens ponderadas em T2, compatível com desidratação discal / alterações do colágeno.

Espessamento dos ligamentos amarelos.

Protrusão discal posterior em C2-C3, com predomínio central, central, onde molda a face ventral do saco dural. Fissura posterior do seu ânulo fibroso.

Complexos disco-osteofitários posteriores nos níveis de C3-C4, C4-C5 e C5-C6, com predomínio central, onde moldam a face ventral do saco dural. Molda a medula espinhal adjacente.

Protrusão discal posterior em C6-C7, central, onde molda a face ventral do saco dural.

Medula espinhal com contornos regulares e sinal homogêneo.

Artrose atlantodental.

Opinião:

Espondilouncoartrose cervical multissegmentar, pormenorizada acima.



Eduardo Takashi Takehara
Médico(a) Radiologista
CRM: 1157140 SP