

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 506.554.048-5

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 55533336

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 06/01/2005

Ocupação:

Ordem: 1 .00

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Paciente alega dor no joelho esquerdo,

Inicio da Incapacidade:

CID: M255

Dor articular

Exame Físico:

dor no joelho esquerdo. marcha normal
atestado medico anexo
exames anexos

Considerações:

nao ha inca

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 605.358.157-0

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 156380822

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 13/03/2014

Ocupação:

Ordem: 1 .00

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Segurado, pedreiro, referindo dores em joelho esquerdo e coluna vertebral. Não tem conseguido trabalhar há cerca de 1 ano.

Laudo médico Dr Clayton Toshio CRM 3685 24.02.2014 CID10 M17.0 M51.1 M54.4 M19.0.

Rx de joelhos 24.02.2014 mostra partes moles sem alterações, textura óssea normal, osteofítos marginais, leve diminuição dos espaços discrais dos joelhos.

Não traz receita médica.

Inicio da Incapacidade:

CID: M17

Considerações:

Segurado com dor em joelho esquerdo. No momento não comprova incapacidade para o trabalho. Indefere-se o pedido de auxílio doença.

Exame Físico:

Segurado em regular estado geral.

Desacompanhado.

Marcha preservada.

Sobe na maca de exames sem dificuldades.

Apresenta-se lúcido, consciente e orientado no tempo e no espaço.

Boa cognição, com memória, atenção e raciocínio preservados.

Trofismo corporal de tronco, ombros e membros preservado.

Força, reflexos, coordenação preservados.

Não há sinais de compressão de raízes nervosas.

Apresenta boa mobilidade corporal geral.

Coração rítmico, FC 90spm. PA 130/80mmHg.

Abdome sem alterações; figado não palpável.

Mãos com cutis espessadas e com calosidades pronunciadas.

Realiza todas as manobras.

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 605.358.157-0

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 156380822

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 21/03/2014

Ocupação:

Ordem: 1 .01

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Pedreiro - autônomo.

Segurado com história de dores em joelho esquerdo e coluna vertebral com início há 4,0 anos. Está em segmento médico, fazendo uso de medicação. Não está em fisioterapia. Refere dificuldade para o trabalho.

- Laudo médico do dia 24/02/2014, Dr Clayton Toshio CRM-MS 3685 com CID M17.0, M51.1 M54.4 e M19.0 para afastamento de 120 dias.
- Rx de joelhos 24/02/2014 - partes moles sem alterações, textura óssea normal, osteofítos marginais, leve diminuição dos espaços discais dos joelhos.

Inicio da Incapacidade:

CID: M17

Considerações:

Segurado com história de dor em coluna e joelho esquerdo, em segmento médico ambulatorial. Ao exame clínico, não encontramos elementos objetivos condizentes com deficit funcional para atividade referida no momento. Mantido decisão anterior.

Exame Físico:

Bom estado geral, orientado, informando bem, desacompanhado, mobilidade geral preservada, mãos com cutis espessadas e calosidades, refere deficit de mobilidade com joelho esquerdo, joelhos simétricos, Lasègue ausente, membros sem edema.

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 605.358.157-0

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 156380822

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 28/04/2014

Ocupação:

Ordem: 1 .02

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Revisão analítica em 28/04/2014 por parecer contrário da perícia médica: Segurado pedreiro autônomo, referindo dores em joelho esquerdo e coluna vertebral com início há 4 anos. Está em seguimento médico, fazendo uso de medicação. Não está em fisioterapia. Refere dificuldade para o trabalho.

- Laudo médico do dia 24/02/2014, Dr Clayton Toshio CRM-MS 3685 com CID M17.0, M51.1 M54.4 e M19.0 para afastamento de 120 dias.
- Rx de joelhos 24/02/2014 - partes moles sem alterações, textura óssea normal, osteofítos marginais, leve diminuição dos espaços discrais dos joelhos.

Inicio da Incapacidade:

CID: M17

Considerações:

Pedreiro, com relato de dor em coluna e joelho esquerdo, em seguimento médico ambulatorial. Não apresentou sinais incapacitantes ao trabalho. Indefiro o pedido.

Exame Físico:

PREJUDICADO.

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 607.485.758-3

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 160404321

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 02/09/2014

Ocupação:

Ordem: 1 .00

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Segurado, carpinteiro, referindo quadro de dores em joelho esquerdo de longa data; informa que teve fratura anterior. Não tem conseguido trabalhar. Ressonancia de joelho esquerdo 05.08.2014 mostra osteofitos marginais, esclerose óssea subcondral, afilamento da cartilagem femorotibial, lesão de menisco medial indicativo de degeneração e rotura. Laudo médico Dr Leandro CRM 5645 26.08.2014 CID10 M17.0 M23.3 M25.5 M23.5. Não traz outros documentos.

Inicio da Incapacidade:

CID: M23

Considerações:

Segurado com dor em joelho esquerdo. No momento não comprova incapacidade para o trabalho. Indefere-se o pedido de auxílio doença.

Exame Físico:

Segurado em regular estado geral.
Desacompanhado.
Marcha levemente claudicante a esquerda.
Sobe na maca de exames com leve dificuldade.
Apresenta-se lúcido, consciente e orientado no tempo e no espaço.
Leve limitação de movimentos no joelho esquerdo. Não há instabilidade.
Bom trofismo corporal geral.
Informa bem.

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 607.485.758-3

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 160404321

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 10/09/2014

Ocupação:

Ordem: 1 .01

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

PR: Segurado carpinteiro autônomo- diz que continua Ressonancia de joelho esquerdo 05.08.2014 mostra osteofitos marginais, esclerose óssea subcondral, afilamento da cartilagem femorotibial, lesão de menisco medial indicativo de degeneração e rotura, ua com dores no joelho esquerdo , dizendo que teve fratura em 2004 e, de 2011 para cá piorou Em uso de profenide retard

Inicio da Incapacidade:

CID: M23

Considerações:

Exame físico : Segurado desacompanhado, orientado, informando bem, Pele bem curtida de sol . Mão bem calejadas. Marcha mantida. Movimentos de coluna presentes. Sinal de Lasègue negativo bilateralmente . Não apresenta sinais clínicos de derrames ou flogísticos de joelho esquerdo . Movimentos de flexão e extensão ativa e passiva da referida articulação presente

Exame Físico:

Exame físico : Segurado desacompanhado, orientado, informando bem, Pele bem curtida de sol . Mão bem calejadas. Marcha mantida. Movimentos de coluna presentes. Sinal de Lasègue negativo bilateralmente . Não apresenta sinais clínicos de derrames ou flogísticos de joelho esquerdo . Movimentos de flexão e extensão ativa e passiva da referida articulação presente

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 608.130.734-8

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 161572176

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 23/10/2014

Ocupação:

Ordem: 1.00

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Segurado autônomo- carpinteiro-Disse que caiu de um telhadoa há mais ou menos em 2008, dizendo que fez tratamento conservador. Disse que há mais ou menos 2 anos sente dores fortes no joelho esquerdo, com dificuldade apra caminhar e dores fortes. Tem RM datgado de 5/8/2014 alegando alteração do sinal intra substancial no menisco lateral, osteofitos marginais femorotibiais e moropatelares, moderado derrame articular- Ligamentos cruzado anterior, cruzado posterior e colateral bibular, trato ilio tibial , tendão do biceps femoral e colateral com sinais habituais . Tem atestado do ortopedista Leandro Vidigal de crm ms 5645, alegando cid M 17/m 23 , solicitando afastamento do trabalho. Está em uso dee Flanax e Duofoam

Inicio da Incapacidade:

CID: M17

Considerações:

Segurado com histórico de queda com trauma do joelho esquerdo há 6 anos atrás. No momento apresentando queixas de dores no joelho esquerdo. Apresentando movimentos ativos e passivos do mesmo. Não apresenta sinais atuais inflamatórios ou de derrames. Não tem Exame atual. de imagem

Exame Físico:

Segurado desacompanhado, orientado, informando bem, consciente. Marcha discretamente claudicante. Apresentando mãos bem calejadas. Pulmões livres e coração com bulhas normofonéticas. Movimentos ativos e passivos de joelho esquerdo mantidos, com segurado alegando dores. Ausência de edemas locais. Movimentos de apoio do corpo sobre o membro inferior esquerdo mantido. Sinal da Gaveta negativo Ausencia de sinal de edema no joelho direito e esquerdo, no exame atual

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 608.130.734-8

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 161572176

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 18/11/2014

Ocupação:

Ordem: 1 .01

Benefício:

Auxílio - Doença

Inicio da Doença:

História:

Segurado carpinteiro contribuinte individual, referindo que caiu do telhado em 2008, dizendo que fez tratamento conservador. Disse que há mais ou menos 2 anos sente dores fortes no joelho esquerdo, com dificuldade para caminhar e dores fortes. Em uso de Flancox. Não está em fisioterapia.

Atestado do ortopedista CRM/MS 5645 (18/11/2014) confirma doença CID M54.4, M51.2, M19.9 e sugere afastamento de 120 dias.

- Ressonância de joelho esquerdo 05/08/2014: alteração do sinal intra substancial no menisco lateral, osteofitos marginais femolrotibiais e moropatelares, moderado derrame articular- Ligamentos cruzado anterior, cruzado posterior e colateral bíbular, trato iliotibial , tendão do biceps femoral e colateral com sinais habituais.

- Ressonância da coluna lombo-sacra (27/10/2014): espondilodiscoartrose , protusão discal póstero-meidana e de base larga em L1-L2, tocando a face ventral, complexo disco osteofítario em L2-L3 e L4-L5, leve protusão discal póstero-mediana em L3-L4.

Inicio da Incapacidade:

CID: M17

Considerações:

Carpinteiro, com queixa de dor e limitação funcional em joelho esquerdo. Não apresenta sinais incapacitantes ao trabalho. Indeferido o pedido.

Exame Físico:

Bom estado geral, lúcido, orientado. Marcha normal. Coluna vertebral sem devios significativos, musculatura paravertebral trófica, sem contraturas, mobilidade diminuída no exame, mas abaixa-se para pegar exame que caiu ao chão sem dificuldade.

Lasegue negativo bilateral. Joelho simétricos, tróficos, ausência de crepitação, mobilidade preservada. Sobe e desce da maca sem dificuldade.

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 609.185.294-2

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 163660920

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 12/02/2015

Ocupação:

Ordem: 1.00

Benefício:

Auxílio - Doença

Início da Doença: 01/04/2000

História:

Carpinteiro - contribuinte individual.

Segurado com história de traumatismo em joelho esquerdo há 15 anos, com melhora parcial por anos. Refere que há 2 anos começou com dores que pioram com os esforços. Refere também problemas de coluna em período semelhante. Está em segmento médico, fazendo uso de medicação (flancos e duoflan) e fisioterapia (apresentou comprovante).

- Ressonância magnética de joelho esquerdo 05/08/2014 - alteração do sinal intra substancial no menisco lateral, osteofitos marginais femorotibiais e moropatelares, moderado derrame articular, acentuado afilamento das cartilagens femorotibial e femoropatelar.

- Ressonância da coluna lombo-sacra 27/10/2014 - espondilodiscoartrose, protusão discal pôstero-médiana e de base larga em L1-L2, tocando a face ventral, complexo disco osteofítario em L2-L3 e L4-L5, com pinçamento foraminal bilateral em ambos sítios, moderado à direita no primeiro, leve protusão discal pôstero-médiana em L3-L4.

Cessação do Benefício: 18/03/2015

Início da Incapacidade: 18/11/2014

CID: M544

Lumbago com ciática

Considerações:

Segurado carpinteiro, com queixa de dor e limitação funcional em joelho esquerdo, com exames de imagem demonstrando alterações degenerativas em coluna lombar e joelho esquerdo, correlacionáveis a sintomatologia clínica referida. Ao exame clínico exibe deficit de mobilidade e dor. Há deficit funcional temporário para atividade referida no momento. Repouso funcional para término de terapia.

Exame Físico:

- Laudo médico ortopedista crm-ms 5645, do dia 18/11/2014 com cid M544, M19.9, M23.3 e M17.0 para afastamento de 120 dias.

Bom estado geral, orientado, informando bem, desacompanhado, marcha claudicante leve à esquerda, força, trofismo muscular e mobilidade preservados e simétricos em membros superiores, mãos com cutis espessadas e calosidades, mobilidade cervical preservada, tronco pouco diminuída, leve hipertonia de musculatura paravertebral lombar esquerda, coluna vertebral sem devios significativos, Lasegue negativo bilateral, joelhos simétricos, sem crepitação a mobilização ativa e passiva, exibe deficit de mobilidade (flexão máxima) com relato de dor, hipotrofia evidente de musculatura de coxa esquerda, membros sem edema

Resultado: Existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 609.185.294-2

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 163660920

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 30/03/2015

Ocupação:

Ordem: 2 .00

Benefício:

Auxílio - Doença

Início da Doença: 01/04/2000

Cessação do Benefício: 01/06/2015

História:

Carpinteiro - contribuinte individual.

