

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

História:

Paciente alega dor no joelho esquerdo,

Início da Doença:

Início da Incapacidade:

CID: M255
Dor articular

Considerações:

nao ha inca

Exame Físico:

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

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:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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, osteofitos marginais, leve diminuição dos espaços disciais dos joelhos.

Não traz receita médica.

Início da Doença:**Início 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; fígado 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:**

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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, osteofitos marginais, leve diminuição dos espaços disciais dos joelhos.

Início da Doença:

Início 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 déficit 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 déficit 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:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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, osteofitos marginais, leve diminuição dos espaços disciais dos joelhos.

Exame Físico:

PREJUDICADO.

Início da Doença:

Início 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.

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:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

História:

Segurado, carpinteiro, referindo quadro de dores em joelho esquerdo de longa data; informa que teve fratura anterior. Não tem conseguido trabalhar. Ressonância 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.

Início da Doença:

Início 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:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

História:

PR: Segurado carpinteiro autônomo- diz que continRessonancia 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

Início da Doença:

Início da Incapacidade:

CID: M23

Considerações:

Exame físico : Segurado desacompanhado, orientado, informando bem, Pele bem curtida de sol . Mãos 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 passava da referida articulação presente

Exame Físico:

Exame físico : Segurado desacompanhado, orientado, informando bem, Pele bem curtida de sol . Mãos 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 passava 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:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

História:

Segurado autônomo- carpinteiro-Disse que caiu de um telhado 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 para caminhar e dores fortes. Tem RM datado de 5/8/2014 alegando alteração do sinal intra substancial no menisco lateral, osteofitos marginais femorotibiais e moropatelaes, moderado derrame articular- Ligamentos cruzado anterior, cruzado posterior e colateral tibular, trato ílio-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 de Flanax e Duofoam

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. Ausência de sinal de edema no joelho direito e esquerdo, no exame atual

Início da Doença:

Início 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

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:

Resultado: Não existe incapacidade laborativa.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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 femorotibiais e moropatelares, moderado derrame articular- Ligamentos cruzado anterior, cruzado posterior e colateral bibular, trato iliotibial, tendão do biceps femoral e colateral com sinais habituais.

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

Exame Físico:

Bom estado geral, lúcido, orientado. Marcha normal. Coluna vertebral sem desvios 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.

Início da Doença:**Início 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.

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:****Resultado:** Não existe incapacidade laborativa.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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 o esforços. Refere também problemas de coluna em período semelhante. Está em segmento médico, fazendo uso de medicação (flancox 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 moropatelaes, moderado derrame articular, acentuado afilamento das cartilagens femorotibial e femoropatela.

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

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 hipertonía de musculatura paravertebral lombar esquerda, coluna vertebral sem desvios 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

Início da Doença: 01/04/2000**Cessaçao 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.

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:****Resultado:** Existe incapacidade laborativa.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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 o esforços. Refere também problemas de coluna neste período. Está em segmento médico, fazendo uso de medicação (flancox) e fisioterapia (apresentou comprovante).

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

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

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 diminuída, leve hipertonía de musculatura paravertebral lombar esquerda, coluna vertebral sem desvios 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

Início da Doença: 01/04/2000**Cessaçã do Benefício:** 01/06/2015**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 déficit de mobilidade e dor. Ainda com déficit funcional temporário para atividade referida no momento.

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:****Resultado:** Existe incapacidade laborativa.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SABI - Sistema de Administração de Benefícios por Incapacidade
Laudo Médico Pericial

21/03/2022 22:13:23

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

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, osteofitos marginais femorotibiais e moropatelaes, moderado derrame articular, acentuado afinamento das cartilagens femorotibial e femoropatelar. Ressonância da coluna lombo-sacra 27/10/2014 - espondilodiscoartrose, protusão discal pósteromediana e de base larga em L1-L2, tocando a face ventral, complexo disco osteofitário em L2-L3 e L4-L5, com pinçamento foraminal bilateral em ambos sítios, moderado à direita no primeiro, leve protusão discal pósteromediana em L3-L4.

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.

Início da Doença: 01/04/2000

Cessaçãodo Benefício: 01/06/2015

Início da Incapacidade: 18/11/2014

CID: M544

Lumbago com ciática

Considerações:

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

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: