

FUNPEMA - Fundação Cardiogerátrica

Rua Independência, 730 - Jd. Itália - Dourador - MS - Fone 3427-0156

Dados do Paciente

Paciente : IVANA DOS SANTOS Exame : 011500
Data de Nasc.: 05/06/1977 Sexo : Feminino Data : 12/01/2023
Idade : 45 Anos 7 Meses
Convênio : SUS
Solicitado por

Duplex Scan de Carótidas e Vertebrais

DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS

Exame realizado em ecógrafo digital em modo dinâmico bidimensional, com Doppler colorido e pulsado e transdutor de 7,5 MHz.

SISTEMA ARTERIAL CAROTÍDEO E VERTEBRAL DIREITO:

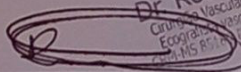
- Carótida comum: a artéria carótida comum apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais. Complexo médio-intimal com 0,6 mm.
- Carótida interna: a artéria carótida interna apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais.
- Carótida externa: a artéria carótida externa apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais.
- Vertebral: a artéria vertebral apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais.

SISTEMA ARTERIAL CAROTÍDEO E VERTEBRAL ESQUERDO:

- Carótida comum: a artéria carótida comum apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais. Complexo médio-intimal com 0,6 mm.
- Carótida interna: a artéria carótida interna apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais.
- Carótida externa: a artéria carótida externa apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais.
- Vertebral: a artéria vertebral apresenta aspecto morfológico normal. Ao Doppler não se observa turbulência espectral e as velocidades e índice de resistência são normais.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Estudo ecográfico e Doppler das artérias carótidas e vertebrais (território extracraniano) compatível com a normalidade.


Dr. Rodrigo Dafico
Cirurgião Vascular / Endovascular /
Ecografista com Doppler
CRM: 8518 - RQE: 5605

Dr. Rodrigo Dafico
Ecografista Vascular com Doppler pela SBACV/CBR - RQE: 5605
CRM: 8518

Hospital Universitário da UFGD - HU-UFGD

Rua Ivo Alves da Rocha, 558 - Dourados/MS

CEP: 79.823-501 TEL: (67) 3410.3000 CNES:2710935

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: IVANA DOS SANTOS Nome Social:
Data de Nascimento: 05/06/1977 N° Cartão SUS: 708603049571181
Prontuário: 290505/7
Endereço: SÍTIOCA OURO FINO 150, DOURADOS/MS CEP: 79839900

RELATÓRIO DE CONSULTORIA

AO INSS

PACIENTE COM QUADRO DE DOR LOMBAR + CERVICALGIA HÁ 10 ANOS;
PACIENTE EM INVESTIGAÇÃO DE QUADRO NEUROLÓGICO, ALTERAÇÃO DO SNC (?), AGUARDA RM CRÂNIOENCEFÁLICA.
PACIENTE COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA MUSCULAR À ESQ HÁ 01 ANO, EM MSE;
RM COLUNA CERVICAL (08/02/22): PROTUSÃO C4/C5 + REDUÇÃO DA AMPLITUDE DO FORAME NEURAL EM C3-C4;
CID 10: M54.2 // M54.5

À DISPOSIÇÃO
SEM MAIS PARA O MOMENTO

Dr. Julio Maksoud Brazuna
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MS 9115

Dr. Julio Maksoud Brazuna

CRM: 9115



RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: Ivana dos Santos 45 anos e 9 meses

USO INTERNO:

- 1) NIMESULIDA 100 mg ----- 14 cp
Tomar 01 cp via oral 12 / 12 HORAS SE DOR 7 DIAS
- 2) PARACETAMOL 750 mg ----- 10 cp/1fr
Tomar 1 cp via oral de 6/6 h se dor ou febre
- 3) OMEPRAZOL 20 mg ----- 14 cp
Tomar 01 cp vo de 12/ 12 h 7 DIAS SE AZIA OU QUEIMAÇÃO

Dr. Mário Eduardo Rocha
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião
Cabeça e Pescoço nº 2726
Ribeirão Preto - FIC nº 2726
head.neck@hotmail.com

DATA: / / 2023

Mário Eduardo Rocha.:

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726

head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5

WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65 / 65 9 99 43 2709

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Bergo Duarte, 785 - Centro - Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás - Cep 79804-220



RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: Ivana dos Santos 45 anos e 9 meses

USO INTERNO:

- 1) NIMESULIDA 100 mg ----- 14 cp
Tomar 01 cp via oral 12 / 12 HORAS SE DOR 7 DIAS
- 2) PARACETAMOL 750 mg ----- 10 cp/1fr
Tomar 1 cp via oral de 6/6 h se dor ou febre
- 3) OMEPRAZOL 20 mg ----- 14 cp
Tomar 01 cp vo de 12/ 12 h 7 DIAS SE AZIA OU QUEIMAÇÃO