Segurado com história de traumatismo em joelho esquerdo há 15 anos, com melhora parcial por anos. Refere que há 2 anos começou com dores em joelho esquerdo que pioram com os esforços. Refere também problemas de coluna neste período. Está em segmento médico, fazendo uso de medicação (flanox) e fisioterapia (apresentou comprovante).

- Ressonância magnética de joelho esquerdo 05/08/2014 - alteração do sinal intra substancial no menisco lateral, osteofitos marginais femorotibiais e moropatelares, moderado derrame articular, acentuado afilamento das cartilagens femorotibial e femoropatelar.

- Ressonância da coluna lombo-sacra 27/10/2014 - espondilodiscoartrose, protusão discal póstero-médiana e de base larga em L1-L2, tocando a face ventral, complexo disco osteofítario em L2-L3 e L4-L5, com pinçamento foraminal bilateral em ambos sítios, moderado à direita no primeiro, leve protusão discal póstero-médiana em L3-L4.

Início da Incapacidade: 18/11/2014

CID: M544

Lumbago com ciática

Considerações:

Segurado carpinteiro, com queixa de dor e limitação funcional em joelho esquerdo, com exames de imagem demonstrando alterações degenerativas em coluna lombar e joelho esquerdo, correlacionáveis a sintomatologia clínica referida. Ao exame clínico exibe déficit de mobilidade e dor. Ainda com déficit funcional temporário para atividade referida no momento.

Exame Físico:

Bom estado geral, orientado, informando bem, desacompanhado, marcha claudicante leve à esquerda, força, trofismo muscular e mobilidade preservados e simétricos em membros superiores, mãos com cutis espessadas e calosidades, sem resíduos ungueais, mobilidade cervical preservada, tronco pouco diminuído, leve hipertonia de musculatura paravertebral lombar esquerda, coluna vertebral sem devios significativos, Lasegue negativo bilateral, joelhos simétricos, sem crepitação a mobilização ativa e passiva, exibe déficit de mobilidade (flexão máxima) com relato de dor, hipotrofia evidente de musculatura de coxa esquerda, membros sem edema

Resultado: Existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: **Sug. de Apos. por Invalidez:** NÃO

Vistoria Técnica:

Requerente: ANTONIO DA SILVA VAIS

NB: 609.185.294-2

Sexo: Masculino

Nasc.: 17/07/1965

Nº Requer.: 163660920

Est. Civil:

RG.: 00000537722

Emissão.:

Data Exame: 02/06/2015

Ocupação:

Ordem: 3 .00

Benefício:

Auxílio - Doença

Início da Doença: 01/04/2000

Cessação do Benefício: 01/06/2015

História:

02/06/15 - Segurado em seguimento clínico de artrose avançada em joelho esquerdo e coluna lombo sacra segundo atestado CRM-MS 5645 que sugere 180 dias. Ressonância magnética de joelho esquerdo 05/08/2014 - alteração do sinal intra substancial no menisco lateral, osteofítos marginais femorotibiais e moropatelares, moderado derrame articular, acentuado afilamento das cartilagens femorotibial e femoropatelar. Ressonância da coluna lombo-sacra 27/10/2014 - espondilodiscoartrose, protusão discal póstero-mediana e de base larga em L1-L2, tocando a face ventral, complexo disco osteofítario em L2-L3 e L4-L5, com pinçamento foraminal bilateral em ambos sítios, moderado à direita no primeiro, leve protusão discal póstero-mediana em L3-L4.

Início da Incapacidade: 18/11/2014

CID: M544

Lumbago com ciática

Considerações:

Segurado com lombalgia crônica, apresentando mãos extremamente calejadas, não encontrei incapacidade laborativa.

Exame Físico:

Segurado em bom estado geral. Marcha normal. Orientado no tempo e espaço. Movimentos e musculatura de ambos os membros e coluna preservados. Mãos extremamente calejadas.

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

Ac. do Trabalho: NÃO **Encam. à Reab. Profissional:** NÃO

Espécie de Nexo:

Isenção de Carência: NÃO

Auxílio Acidente: Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica: