

**Hospital Universitário Maria Aparecida**  
AV. SEN. FILINTO MÜLLER, 355 - Campo Grande/MS

CEP: 79080-190 TEL: 33453001/ CNES:0009709

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

**Nome:** CARLOS EDUARDO DA SILVA GUIMENES **Nome Social:**  
**Data de Nascimento:** 14/10/1988 **N° Cartão SUS:** 709808088022690  
**Prontuário:** 829231/0  
**Endereço:** Rua ANTÔNIO EMÍLIO DE FIGUEIREDO 1991 , Bairro: CENTRO, DOURADOS/MS CEP: 79802020

**RELATÓRIO DE CONSULTORIA**

**LAUDO MEDICO**

PACIENTE APRESENTA BAIXA ACUIDADE VISUAL EM AMBOS OLHOS ASSOCIADO A PALIDEZ DE PAPILA EM AMBOS OLHOS.

ACUIDADE VISUAL:

OD: 20/200

OE: 20/200

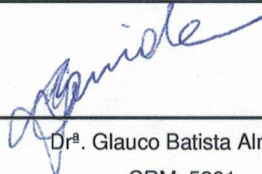
BIOMICROSCOPIA NORMAL

TONOMETRIA 12 MMHG AO

FUNDOSCOPIA - PALIDEZ DE PAPILA TEMPORAL.

HD BAIXA ACUIDADE VISUAL DEVIDO POSSIVEL SINDROME CARENCIAL IRREVERSÍVEL

CID H 54

  
Dr. Glauco Batista Almeida  
CRM: 5801