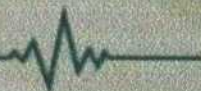


**iMO**

INSTITUTO MÉDICO



**DR. GEUEDES ERNANE -CRMMS 3897**

**PACIENTE :VALDOMIRO OJEDA**

**ATESTADO MÉDICO**

**ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS A MIM SOLICITADO,QUE O SENHOR VALDOMIRO OJEDA , HIPERTENSO, EX TABAGISTA, DISLIPIDEMIA , PORTADOR DE DAC COM HISTÓRIA DE RVM REALIZADO EM AGOSTO DE 2016 NO HE DE DOURADOS.**

**DEVIDO A CORONARIOPATIA MULTIARTERIAL OBSTRUTIVA COM COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO CARDIACA . REALIZADO 04 ENXERTOS SEGUNDO INFOEMATIVO CONSTANDO NO RELATÓRIO MÉDICO.**


**SOMA-SE A QUADRO DESCRITO ACIMA [E PORTADOR DE DPOC III (FIBROSE PULMONAR )CONFORME DESCRITO EM LAUDO DE TOMOGRAFIA ( FAVEOLAMENTO NA PERIFERIA PULMONAR DE BASES E ÁPICES RELACIONADOS A FIBROSE PULMONAR E ESTRIAS FIBROELÁSTICAS ESPARSAS BILATERALEMENTE)**

**ENCONTRA-SE EM TRATAMENTO CLÍNICO OTIMIZADO , EVOLUI COM DISPNEIA CF NYHA III E ANGINA ESTÁVEL CLASSE II.**

**SUGIRO AFASTAMENTO DE ATIVIDADES LABORAIS EM DEFINITIVO.**

**CID I25.5 + J84.1**

**DR GEUEDES ERNANE-CRMMS 3897-PONTA PORA 30 DE AGOSTO DE 2021**

  
Dr. Geueudes Ernane da Silva  
Médico - CRM/MS - 3897  
Cardiologia

Ortopedia e Traumatologia  
**Dr.ALEXANDRE BRINO CASSARO**

CRM 2994

Membro Titular da Sociedade Brasileira Ortopedia Traumatologia.  
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Traumatologia

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE O PACIENTE VALDOMIRO OJEDA VEM EM TRATAMENTO DE ALTERAÇÃO DISCAL LOMBAR L3L4 ,L4L5 L5S1 EXTRUSA COM ESTREITAMENTO DE CANAL EM 3 NIVEIS , SENDO QUE ESTA FAZENDO FISIOTERAPIA E MEDICAÇÃO E NECESSITA REPOUSO SENDO TAL PATOLOGIA LIGADA E AGRAVADA PELO ESFORÇO E DE CARATER INCAPACITANTE, E SE BENEFICIARIA DE AFASTAMENTO DA CARGA DE TRABALHO CONSEQÜENTE DIMINUIÇÃO DA SOBRECARGA EM COLUNA LOMBAR.

CID 10 M 51.1 G 99.2 M 99.5

13/10/2021

  
Dr. Alexandre B. Cassaro  
Ortopedia  
CRM-MS 2994



### DADOS DO PACIENTE

**Unidade:** Centro Regional de Especialidades de Ponta Porã

**Nome:** VALDOMIRO OJEDA

**Dr. (a):** (Sem nome)

**Exame:** TORAX, PA

**Data do exame:** 13/06/2019

**Técnico:** SOAMY

**Prontuário:** 225589

**Solicitação:** CRE-5499/19

**Data Nasc.:** 07/12/1951

**Data do laudo:** 17/06/2019 04:50:45

### LAUDO

#### **Radiografia de Tórax**

**Técnica:**

Realizadas incidências em PA e perfil.

**Análise:**

Proeminência da trama vascular pulmonar peri-hilar bilateral, com tendência à consolidações em região peri-hilar esquerda e no terço inferior do pulmão direito.

Seios costofrênicos livres.

Índice cardiotorácico aumentado.

Botão aórtico proeminente, com calcificações parietais.

Espondilose torácica incipiente.

Esternotomia metálica.

Partes moles sem alterações significativas.



