

Olívio do Nascimento- Laudo Joelho e Quadril

CLINITRAUMA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE LAGES LTDA
RUA FREI ROGÉRIO, Nº 773 - CENTRO
88502161 LAGES - SC

PARA: OLÍVIO DO NASCIMENTO

sexta-feira, 21 de junho de 2019 - 11:35:55

Atesto para os devidos fins que Olívio do Nascimento encontra-se em tto por artrose severa quadril direito (M16.9) e que deverá ficar afastado de suas atividades profissionais e realizar perícia médica. Indicação de artroplastia do quadril.

Dr. William Soltan Dani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC-11053
TEOT 9393

William Soltan Dani

• Dr. Clóvis Amada Vieira
Diretor Técnico
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE COLUNA
CRM - SC 6035 - RQE 5.988

• Dr. Volnei Corrêa da Silva
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE JOELHO
E VIDEOARTROSCÓPIA
CRM - SC 7537 - RQE 2.835

• Dr. Raniero Magnabosco Laghi
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA PROPRÍIA
DEFORMIDADES OSSÍAS
CRM - SC 8048 - RQE 3.334

• Dr. William Soltan Dani
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE QUADRIL E VIDEOARTROSCÓPIA
OSTEOPOROSE
CRM - SC 11053 - RQE 3.192

• Dr. Antonir Nolla
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMMO, COTOQUELO E MÃO
VIDEOARTROSCÓPIA
CRM-SC 1454 - RQE 17.028

• Dr. Odair Comin
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMMO E COTOQUELO
CRM-SC 1289 - RQE 8.192

• Dr. Antunir Rodrigues Rosa
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE JOELHO
E VIDEOARTROSCÓPIA
CRM-SC 1792 - RQE 12.388

• Dra. Fernanda Soares de Oliveira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA PEDIÁTRICA
CRM - 34003 RQE 11.594

Rua Frei Rogério, 773
Fone 49 3251-6777
Fax 49 3251-6700
88502-161 Lages SC
www.clinitrauma.com.br

 ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Senador Salgado Filho, 983 Mafra SC
Telefone 47-3641-3600

RECEITUÁRIO

Paciente **OLÍVIO DO NASCIMENTO**
Endereço **ESTRADA GERAL**
Convênio **CONVENIO SANTA TEREZINHA**

PRESCRIÇÃO

AValiação PRÉ OP / RISCO CIRÚRGICO
IMPLANTE de PRÓTESE em QUADRIL

Paciente hipertenso apresenta baixo risco cirúrgico para o procedimento proposto, <1% Eventos Cardíacos Maiores.

Nega febre, ou qualquer sintoma respiratório nos últimos 14 dias, assim como tenha tido contato próximo com pessoa diagnosticada com COVID-19 neste período.

Conforme Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia
Risco cardíaco de Goldman.
Algoritmo AAC/AHA: American College of Cardiology/American Heart Association

Classe I: Benefício > Risco Cirurgia Indicada

Data Consulta 16/07/2021


Marcos M. Cardoso
CRM-SC 20845

Carimbo/CRM/CRO

88 - <http://www.hisunmafra.com.br>

PACIENTE: OLIVIO DO NASCIMENTO
MÉDICO: DR(A) ESTER BENCZ
IDADE: 58A
DATA: 24/05/2021

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Exame realizado em aparelho de alto campo (1,5 T), com sequências ponderadas em T1, T2, STIR e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura nos planos sagital, coronal e axial. Os seguintes aspectos foram observados:

Informações clínicas disponíveis:
Cirurgia há seis anos. Dor articular.

Interpretação:
Ligamentoplastia do cruzado anterior, não se evidenciando sinais de re-rupturas ou "impingement".
Alterações cicatriciais na gordura infrapatelar, relacionadas à intervenção prévia, sem evidência de artrofibrose.
Redução nas dimensões do menisco medial, com irregularidades dos contornos e retificação da margem livre, por provável meniscectomia parcial.
Alteração degenerativa intrassubstancial do corno anterior e corpo do menisco lateral.
Condromatose fêmoro-tibial medial, com erosões condrais, áreas de afilamento condral e osteófitos marginais.
Alterações pós-cirúrgicas do tendão patelar.
Ligamento cruzado posterior preservado.
Ligamentos colaterais íntegros.
Pequeno derrame articular.
Pequeno cisto de Baker com 2,0 cm.
Sinais de patela baixa.