Dr. Mário Eduardo Rocha
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião
Cabeça e Pescoço nº 2726
Ribeirão Preto - FIC nº 2726
head.neck@hotmail.com

DATA: / /

Mário Eduardo Rocha.:

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726

head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5

WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65 / 65 9 99 43 2709

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Bergo Duarte, 785 - Centro - Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás - Cep 79804-220



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Prontuário: _____

Nome: Ivana dos Santos 45 anos e 9 meses

1ª. VIA ESPECIAL DA FARMÁCIA
2ª. VIA ESPECIAL DA PACIENTE

USO INTERNO CONTÍNUO QSP 60 DIAS MANIPULADO

1. TRAMADOL 30 MG + FAMOTIDINA 40 MG +
MELOXICAM 5 MG + CICLOBENZAPRINA 5 MG +
DULOXETINA 30 MG

TOMAR 1 DOSE VO À NOITE 60 DIAS

Dr. Mário Eduardo Rocha .: DATA: _____
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Hospital de Pronto-Socorro
Jardim Botânico - Dourados

Mário Eduardo Rocha .:

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726

head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5
WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Bergo Duarte, 785 – Centro – Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás – Cep 79804-220



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Prontuário: _____

Nome: Ivana dos Santos 45 anos e 9 meses

1ª. VIA ESPECIAL DA FARMÁCIA
2ª. VIA ESPECIAL DA PACIENTE

USO INTERNO CONTÍNUO QSP 60 DIAS MANIPULADO

1. TRAMADOL 30 MG + FAMOTIDINA 40 MG +
MELOXICAM 5 MG + CICLOBENZAPRINA 5 MG +
DULOXETINA 30 MG

TOMAR 1 DOSE VO À NOITE 60 DIAS

Dr. Mário Eduardo Rocha .: DATA: _____
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Hospital de Pronto-Socorro
Jardim Botânico - Dourados

Mário Eduardo Rocha .:

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726

head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5
WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Bergo Duarte, 785 – Centro – Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás – Cep 79804-220



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: **Ivana dos Santos** Feminino 45 anos e 8 meses | Nasceu
05/06/1977 CNS708603049571181 Nome da mãe Antonia Rosalina dos Santos

USO INTERNO:

Domperidona, 10 mg - uso contínuo (N)
1 CP VO MEIA HORA ANTES DO CAFÉ, ALMOÇO E JANTAR • • Oral
Período indeterminado 90 dias

Omeprazol 20 mg - uso contínuo
1 CP VO EM JEJUM E ANTES DE DORMIR NOITE • A cada 12 horas • Oral
Período determinado 90 dias

Dr. Mário Eduardo Rocha
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Ribeirão Preto-SP
head.neck@hotmail.com

DATA: / /

Mário Eduardo Rocha .:

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726

head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5

WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65 / 65 9 99 43 2709

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Bergo Duarte, 785 – Centro – Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás – Cep 79804-220

RECEITUÁRIO

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Mario Eduardo Rocha Silva (CRM - MS 4585)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS
(67)3411 7180

CIDADÃO

IVANA DOS SANTOS - 708603049571181
Projetada 08, S/N - Sitioca Ouro Fino - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Clobetasol, Propionato 0,5 mg/g - uso contínuo

1 bisnaga 30 g
Creme

APLICAR (dose), 3 vezes ao dia | Dermatológica
Período indeterminado

Recomendações: APLICAR NAS ÁREAS DE COCEIRA DA PELE 3 X AO DIA

2. Clobetasol, Propionato 0,5 mg/g - uso contínuo

1 frasco 50 g
Solução tópica

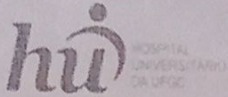
PASSAR (dose), a cada 1 dia | Dermatológica
Período indeterminado

Recomendações: EM COURO CABELUDO AREAS DE PSORÍASE À NOITE (dose), a cada 1 dia

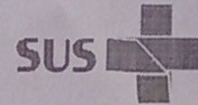
Mario Eduardo Rocha Silva - CRM - MS 4585

Médico da estratégia de saúde da família
Dourados, MS, 28 de fevereiro de 2023

Dr. Mario Eduardo Rocha Silva
Médico
CRM-MS nº 4585



EBSERH



Hospital Universitário da UFGD - HU-UFGD

Rua Ivo Alves da Rocha, 558

CEP: 79.823-501

TEL: (67) 3410.3000

CNES:2710935

Receituário Simples

IVANA DOS SANTOS

Data de Nascimento: 05/06/1977

Endereço: SÍTIOCA OURO FINO 150, DOURADOS/MS CEP: 79839900

Oral

1 - PREGABALINA 75MG

90+90 CPS

TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, CEDO

TOMAR 02 COMPRIMIDOS VIA ORAL, À NOITE

2 - TORAGESIC 10MG

01 FR

TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 12/12H, SE DOR FORTE

Dourados-MS, 13/03/2023

Dr. Júlio Maksoud Brazuna
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MS 9115

Dr. Julio Maksoud Brazuna

CRM: 9115

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

EMITENTE

Mario Eduardo Rocha Silva (CRM - MS 4585)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS
(67)3411 7180

CIDADÃO

IVANA DOS SANTOS - 708603049571181
Projetada 08, S/N - Sitioca Ouro Fino - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Pregabalina 75 mg - *uso contínuo*

180 cápsulas
Cápsula

01 comprimido (dose), a cada 12 horas | Oral
Período indeterminado

Dr. Mário Eduardo Rocha
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Ribeirão Preto-SP
madruck@hotmail.com

Mario Eduardo Rocha Silva - CRM - MS 4585
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 28 de março de 2023

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:		
Ident.:	Órg. emissor:	
End.:		
Cidade:	UF:	Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico		Data de fornecimento
----------------------------	--	----------------------

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Mario Eduardo Rocha Silva (CRM - MS 4585)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS
(67)3411 7180

CIDADÃO

IVANA DOS SANTOS - 708603049571181
Projetada 08, S/N - Sitioca Ouro Fino - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Pregabalina 75 mg - *uso contínuo*

180 cápsulas
Cápsula

01 comprimido (dose), a cada 12 horas | Oral
Período indeterminado

Dr. Mário Eduardo Rocha
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Ribeirão Preto-SP
madruck@hotmail.com

Mario Eduardo Rocha Silva - CRM - MS 4585
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 28 de março de 2023

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:		
Ident.:	Órg. emissor:	
End.:		
Cidade:	UF:	Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico		Data de fornecimento
----------------------------	--	----------------------



DOURADOS, 28 DE MARÇO DE 2023.

Ivana dos Santos 45 anos e 9 meses

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a segurada necessita afastar-se de suas atividades durante 35 [TRINTA CINCO] DIAS - AGUARDA CONDUTA DA ORTOPEDIA CID S099; S 005, M 54.2, M 54.4, M 51.1

Mário Eduardo Rocha
Dr. Mário Eduardo Rocha
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Ribeirão Preto, SP
Médico Cirurgião Geral & Cabeça e Pescoço – HC USP RIBEIRÃO PRETO SP
head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5
WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Bergo Duarte, 785 – Centro – Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás – Cep 79804-220

Eu **Ivana dos Santos** 45 anos e 9 meses autorizo o
Dr. Mario Eduardo Rocha a registrar o diagnóstico codificado CID10 neste atestado.

Ivana dos Santos
ASSINATURA DO CIDADÃO OU RESPONSÁVEL



RECEITUÁRIO MÉDICO

Prontuário: _____

Nome: **Ivana dos Santos** 45 anos e 9 meses

1ª. VIA ESPECIAL DA FARMÁCIA
2ª. VIA ESPECIAL DA PACIENTE

USO INTERNO

- BetaTrinta® (dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)
APLICAR 1 AMPOLA IM 1 VEZ A CADA 15 DIAS POR 3 VEZES

Dr. Mário Eduardo Rocha :
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Ribeirão Preto-SP
head.neck@hotmail.com

DATA: _____

Mário Eduardo Rocha :.

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726
head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5
WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65 / 65 9 99 43 2709

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Berço Duarte, 785 – Centro – Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás – Cep 79804-220



RECEITUÁRIO MÉDICO

Prontuário: _____

Nome **Ivana dos Santos** 45 anos e 9 meses

1ª. VIA ESPECIAL DA FARMÁCIA
2ª. VIA ESPECIAL DA PACIENTE

USO INTERNO

- BetaTrinta® (dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)
APLICAR 1 AMPOLA IM 1 VEZ A CADA 15 DIAS POR 3 VEZES

Dr. Mário Eduardo Rocha :
CRM-MS 4585 / RQE nº 2726
Médico Cirurgião Geral &
Cabeça e Pescoço-HC USP
Ribeirão Preto-SP
head.neck@hotmail.com

DATA: _____

Mário Eduardo Rocha :.

Médico CRM MS 4585 / RQE Nº: 2726
head.neck@hotmail.com / linkedin.com/in/mario-eduardo-rocha-b86895a5
WHATSAPP TIM 67 - 9 81 93 07 65 / 65 9 99 43 2709

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Hilda Berço Duarte, 785 – Centro – Cep 79806-020
Fone (67) 3410-5500

WWW.DOURADOS.MS.GOV.BR
Rua Coronel Ponciano, 1700
Pq. Jequitibás – Cep 79804-220

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Mario Eduardo Rocha Silva (CRM - MS 4585)
Mato Grosso, 556 - Jd Santo Andre - Dourados/MS
(67)3411 7180

CIDADÃO

IVANA DOS SANTOS - 708603049571181
Projetada 08, S/N - Sítio Ouro Fino - Dourados/MS

MEDICAMENTOS

1. Pregabalina 75 mg - uso contínuo

120 cápsulas
Cápsula

01 comprimido (dose), a cada 12 horas | Oral
Período indeterminado

Mario Eduardo Rocha Silva - CRM - MS 4585
Médico da estratégia de saúde da família
Dourados - MS, 28 de fevereiro de 2023

M. Mario Eduardo Rocha.:
Médico
CRM MS 4585 / RQE nº 2726

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Órg. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento



Paciente: IVANA DOS SANTOS
Dr(a): AO MÉDICO SOLICITANTE
Data: 18/06/2013

RELATÓRIO

A medida da velocidade de condução sensitiva obtida no nervo sural D/E encontra-se normal.

A amplitude do potencial sensitivo obtida no nervo sural D/E está normal.

A medida da velocidade de condução motora obtida nos nervos fibular D/E e tibial posterior D/E encontra-se normal.

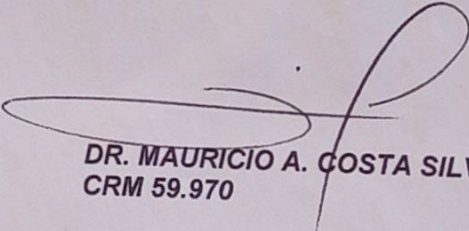
A amplitude do potencial composto motor obtida nos nervos fibular D/E e tibial posterior D/E está normal.

O Reflexo H obtido no nervo tibial posterior D/E apresenta latência e amplitude normais e simétricas.

Os eletromiogramas obtidos nos músculos examinados nos membros inferiores mostram padrão de ativação diminuída à esquerda.

CONCLUSÃO:

Exame eletroneuromiográfico realizado nos membros inferiores evidencia padrão de ativação diminuída à esquerda, compatível com causa central.


DR. MAURICIO A. COSTA SILVA
CRM 59.970

Relatório de Eletroneuromiografia

Paciente: Ivana dos Santos, 45 anos

Data: sábado, 10 de setembro de 2022

Suspeita diagnóstica: Tetraparesia e tetrahipoestesia nos 4 membros

Médico: Dr. Álvaro Afonso O. Souto

Resumo dos achados:

ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES e INFERIORES

Estudo da Condução Sensitiva:

As velocidades de condução sensitiva (VCS), latências e amplitudes dos potenciais de ação sensitivos (PAS) dos nervos Medianos, Ulnares, Surais e Fibulares superficiais apresentaram-se dentro dos limites da normalidade.

Estudo da Condução Motora:

As velocidades de condução motora (VCM), latências distais e amplitudes dos potenciais de ação muscular compostos (PAMC) dos nervos Medianos, Ulnares, Tibiais e Fibulares profundos apresentaram-se dentro dos limites da normalidade.

Estudo da onda F:

As latências das ondas F dos nervos Ulnares e Tibiais apresentaram-se dentro dos limites da normalidade.

Eletromiografia:

Os músculos Deltóide, Bíceps, Tríceps, Pronador redondo, Extensor comum dos dedos, 1 Interrósseo dorsal, Vasto medial, Tibial anterior e Gastrocnêmio à esquerda apresentaram atividade de inserção fisiológica e silêncio elétrico no repouso. À contração voluntária, os músculos avaliados (vide acima) apresentaram potenciais de ação de unidade motora (PAUM) com duração, recrutamento e padrão de interferência dentro dos limites da normalidade.

Conclusão:

Exame dentro dos limites da normalidade.

Não evidencio sinais de envolvimento do sistema nervoso periférico. Considerar envolvimento do sistema nervoso central.

Dr. Juvenal Rodrigo Padilha CRM-MS 6217
Neurologista e Neurofisiologista

Dr. Juvenal Rodrigo Padilha
Neurologia - RQE 4645
Neurofisiologia - RQE 4733
CRM/MS 6217

Condução Motora (Direita)

Pto. Estim.	Lat., ms	Ampl., mV	Dur., ms	Estim., mA	Dist., mm	Vel., m/s
direita, Abductor pollicis brevis, Medianus, C8 T1						
punho	3,1	8,9	6,16	24		
cotovelo	7,3	8,5	6,36	24	225	53,6
direita, Abductor do mínimo, Ulnar, C8 T1						
punho	2,3	11,2	5,44	22	70	
cotovelo	6,0	10,4	5,32	41	210	55,9
terço inferior do braço	7,8	9,5	5,2	41	100	55,6
direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, I4 L5 S1						
tornozelo	3,0	8,4	6,92	22	70	
cabeça da fibula	10,0	7,7	7,48	28	310	44,8
fossa poplíteia	12,1	7,0	7,37	28	100	45,7
direita, Abductor do hálux, Tibial, I4 L5 S1						
tornozelo	2,8	23,2	5,96	17	70	
fossa poplíteia	10,8	18,4	6,8	41	390	48,5

