

Nome: Sr(a). VERA LUCIA DOS SANTOS

A pedido do(a) Dr(a): MAURICIO BAENA FERNANDEZ

Data: 15/05/2018

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br

Atend.: 022 - 0022611/10163617

Protocolo: 294.591.251-15

Senha VLDS7578:

Nasc: 28/12/1959

Afilamento e irregularidade de contornos da cartilagem articular da patela, observando-se erosões condrais profundas, sem evidências de repercussão óssea.

Redução do espaço articular e osteófitos marginais tricompartmentais.

Edema da gordura pré / infrapatelar superficial.

IMPRESSÃO: Gonartrose.

Pequeno cisto de Baker.

Fissura na margem periférica (vascularizada) no corno posterior do menisco medial com sinais de perimeniscite associada.

Lesão do menisco lateral.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.

Entesopatia do quadríceps.

Condropatia no fêmur, tíbia e patela.

Edema da gordura pré / infrapatelar superficial.

Achado adicional: Ectasia e tortuosidade de estrutura vascular no tecido celular subcutâneo na face medial.

Laudado por: KEILA REGINA VALERIANO FIGUEIREDO e Assinado por: CRM-MS:4801 - KEILA REGINA VALERIANO FIGUEIREDO


DRA. KEILA R. VALERIANO FIGUEIREDO
CRM-MS 4801 / RQE 2703

Nome: Sr(a). VERA LUCIA DOS SANTOS
A pedido do(a) Dr(a): MAURICIO BAENA FERNANDEZ
Data: 15/05/2018
Atend.: 022 - 0022611/10163617
Nasc: 28/12/1959

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br
 Protocolo: 294.591.251-15 Senha VLDS7578:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA:

Obtidas imagens em aparelho de alto campo, com aquisições multiplanares em diferentes ponderações, sem a administração endovenosa do produto de contraste paramagnético.

A análise e interpretação médica é obtida através da visualização das imagens em monitores de alta resolução ("Workstation"), que encontram-se gravadas integralmente no CD, em anexo.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Ausência de derrame articular.

Pequeno cisto de Baker.

Tênuo imagem linear de hipersinal em T2 no corno posterior do menisco medial, que determina discreta irregularidade da sua margem periférica (vascularizada). Associa-se sinais de perimeniscite.

Menisco lateral parcialmente extruso em relação à interlinha articular observando-se afilamento e irregularidade de contornos do corno anterior / segmento médio. Nota-se ainda imagem irregular de hipersinal em T2 que determina irregularidade de ambas as superfícies articulares.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.

Os ligamentos cruzados, colateral lateral, bem como o patelar apresentam orientação e intensidade de sinal habitual.

Entesopatia do quadríceps.

Alterações fibrocísticas subjacentes ao platô tibial, de aspecto degenerativo.

Afilamento e irregularidade da cartilagem articular na superfície de carga no compartimento femorotibial medial, observando-se erosão condral profunda no côndilo femoral com discretos focos de edema / hemorragia na medular óssea adjacente.

Afilamento e irregularidade de contornos da cartilagem articular na superfície de carga no compartimento femorotibial lateral, observando-se fissuras condrais profundas, com imagens de cistos subcondrais no côndilo femoral lateral. Nota-se ainda erosão condral profunda no côndilo femoral lateral posteriormente com edema / hemorragia na medular óssea subjacente.

Afilamento e irregularidade de contornos da cartilagem articular da tróclea, observando-se fissuras condrais profundas e delaminações, sem evidências de repercussão óssea.

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
CRM MS - 4800

DR. EVANDRO E. CANHAÇO
CRM MS - 7008

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
CRM MS - 5797

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DRA. BRUNA SILVA VICENTE
CRM MS - 10465

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020

Nome: Sr(a). VERA LUCIA DOS SANTOS
A pedido do(a) Dr(a): MAURICIO BAENA FERNANDEZ
Data: 15/03/2021
Atend.: 022 - 0087423/10163617
Nasc: 28/12/1959

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br

Protocolo: 294.591.251-15

Senha VLDS7578:

ULTRA-SONOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Transdutor linear multifrequencial (7.5 a 12 MHz).

Na face anterior o tendão do tibial anterior, extensor longo do Halux e do extensor longo dos dedos apresentam-se com contornos e textura normais.

Tendão de Aquiles de calibre, contornos e textura normais.

Face maleolar medial com tendão tibial posterior, flexor longo dos dedos e flexor longo do hálux de configuração anatômica.

Tendões fibulares sem evidência de líquido em sua sinóvia, notando-se os mesmos em sua topografia habitual sem sinais de luxação.

Ausência de sinais de rotura detectável ao método.

Transição músculo tendinosa sem alterações ecográficas.

Esporão calcâneo dorsal.

Espessamento e hipoeogenicidade da fáscia plantar em sua inserção no calcâneo, sugestivo de fasciite.

IMPRESSÃO: Esporão calcâneo dorsal.
Fasciite plantar.

Laudado por: THALES QUERNE DE CARVALHO e Assinado por: CRM-MS:7020 - THALES QUERNE DE CARVALHO

DR. THALES QUERNE DE CARVALHO
CRM-MS:7020
RQE: 5762

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
CRM MS - 4800

DR. EVANDRO E. CANHAÇO
CRM MS - 7008

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
CRM MS - 5797

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DRA. BRUNA SILVA VICENTE
CRM MS - 10465

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020

Nome: Sr(a). VERA LUCIA DOS SANTOS
A pedido do(a) Dr(a): MAURICIO BAENA FERNANDEZ
Data: 15/03/2021
Atend.: 022 - 0087423/10163617
Nasc: 28/12/1959

Acesse o seu laudo/imagem pelo site: www.diimagem.com.br

Protocolo: 294.591.251-15

Senha VLDS7578:

ULTRA-SONOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

Transdutor linear multifrequencial (7.5 a 12 MHz).

Na face anterior o tendão do tibial anterior, extensor longo do Halux e do extensor longo dos dedos apresentam-se com contornos e textura normais.

Tendão de Aquiles de calibre, contornos e textura normais.

Face maleolar medial com tendão tibial posterior, flexor longo dos dedos e flexor longo do hálux de configuração anatômica.

Tendões fibulares sem evidência de líquido em sua sinóvia, notando-se os mesmos em sua topografia habitual sem sinais de luxação.

Ausência de sinais de rotura detectável ao método.

Transição músculo tendinosa sem alterações ecográficas.

Esporão calcâneo dorsal.

Espessamento e hipoecogenicidade da fáscia plantar em sua inserção no calcâneo, sugestivo de fasciite.

IMPRESSÃO: Esporão calcâneo dorsal.
Fasciite plantar.

Laudado por: THALES QUERNE DE CARVALHO e Assinado por: CRM-MS:7020 - THALES QUERNE DE CARVALHO

DR. THALES QUERNE DE CARVALHO
CRM-MS:7020
RQE:5762

DRA. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. MARCOS RICARDO DE FIGUEIREDO
CRM MS - 4800

DR. EVANDRO E. CANHAÇO
CRM MS - 7008

DRA. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
CRM MS - 5797

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DRA. BRUNA SILVA VICENTE
CRM MS - 10465

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: VERA LÚCIA DOS SANTOS

ATESTADO MÉDICO

A PACIENTE ACIMA RELATA DOR INCAPACITANTE EM JOELHO DIREITO, TORNOZELOS E PÉS, DECORRENTE DE GONARTROSE, LESÃO MENSICAL E FASCITE PLANTAR, COM PIOIRA DOS SINTOMAS DURANTE ATIVIDADES DIÁRIAS ASSIM COMO AO TRABALHO, SEM FATOR DE MELHORA COM TRATAMENTOS PRÉVIOS.

AO EXAME FÍSICO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, APRESENTA DOR À PALPAÇÃO DIFUSA MEDIAL E LATERAL DE JOELHO E EM FACE PLANTAR MEDIAL DE RETROPÉ, SEM EDEMA, SEM BLOQUEIO ARTICULAR, MARCHA CLAUDICANTE, AMPLITUDE DE MOVIMENTO REDUZIDA À FLEXO-EXTENSÃO DE JOELHO.

AO EXAME COMPLEMENTAR (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO), EVIDENCIADA LESÃO MENISCAL COM EXTRUSÃO E AFLAMAMENTO DA CARTILAGEM ARTICULAR MEDIAL E LATERAL.

AO ULTRASSOM DE TORNOZELOS EM 15/03/2021, EVIDENCIADA ESPORÃO DO CALCÂNEO DORSAL E FASCITE PLANTAR. PORTANTO, INAPTA AO TRABALHO POR TEMPO INDETERMINADO.

CID-10: R52.2 – M17.9 -- M23.8 – M77.3

DOURADOS, 15 DE MARÇO DE 2021.

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-MS 5811-TEOT 14428

FONE: 67 3425-6202

Rua Hayel Bon Faker Nº 255 - Jardim Vista Alegre - Próx. ao Trevo da Bandeira - Dourados - MS.



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: **VERA LÚCIA DOS SANTOS**

USO ORAL

1- DIACEREÍNA 50MG
CODEÍNA 30MG
FAMOTIDINA 20MG
MELOXICAM 7,5G
QSP 30 CP.

TOMAR 1 CP, VIA ORAL, 1 X AO DIA, POR 30 DIAS.

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-MS 5811-TEOT 14428

DOURADOS, 15 DE MARÇO DE 2021

FONE: 67 3425-6202

Rua Hayel Bon Faker Nº 255 - Jardim Vista Alegre - Próx. ao Trevo da Bandeira - Dourados - MS.



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: VERA LÚCIA DOS SANTOS

USO ORAL

1- DIACEREÍNA 50MG
CODEÍNA 30MG
FAMOTIDINA 20MG
MELOXICAM 7,5G
QSP 30 CP.

TOMAR 1 CP, VIA ORAL, 1 X AO DIA, POR 30 DIAS.

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-MS 5811-TEOT 14428

DOURADOS, 15 DE MARÇO DE 2021

FONE: 67 3425-6202

Rua Hayel Bon Faker Nº 255 - Jardim Vista Alegre - Próx. ao Trevo da Bandeira - Dourados - MS.

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
PAM – POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA



Paciente VERA LUCIA DOS SANTOS

Médico Solicitante Dr.(a) AMANDA PRATA SIQUEIRA LIMA

Data do Exame 28/01/2021 Laudo 39097

RADIOGRAFIA DOS JOELHOS

Artrose dos joelhos.

RADIOGRAFIA DOS TORNOZELOS

Estruturas ósseas e articulações sem alterações radiológicas.


Dr. Eduardo Dutra
CRM-MS 1428



Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Dourados
Secretaria de Saúde



Dr. Rafael Cavalcante

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Quadril

CRM MS 5811 - RQE 4835

NOME: VERA LUCIA DOS SANTOS

Membro Especialista



LAUDO MÉDICO

A PACIENTE ACIMA RELATA DOR EM JOELHOS E TORNOZELOS, DECORRENTE DE ARTROSE E TENOSSINOVITE, COM PIORA DOS SINTOMAS DURANTE ATIVIDADES DIÁRIAS, SEM FATOR DE MELHORA COM TRATAMENTOS PRÉVIOS.

AO EXAME FÍSICO DE JOELHOS E TORNOZELOS, APRESENTA DOR À PALPAÇÃO EM MALÉOLOS LATERAIS E ANTERIOR DE JOELHOS, AMPLITUDE DE MOVIMENTO REDUZIDA À MOBILIZAÇÃO E EDEMA EM TORNOZELOS.

AOS EXAMES COMPLEMENTARES (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELOS), EVIDENCIADA TENOSSINOVITE, ESPORÃO DOS CALCÂNEOS E FASCITE PLANTAR.

À RADIOGRAFIA DE JOELHOS, EVIDENCIADA REDUÇÃO DOS ESPAÇOS ARTICULARES BILATERAIS.

PORTANTO, INAPTA AO TRABALHO POR TEMPO INDETERMINADO.

CID-10: R52.2 – M17.9 – M65.9 – M77.3

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril CRM-MS 5811
TEOT 14.428 RQE 4835

DOURADOS, 09 DE NOVEMBRO DE 2022.

Clínica
DOM
ESPECIALIDADES MÉDICAS

67 3032-6060

67 3020-1413

Rua Oliveira Marques, 2800 - Vila Lili
CEP 79805-021 - Dourados/MS

www.drrafaelcavalcante.com



Dr. Rafael Cavalcante

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Quadril

CRM MS 5811 - RQE 4835

NOME: VERA LUCIA DOS SANTOS

Membro Especialista



USO ORAL

1- MAXSULID 400MG

1 CAIXA.

TOMAR 1 CP, VIA ORAL, 2 X AO DIA.

*Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril CRM-MS 5811
TEOT 14.428 RQE 4835*

DOURADOS, 09 DE NOVEMBRO DE 2022

Clínica
DOM
ESPECIALIDADES MÉDICAS

67 3032-6060

67 3020-1413

Rua Oliveira Marques, 2800 - Vila Lili
CEP 79805-021 - Dourados/MS

www.drrafaelcavalcante.com