REQUERIMENTO Nº 0569-2019

Requeiro à Mesa, na forma regimental e consultado o Plenário, oficie-se ao Exmo. Prefeito Municipal, para que através do setor competente da Municipalidade, informe para qual data foi agendada a consulta com ortopedistas da Sra. Maria Aparecida da Silva, residente a Rua José Lourenço, 46 e demais informações pertinentes (guia de referência e exames anexos).

Sala das Sessões, 20 de maio de 2019.

PEDRO SANTOS
VEREADOR

Prefeitura Municipal de Garça

Estado de São Paulo

Secretaria Municipal de Saúde

UBS Marisa I

GUIA DE REFERÊNCIA

Nº 10183

CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE COM ENDEREÇO E FONE

Município: Garça Especialidade Solicitada: Ortopedia Quadril
DIR: 14

I - Identificação do Paciente: CNS: 700 909 983 452 592
Nome: Maria Aparecida da Silva CPF:
Endereço: Rua Rosinha, 46 Município: Garça
D.N. 01/01/66 Sexo: F Ocupação: O/
Nome do Responsável: RG 7.338

II - Justificativa da Referência

- História Pregressa e Quadro Clínico Dor crônica em quadril, segundo com intenção a descalcificação
- Diagnóstico ou Hipótese Diagnóstica Artropatia avançada CID M17
- Exames Realizados RNM.
- Conduta Terapêutica Analgesia.

III - Motivo do Encaminhamento

☐ DIAGNÓSTICO ☐ CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA ☒ TRATAMENTO
☐ SEGUIMENTO ☐ OUTRA ESPECIALIDADE ☐ INTERNAÇÃO
☐ OUTROS (ESPECIFICAR)

IV - Nome do Médico Solicitante: CRM:
Assinatura: Data / /

V - Agendamento para
Unidade: Especialidade:
Endereço: Bairro: Fone:
Município: Data / / Horário

Dra. Ana Carolina Pirajá Quirici
CRM - 123.174

DR. Antonio Losasso Netto
CRM - 12.111

Dr. Augusto César Villani
CRM - 29.831

Dra. Carolina Rossini Gelsi
CRM - 134.429

Dr. Caio Giometti Grassi
CRM - 125.807

Dr. Eduardo Akuri
CRM - 71.114

Dr. Francisco Quirici Netto
CRM - 23.757

Dr. Gustavo Souza de Oliveira
CRM - 135.329

Dra. Helena Cristina da Silva
CRM - 73.477

Dr. Marcelo Bianco Quirici
CRM - 116.578

Dr. Paulo Cezar Leal Ecclissato
CRM - 24.537

Dr. Paulo José L. Gelás
CRM - 76.427

Dr. Renato Antonio C. Gonçalves
CRM - 71.616

Dr. Emile Baaklini
CRM - 250

Ultra-Rad
Serviços Radiológicos Ltda.

ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS (UNIDADE III) FONE (14) 3402-7070
Paciente..:302957 MARIA APARECIDA DA SILVA
Idade.....: 53A Nasc.:01/01/1966 Sexo.: Feminino
Data Exame: 05/04/2019 Req..: 1407929
Convenio..: PARTICULAR Proc..:EXTERNO
Medico.: DR. ARY TETSUYA WATARI Leito.:
Registro..:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

Exame realizado com técnica SPIN-ECO e TURBO SPIN-ECO com imagens multiplanares em T1 e T2. Foram realizadas sequências pesadas em T1 após a injeção venosa do meio de contraste paramagnético, com técnica de supressão da gordura.

Achados:

Discreta quantidade de liquido articular coxofemoral.

Sinais de artrose coxofemoral à esquerda, caracterizada por afilamento da cartilagem de revestimento, redução do espaço articular, notando-se cabeça femoral com irregularidade de sua superfície articulares, associado a edema ósseo e pequenos cistos subcorticais.

Fissura da base do lábio acetabular esquerdo.

Distensão líquida laminar das bursas trocantéricas maior e menor.

Discreto borramento de partes moles adjacentes a inserção do tendão glúteo médio no trocanter femoral.

Planos musculares com trofismo preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- **ARTROPATIA COXOFEMORAL ESQUERDA AVANÇADA.**
- **SINAIS DE BURSITE TROCANTÉRICA.**
- **INCIPIENTE TENDINOPATIA DO GLÚTEO MÉDIO.**

DR. PAULO JOSE L. GELAS
CRM: 76427

CLEIDE