Condução Motora (Esquerda)

Pto. Estim.	Lat., ms	Ampl., mV	Dur., ms	Estim., mA	Dist., mm	Vel., m/s
esquerda, Abductor do hálux, Tibial, I4 L5 S1						
tornozelo	3,2	21,8	6,64	21	70	
fossa poplíteia	11,3	17,8	7,36	46	400	49,8
esquerda, Extensor curto dos dedos, Fibular, I4 L5 S1						
tornozelo	4,1	8,2	7,56	25	70	
cabeça da fibula	10,9	7,8	8,48	30	310	45,9
fossa poplíteia	12,7	7,7	8,6	30	90	50,0
esquerda, Abductor pollicis brevis, Medianus, C8 T1						
punho	2,9	6,1	5,6	21		
cotovelo	7,4	6,0	6,04	21	225	50,7
esquerda, Abductor do mínimo, Ulnar, C8 T1						
punho	2,0	9,0	6,64	23	70	
cotovelo	5,8	8,7	6,56	31	205	54,5
terço inferior do braço	7,6	8,7	6,86	42	95	53,4

Condução sensitiva (Direita)

Teste	Ptos. de estim. (captação)	Lat., ms	Ampl., μ V	Dur., ms	Dist., mm	Vel., m/s
direita, Punho - Dedo II						
1	dedo II	2,2	51,9	1,3	130	59,1
direita, Punho - Dedo V						
2	dedo V	2,0	33,0	1,4	115	56,4
direita, n.Suralis, S1-S2						
8	1	2,4	20,1	1,7	110	45,8
direita, n. Fibular profundo, L5-S1						
7	tornozelo	2,3	17,7	1,9	115	48,9

Condução sensitiva (Esquerda)

Teste	Ptos. de estim. (captação)	Lat., ms	Ampl., μ V	Dur., ms	Dist., mm	Vel., m/s
esquerda, Punho - Dedo II						
19	dedo II	2,2	55,1	1,3	130	58,0
esquerda, Punho - Dedo V						
20	dedo V	2,1	31,6	1,6	115	55,3
esquerda, n.Suralis, S1-S2						
18	1	2,2	25,7	1,7	110	50,0
esquerda, n. Fibular profundo, L5-S1						
17	tornozelo	2,8	20,2	2,1	120	42,3

Ondas F (Direita)