Impressão diagnóstica:
1. Ligamentoplastia do cruzado anterior, sem sinais de re-rupturas, "impingement" ou artrofibrose.
2. Sinais de meniscectomia parcial medial.
3. Condromatose fêmoro-tibial medial.
4. Alterações pós-cirúrgicas do tendão patelar.

As alterações descritas neste exame devem ser correlacionadas com a história clínica e o exame físico do paciente para determinar significância clínica.

MRA/MRC/agra

DR. MARCELO RODRIGUES DE AMARAL
CRM 12252 - Radiologia
RQE nº 17162

DR. MAURÍCIO ROSA COELHO
CRM 4121 - Radiologia
RQE nº 1494

DRA. MÔNICA MORGANA SORDES DE MENEZES
CRM 4442 - Radiologia
RQE nº 1848

DR. PAULO RENATO JORNADA KREIN
CRM 13326 - Radiologia
RQE nº 17162

Plantação Plástica em Colégio Brasileiro de Radiologia

49 3226-2121

Rua Vidal Ramos Júnior, 98 - Centro Lages/SC | CEP 88502-120

PACIENTE: OLIVIO DO NASCIMENTO
MÉDICO: DR(A) ESTER BENCZ
IDADE: 58A
DATA: 24/05/2021

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL DIREITO

Exame realizado em aparelho de alto campo (1,5 T), com sequências ponderadas em T1, T2 e STIR, com e sem saturação de gordura nos planos sagital, coronal e axial. Os seguintes aspectos foram observados:

Informação clínica:
Dor articular.

Interpretação:
Osteoartrose acentuada na articulação coxofemoral direita, caracterizada por erosões condrais profundas, edema ósseo subcondral, cistos subcondrais e osteófitos marginais.
Perda da depressão cabeça/colo femoral e perda da esfericidade da cabeça femoral direita, possivelmente relacionadas à impacto fêmoro-acetabular do tipo CAME, possivelmente determinando alterações degenerativas secundárias na articulação coxofemoral deste lado.
Ruptura degenerativa global do lábrum acetabular à direita, destacando-se cisto paralabral ântero-superior e superior, medindo 2,0 cm.
Tendões glúteos médio e mínimo preservados.
Demais tendões preservados.
Ausência de distensão líquida das bursas peritrocantéricas.
Derrame articular no quadril direito, por provável sinovite degenerativa.
Ventres musculares com morfologia e sinal usuais.

Impressão diagnóstica:
Acentuada osteoartrose na articulação coxofemoral direita, possivelmente secundária a impacto fêmoro-acetabular do tipo CAME, com sinais degenerativos difusos no lábrum acetabular e rupturas, destacando-se cisto paralabral ântero-superior e superior.

As alterações descritas neste exame devem ser correlacionadas com a história clínica e o exame físico do paciente para determinar significância clínica.

MRA/MRC/agra

DR. MARCELO RODRIGUES DE AMARAL
CRM 12252 - Radiologia
RQE nº 17162

DR. MAURÍCIO ROSA COELHO
CRM 4121 - Radiologia
RQE nº 1494

DRA. MÔNICA MORGANA SORDES DE MENEZES
CRM 4442 - Radiologia
RQE nº 1848

DR. PAULO RENATO JORNADA KREIN
CRM 13326 - Radiologia
RQE nº 17162

Plantação Plástica em Colégio Brasileiro de Radiologia

49 3226-2121

Rua Vidal Ramos Júnior, 98 - Centro Lages/SC | CEP 88502-120

Olivio do Nascimento- Laudo Mão



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

Requerente: OLIVIO DO NASCIMENTO	NB: 6003914053
Sexo: Masculino	Nº Requer: 146915206
Nasc: 27/04/1963	Dt Exame: 05/02/2013
Est. Civil: RG: 3533326	Emissão:
Ocupação:	Ordem: 1.0
	CADMED: 2004305

Benefício: Auxílio - Doença	Início da Doença: 21/01/2013
História: 05/02/2013. Segurado, 49a, agricultor, refere trauma recente no 4º dedo mão Dir, em 21/01/13, durante atividade laboral, com corte-contuso e suspeita de fratura da extremidade distal. Traz atestado do Dr Almir 5611, de 21/01/13, informando ferimento na falange distal e fratura da falange do 3º dedo mão Dir. Não traz exames de imagens (diz não sido feito). Tem sequela de trauma antigo nos dedos mão Dir (cerca de 20 anos), com amputação do 3º dedo e rigidez dos 2º e 4º dedos.	Cessação do Benefício: 05/03/2013
Exame Físico: Amputação antiga do 3º dedo mão Dir. Rigidez dos 2º e 4º dedos. Cicatrização por 2ª intenção da extremidade distal do 4º (lesão recente), com exereze ungueal associada. Refere dor à palpação desta extremidade, porém sem flogose.	Início da Incapacidade: 21/01/2013
	CID: S611
	Considerações: Incapacidade laboral temporaria - lesão na extremidade distal do 4º dedo mão Dir, em fase final de cicatrização, com relato de fratura, porém sem comprovação radiográfica. Ressalta-se já haver sequela nos dedos desta mão, não geradora de incapacidade. Prazo para plena cicatrização da falange distal do 4º dedo.
	Resultado: Existe incapacidade laborativa.
Ac do Trabalho: Sim Reab. Profissional: Não	
Espécie de Nexo:	
Isenção de Carência: Sim	
Auxílio Acidente: Não Apos. por Invalidez: Não	
Vistoria Técnica:	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes neste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Estado de Santa Catarina
Delegacia Geral de Polícia Civil
Delegacia Regional de Polícia - 7ª CIRETRAN

LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA
(Para fins de Isenção de ICMS na Aquisição de Veículo para uso Exclusivo de Deficientes Físicos - Art. 38, Anexo II, do RICMS/SC, aprovado pelo Decreto nº 2.879/91)

IDENTIFICAÇÃO DO PERICIADO

NOME: Olivio do Nascimento	Sexo: (X) Masculino () Feminino
Data de Nascimento: 27/04/1963	Órgão Emissor:
Identidade nº: 35.333.26	
Município de Residência: Santa Terezinha	
Local do exame:	

Às _____ horas do dia _____ do mês de _____ do ano de 200____, na 7ª CIRETRAN, foi submetido ao Exame Médico Especializado o requerente retroqualificado, tendo-se constatado o seguinte:

TERMO DO EXAME MÉDICO

() Incapacitado para dirigir automóveis comuns.
Especificação do tipo de defeito físico:
mão direita com fratura do 4º dedo
aproximadamente 3cm de cicatrização de
fratura a mão

(X) Habilitado a fazê-lo em veículos especialmente adaptados.
Especificação das adaptações necessárias:
AUTOMOTIVO COM DIREÇÃO HIDRULICA

Observações:

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR

NOME: Rogério Murara	ASSINATURA: [Assinatura]
CRM: 1406	DATA: 11.05.2012

Dr. Rogério Murara
Médico Perito Examinador
CRM 1406 - CRED 1702-71 CIRETRAN
CPF: 223.866.088-91
R. 90 90 BUBUC

Marieli do Nascimento- Diagnóstico



CRM - SC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

RECEITA DIGITAL

PACIENTE

Marieli do Nascimento

PRESCRIÇÃO

Atestado médico

Atesto para devidos fins que a paciente supracitada encontra - se em acompanhamento neste serviço, com diagnóstico segundo o CID10 F32.1, em tratamento regular, por este motivo for orientada a reduzir sua carga horária de atividades escolares pelo período de 6 meses.

Responsável legal: Maria Kobrem do Nascimento

RECEITA DIGITAL. SUA AUTENTICIDADE E DISPENSAÇÃO DEVEM SER VALIDADAS PELO QR CODE CONFORME INSTRUÇÕES ABAIXO.

Dr(a). ISRAEL OLEGARIO DE SOUZA MOREIRA CRM-SC 18612

Diagnóstico Por Imagem - Ultrassonografia Geral (Registro: 22954)



Este documento foi emitido em 23/04/2025 21:30:43, para Marieli do Nascimento () e assinado digitalmente por: ISRAEL OLEGARIO DE SOUZA MOREIRA (CPF: ***.287.678-**).

A autenticidade e dispensação dessa receita deverá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet através da opção "Validador de Receita", ou no endereço <https://apps.crm-sc.org.br/cvvirtual-prescricao/validador/receita/assghu> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE, utilizando a senha 5400410318. O código validador é o número utilizado como senha do QR CODE na receita.