**Dra. Erika Vento CRM 34497-PR**

**IMO**

**ECOCARDIOGRAMA UNI E BIDIMENSIONAL COM COLOR DOPPLER**

Paciente: Valdomiro Ogeda

Data: 19.05.2021

Exame nº:8015

Sexo: Masculino

Idade: 59 anos

Peso: 75kg

Altura: 1.74cm

Médico Solicitante: Dr. Geueudes Ernane da Silva

Convênio: Particular

**MEDIDAS**

Ritmo: regular

AO: 38 mm

AE: 47 mm

DDVE: 47 mm

DSVE: 29 mm

DDVD: 28 mm

SIV: 11 mm

PPVE: 10 mm

FEVE: 67 % (VN: >55%)

$\Delta$ D: 37 % (VN: >30%)

**VENTRÍCULO DIREITO**

Contratilidade segmentar preservada. Tamanho normal.

**VENTRÍCULO ESQUERDO**

Acinesia médio basal inferior e posterior. Contratilidade segmentar preservada nos demais segmentos. Tamanho normal da cavidade ventricular esquerda. Espessura normal das paredes do ventrículo esquerdo. \*\*\* A fração de ejeção estimada pelo método de Simpson foi de 60%, sendo este o método recomendado para análise da fração de ejeção em casos de alteração segmentar.

**VALVA MITRAL**

Folhetos com mobilidade preservada, espessamento discreto e presença de refluxo discreto ao estudo com Color e com Doppler.

**VALVA AORTICA**

Folhetos com mobilidade preservada, espessura normal e ausência de refluxo ao estudo com Color e com Doppler.

**VALVA TRICÚSPIDE**

Folhetos com mobilidade preservada, espessura normal e ausência de refluxo ao estudo com Color e com Doppler.

**VALVA PULMONAR**

Folhetos com mobilidade preservada, espessura normal e ausência de refluxo ao estudo com Color e com Doppler.

## relatório ECG holter

nome: VALDOMIRO OJEDA

sexo: masculino

idade: 59 Ano

Departamento:

Leito N.:

Admissão N.: PARTICULAR

Caso N.:

ID: 0000223

Inicar: 2021.06.25 01:06:00

Parar: 2021.06.26 01:03:12

tempo total: 23:57:12

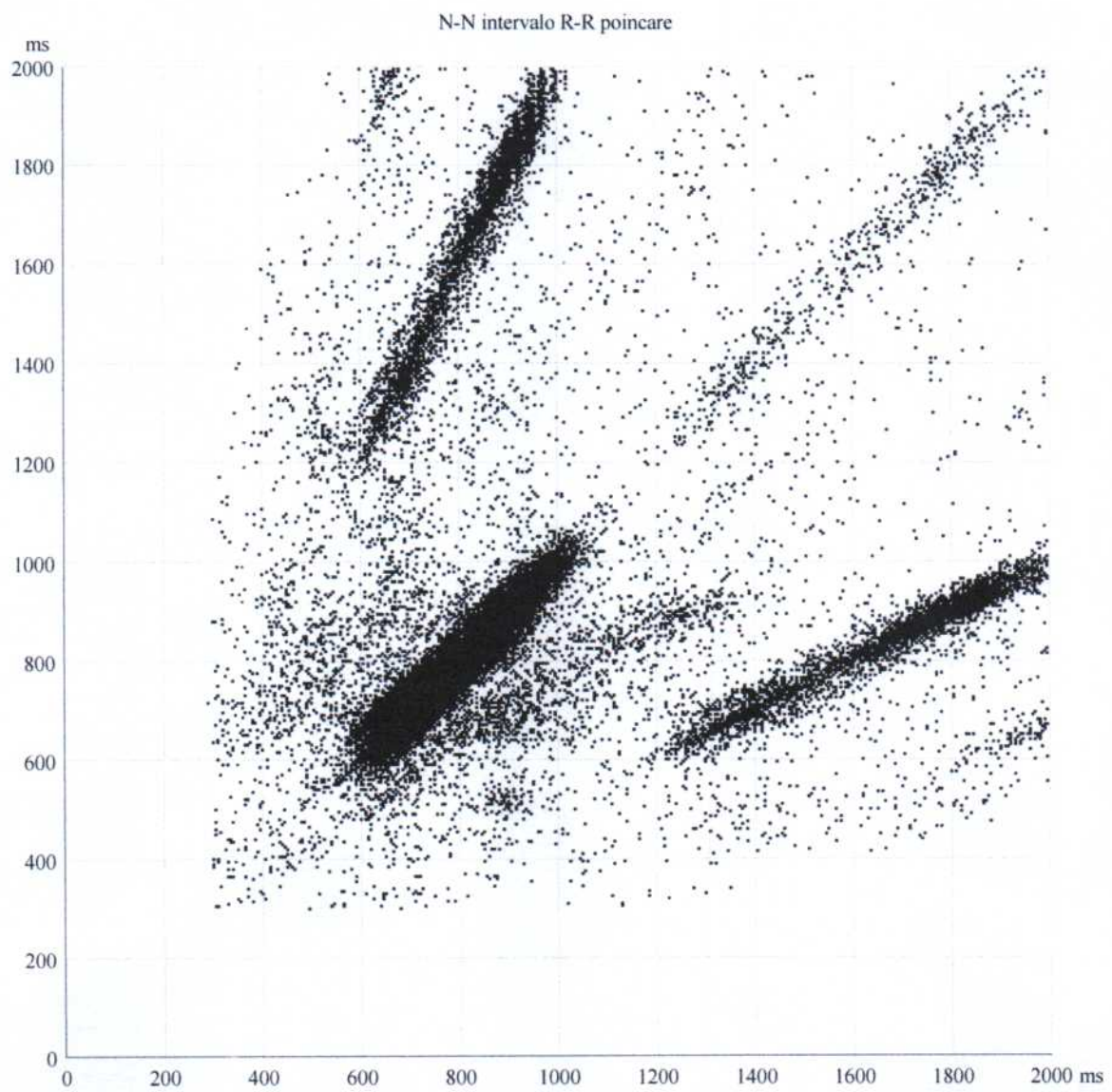
FC:		tempo de pausa:	
FC média:	64	Pausa Beats that R-R > 2500 ms: 0	
min FC:	51		
max FC:	92		
total de batidas:	92356		
batidas anormais:	286		
Por mil anormal:	3		

S:		V:	
S total	0	Single: 0 SVE	V total: 286
par total S	0	Total: 0 SVE	Single: 281 VE
bigeminal	0	Total: 0 SVE	par total V: 1
trigeminal	0	Total: 0 SVE	Total: 2 VE
Total S Run:	0	Total: 0 SVE	bigeminal 1
S por mil:	0	Total: 0 SVE	Total: 3 VE
max S no mim	0	Total: 0 SVE	trigeminal 0
		Total: 0 SVE	Total: 0 VE
		Total: 0 SVE	Total V Run: 0
		Total: 0 SVE	Total: 0 VE
		Total: 0 SVE	V por mil 3
		Total: 0 SVE	max V no mim 4

HRV(dominio do tempo):		ST:	
SDNN (ms):	334.3		
SDANN (ms):	128.6		
rMSSD (ms):	432.5		
PNN50 (%):	34.3		
CV:	0.35		
HRV(Dominio de frequência):(ms*ms)			
Energia:	50488.5		
ULF:	2706.2		
VLF:	15308.5		
LF:	14753.0		
HF:	17720.7		

conclusão	
<p>1-Ritmo sinusal.</p> <p>2-Intervalo PR de aproximadamente 220 ms.</p> <p>3-Ausência de distúrbios da condução Intraventricular</p> <p>4-Ausência de ectopias Supraventriculares.</p> <p>5-Observadas 284 EV isoladas e 1 pareada</p> <p>6-Ausência de pausas.</p> <p>7-Ausência de alterações significativas de ST.</p>	
<p style="text-align: center;">   Dr. Marcos Vinícius de Oliveira  CRM-608335 </p> <p style="text-align: center;">interpretação física</p>	

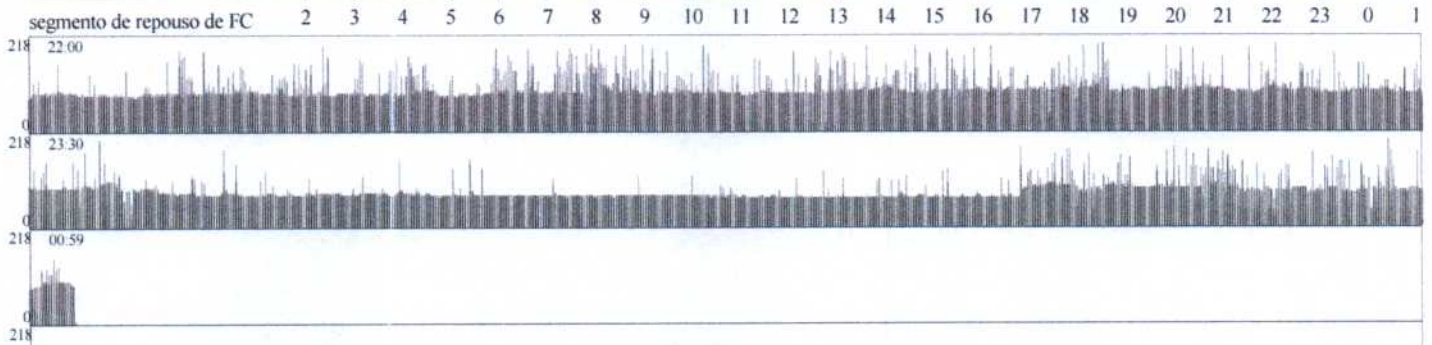
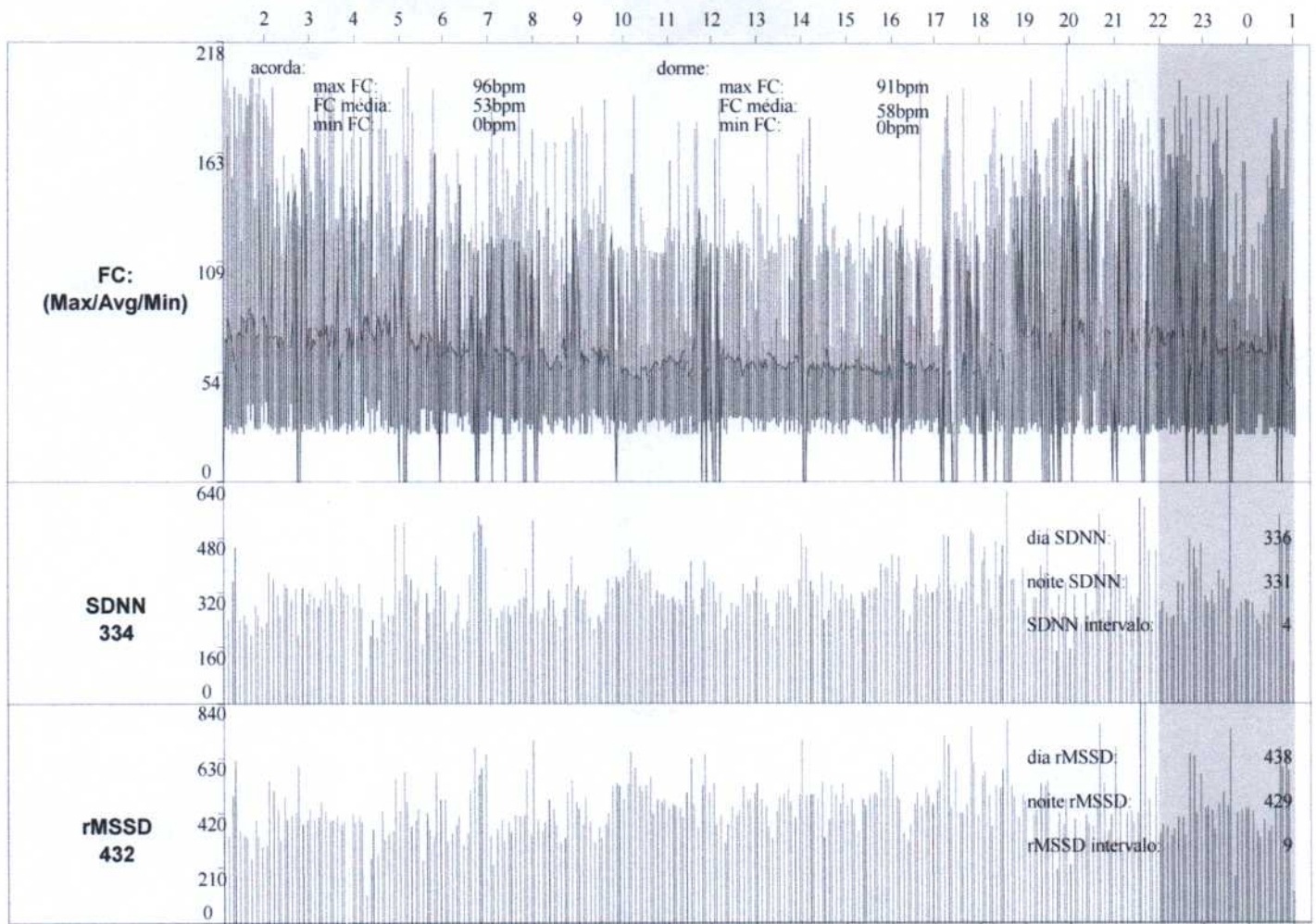




VLI = 398.6 ms

VAI = 5.29 graus

## tendencia

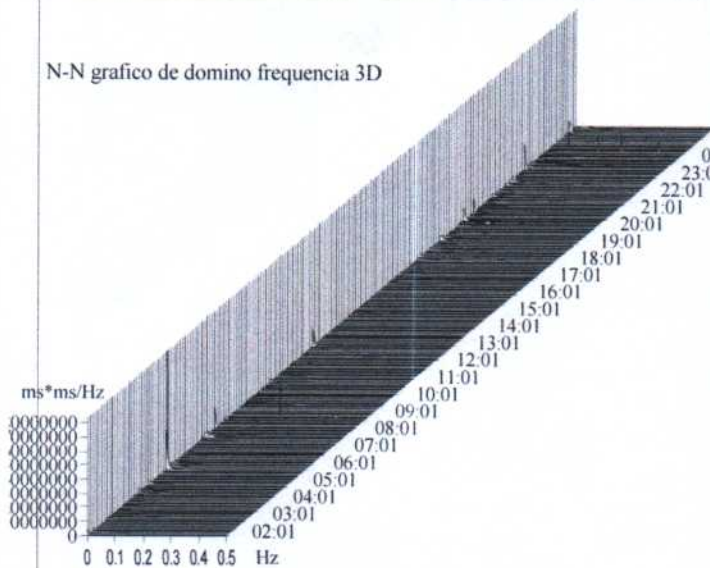


[acorda/dorme]SDNN:		[acorda/dorme]rMSSD:	resultado
acorda SDNN:	336	acorda rMSSD:	
dorme SDNN:	331	dorme rMSSD:	
[acorda/dorme] intervalo:	4	[acorda/dorme] intervalo:	



# equilibrio do multiparametro

N-N grafico de domino frecuencia 3D

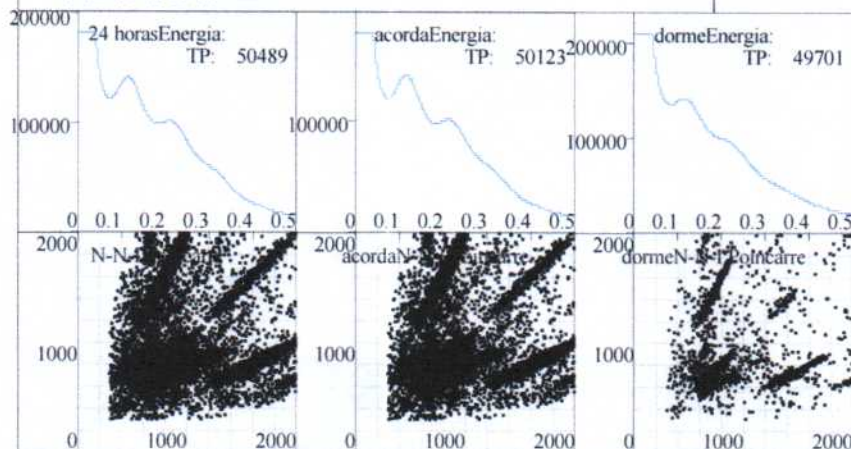


Total: 92356

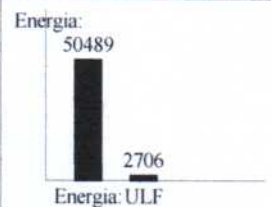
NN: 55654

FC média:65

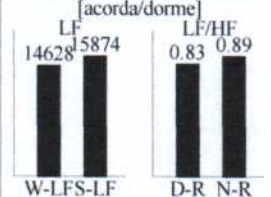
	ms*ms	%
SDNN: 334	Energia: 50488.5	100%
SDANN: 129	ULF: 2706.2	5.4%
rMSSD: 432	VLF: 15308.5	30.3%
pNN50: 34	LF: 14753.0	29.2%
	HF: 17720.7	35.1%
	LF/HF: 0.8	



ULF  
ULF:2706

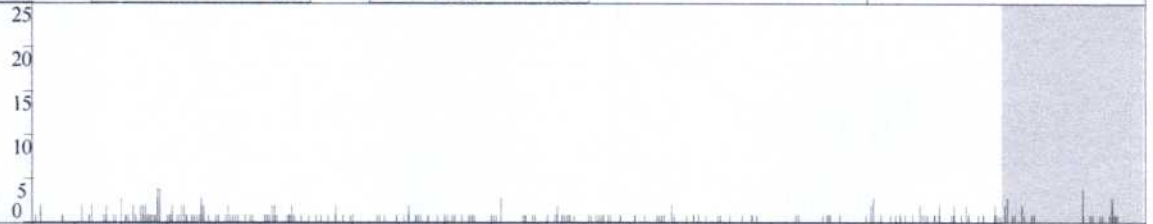


dormeULF  
ULF:1959



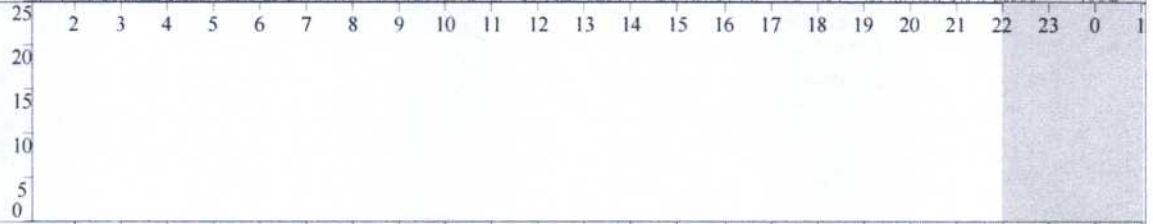
frequencia V

frequencia V:12  
por hora  
acorde frequencia V:12  
por hora  
repouso da frequencia V:11  
por hora

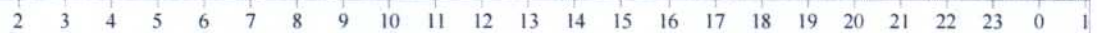


frequencia S

frequencia S:0  
por hora  
acorde frequencia S:0  
por hora  
repouso de frequencia S:0  
por hora