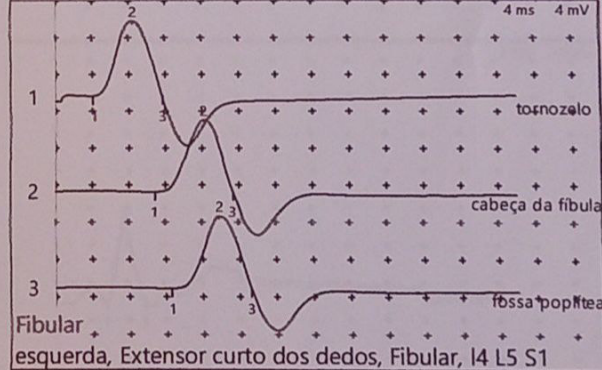
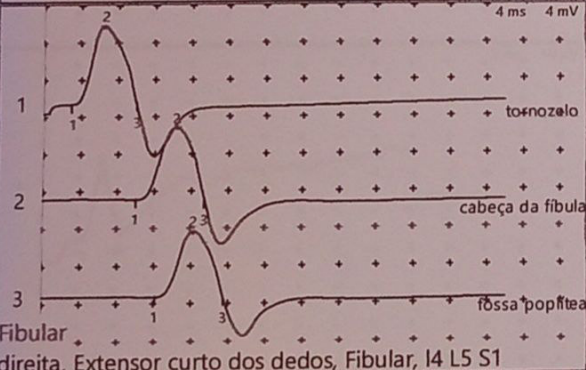
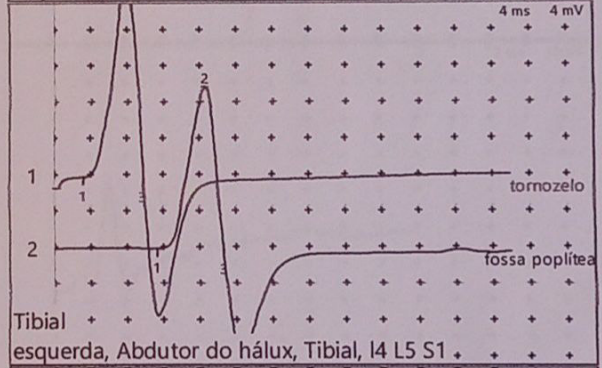
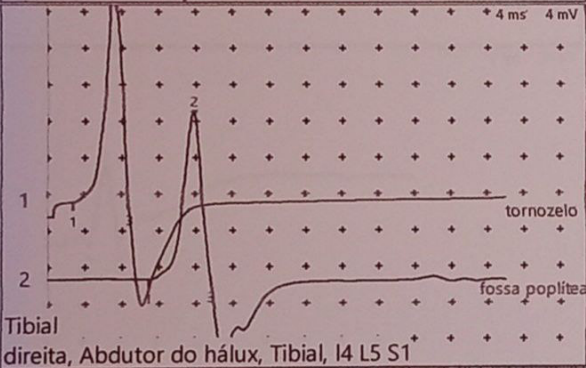
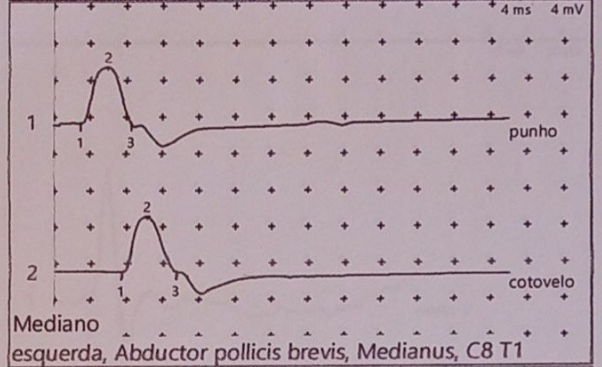
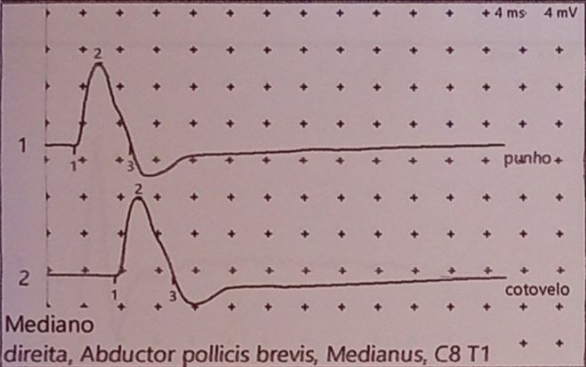
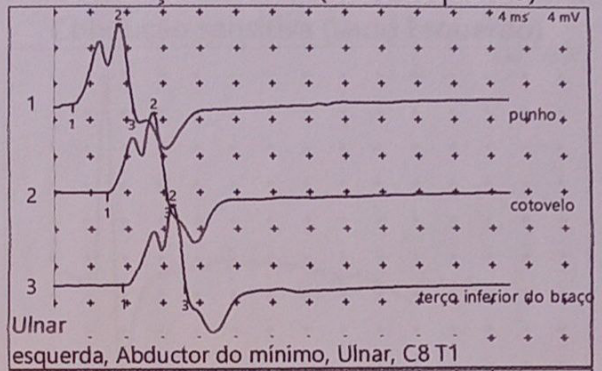
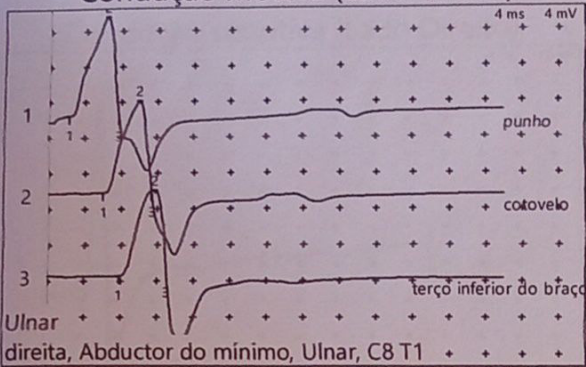
Teste	Fmin lat., ms	F ampl., μ V	M lat., ms	Fmin-M lat., ms	Fmédia/M ampl., %
6	23,9	638	2,6	21,3	7,33
12	45,8	435	3,44	42,4	2,05

Ondas F (Esquerda)

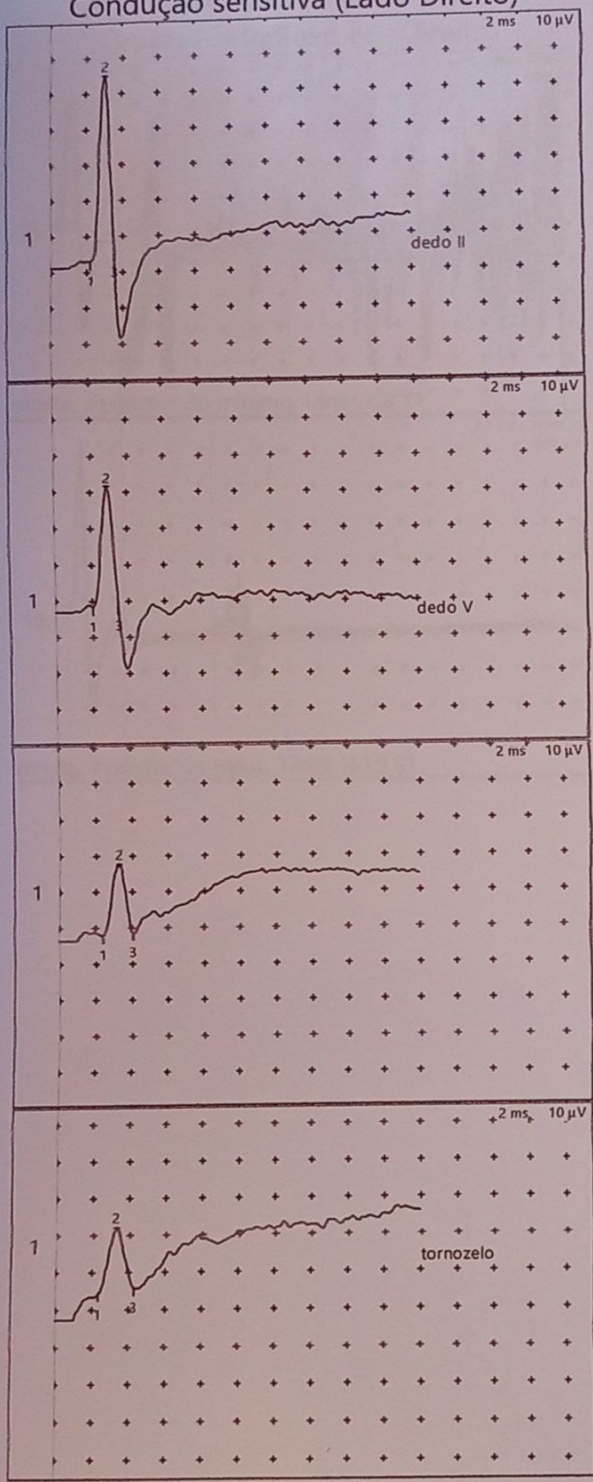
Teste	Fmin lat., ms	F ampl., μ V	M lat., ms	Fmin-M lat., ms	Fmédia/M ampl., %
24	25,1	290	2,52	22,6	3,45
14	47,1	1234	4,04	43,1	5,87

Condução Motora (Lado direito)

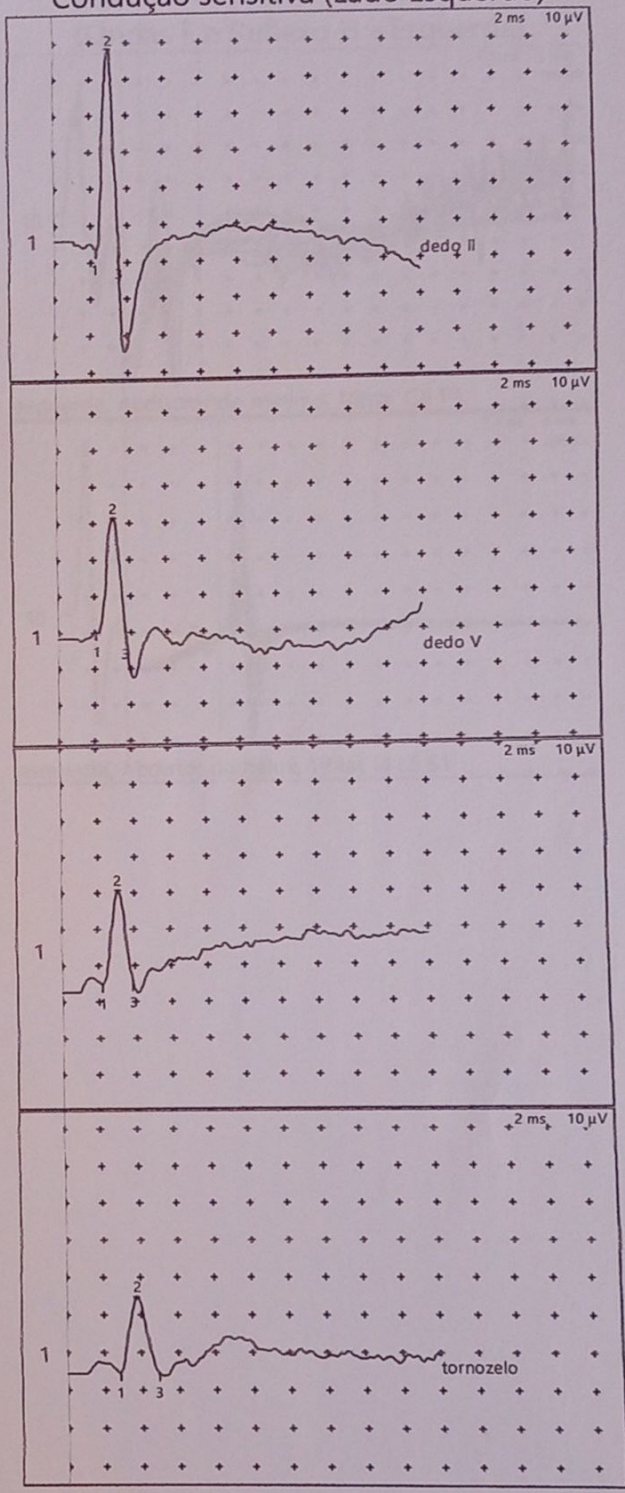
Condução Motora (Lado esquerdo)



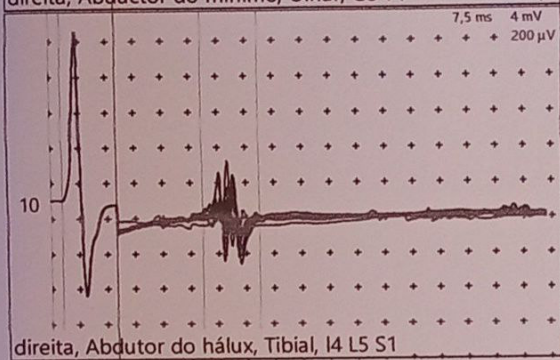
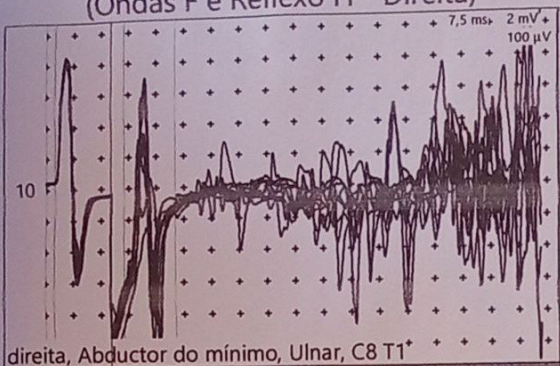
Condução sensitiva (Lado Direito)



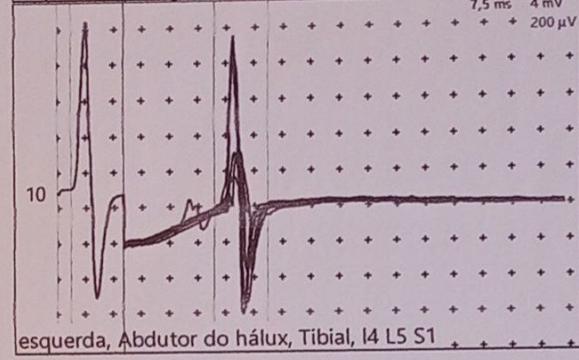
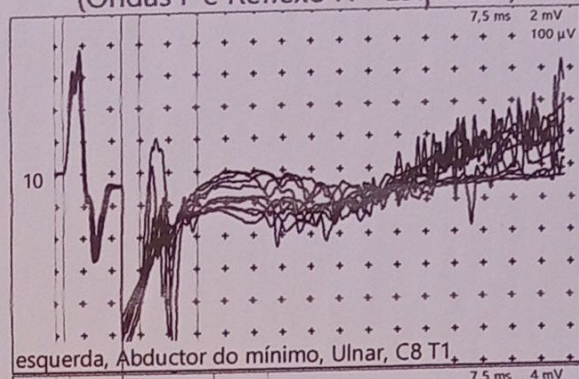
Condução sensitiva (Lado Esquerdo)



Respostas tardias
(Ondas F e Reflexo H - Direita)



Respostas tardias
(Ondas F e Reflexo H - Esquerda)





PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE REGULAÇÃO

Data: _____

MARCAÇÃO DE RETORNO

Paciente: Ivana dos Santos Assinatura do responsável pelo paciente (uso e guarda) D. N.: _____

Nome da mãe: _____

Nº Prontuário: _____ CNS: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Tel.: _____ Cel.: _____ USB: _____

Retorno na especialidade: Neurologia Na US: _____

Patologia/CID 10: R59.9 - Síndrome cerebral

Motivo do retorno: _____

após RNM uniuersal e Doppler dos carotídeos e

Datas previstas para retorno	1º	2º	3º	4º
	____/____/____	____/____/____	____/____/____ <u>12/12/2022</u>	____/____/____

Nº chave _____

a Almeida
Dr. João Alvaro Almeida
Neurologia
CRM 1631

Assinatura e carimbo do médico
solicitante do retorno

MARCAÇÃO DE RETORNO

Data: 12/12/2022

D. N.: _____

Preencher com letra legível (preferência de forma)

Ficha sob responsabilidade do paciente (uso e guarda)