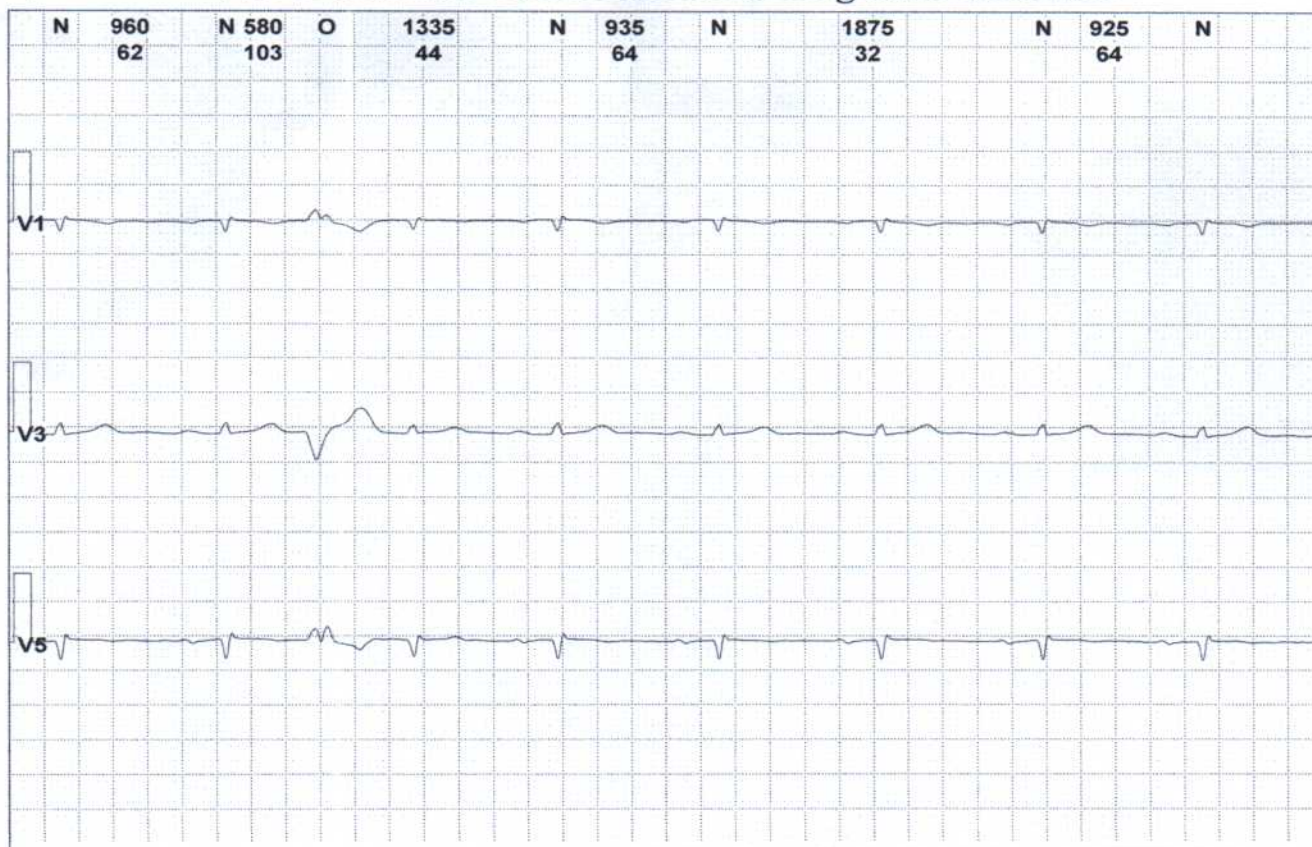


conclusao





# VALDOMIRO OJEDAeletrocardiograma dinamico



data:2021.06.25

tempo:

classe: MinHR

FC: 51

ganho: 10 mm/mV



data:2021.06.25

tempo:

classe: MaxHR

FC: 92

ganho: 10 mm/mV

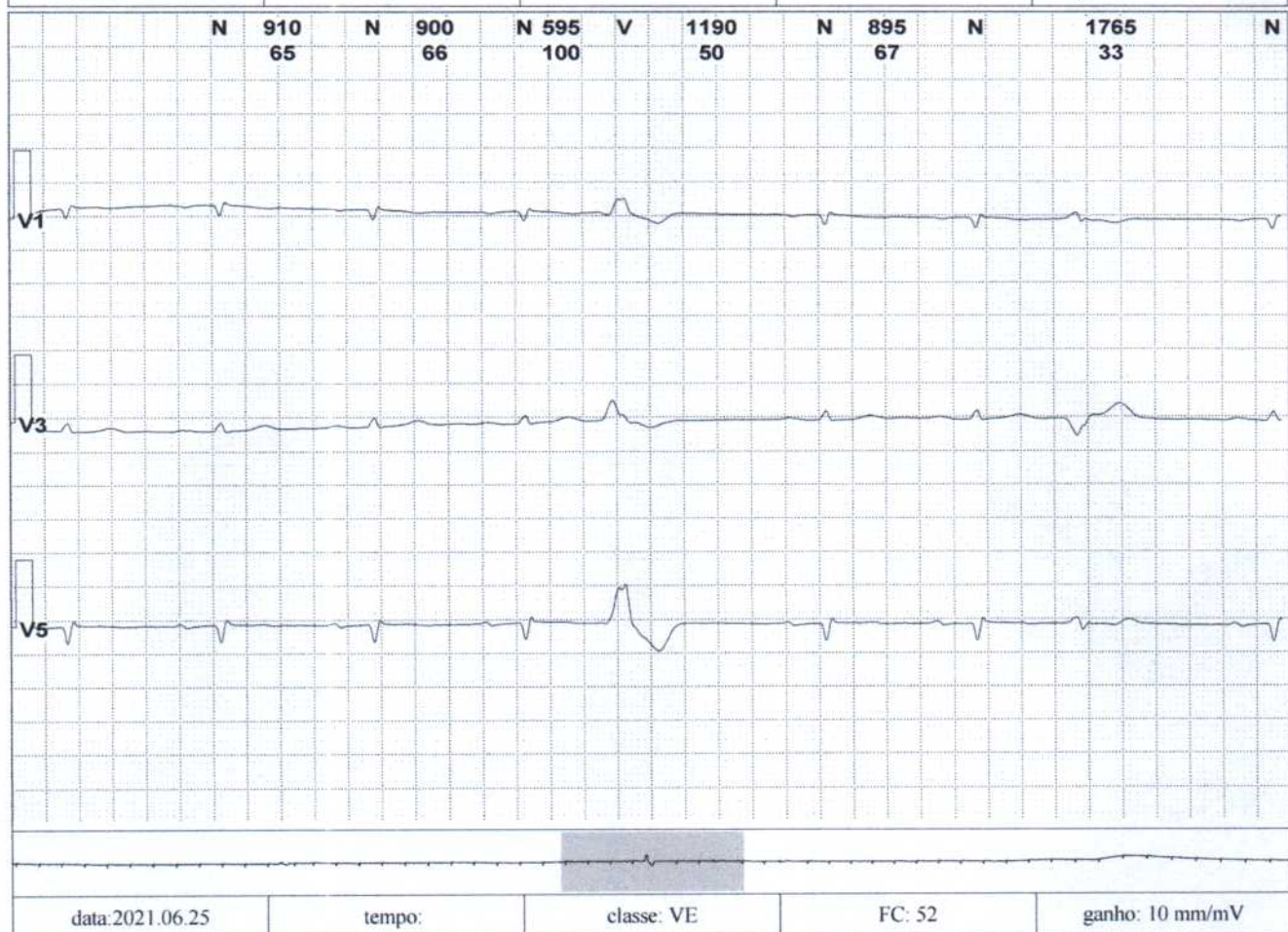
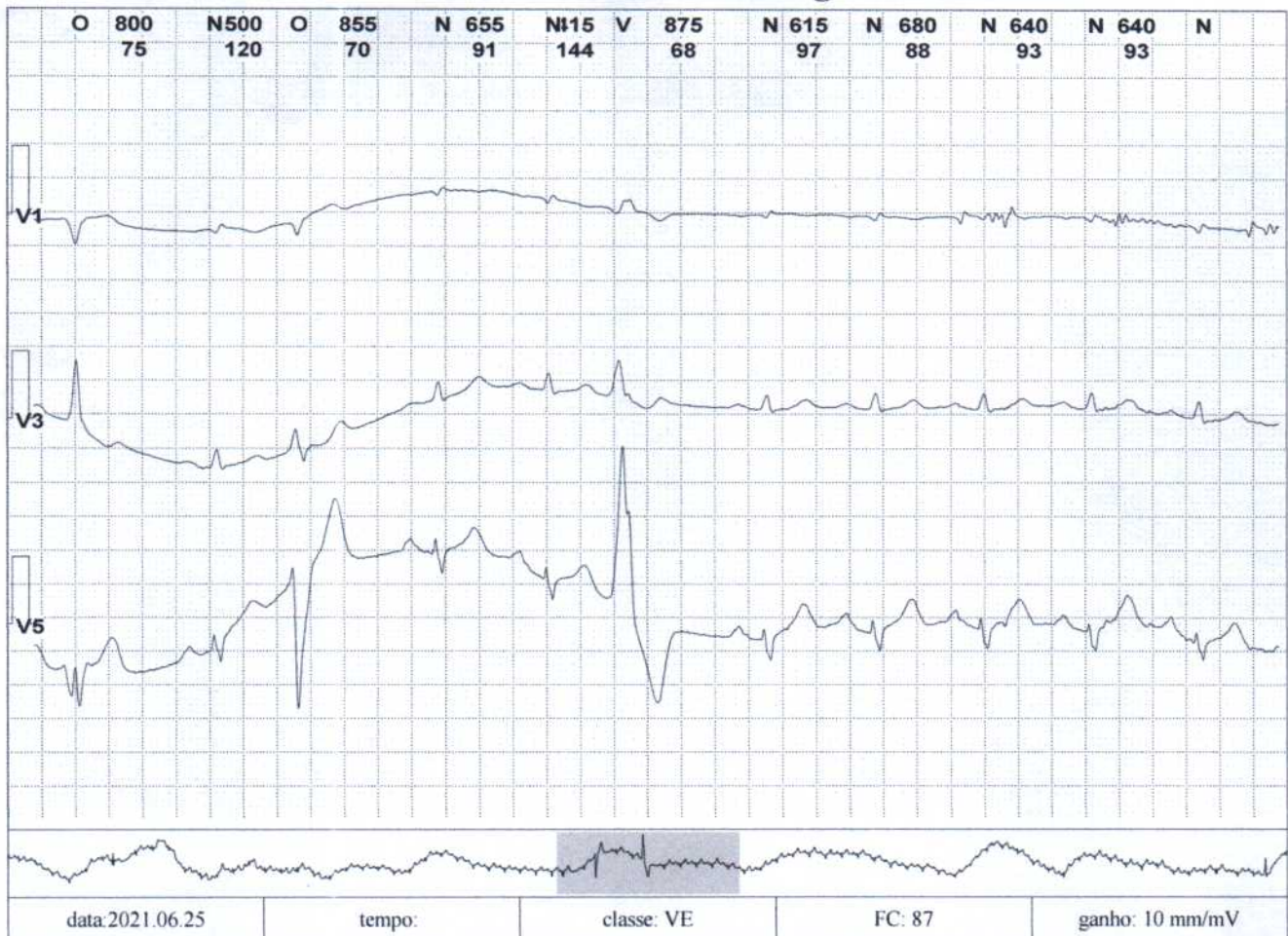


# VALDOMIRO OJEDAeletrocardiograma dinamico





# VALDOMIRO OJEDAeletrocardiograma dinamico





# VALDOMIRO OJEDAeletrocardiograma dinamico

