...Missões/RS

...01.249/0003-74

...ROSANI AGUIAR MACHADO

Responsável Técnico: JOSÉ HERMES RIBAS DO NASCIMENTO
CRM 17614

Médico Solicitante: ANDRE QUINTANA DOS SANTOS - CRM 48625

DN: **14/09/1967**

Nr.Atend.: 1074112

Convênio: UNIMED

Nr.Prescr.: 70845

Data Exame: 18/02/2025 14h13

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO ESQUERDO

Técnica do exame:
Exame realizado nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

Interpretação:
Estruturas ósseas com corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.
Alinhamento e intervalo entre os ossículos do carpo preservados.
Cartilagens articulares com espessura preservada e intensidade de sinal usual.
Derrame articular de pequeno volume nos compartimentos radioulnar distal e radiocárpico.
Fibrocartilagem triangular contínua, com espessura preservada e intensidade de sinal usual.
Ligamentos escafossemilunar e lunopiramidal inter ósseos íntegros.
Tendões dorsais e volares do punho contínuos, com intensidade de sinal normal e espessura preservada.
As porções visualizadas dos nervos mediano e ulnar apresentam espessura e intensidade de sinal uniformes.
Formação cística de aspecto artrossinovial (cisto sinovial/gânglio) localizada junto à articulação ulnocarpal no aspecto lateral, medindo 0,7 × 0,8 cm.
Área de secção transversa do nervo mediano aumentada ao nível do carpo, medindo até 12,7 mm², sugerindo neuropatia.

Impressão diagnóstica:
Derrame articular de pequeno volume nos compartimentos radioulnar distal e radiocárpico.
Formação cística de aspecto artrossinovial (cisto sinovial/gânglio) junto à articulação ulnocarpal.
Aumento da área de secção transversa do nervo mediano, sugerindo neuropatia. Correlacionar com quadro clínico e exames complementares.

Dr. Henrique da Rosa Sobrinho
CRM / RS 33250 / RQE: 27994
Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

Dados de acesso para o Paciente:
Endereço: pacs.unimedmissoes.com.br
Login: p70845 | Senha: 14091967

Hospital Regional Unimed Missões/RS
Rua Rio Grande do Sul, 1133 – CEP 98801000
Santo Ângelo – RS
(55) 3312-0761
CNPJ: 87.701.249/0003-74

Nome: **ROSANI AGUIAR MACHADO**

DN: **14/09/1967**

Nr.Atend.: 1074112

Nr.Prescr.: 70845

Responsável Técnico: JOSÉ HERMES RIBAS DO NASCIMENTO
CRM 17614

Médico Solicitante: ANDRE QUINTANA DOS SANTOS - CRM 48625

Convênio: UNIMED

Data Exame: 18/02/2025 13h45

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO DIREITO

Técnica do exame:
Exame realizado nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

Interpretação:
Estruturas ósseas com corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.
Alinhamento e intervalo entre os ossículos do carpo preservados.
Cartilagens articulares com espessura preservada e intensidade de sinal usual.
Pequeno derrame articular radioulnar distal e radiocarpal, ao nível da articulação entre o rádio e o escafoide.
Fibrocartilagem triangular contínua, com espessura preservada e intensidade de sinal usual.
Ligamentos escafossemilunar e lunopiramidal inter ósseos íntegros.
Tendões dorsais e volares do punho contínuos, com intensidade de sinal normal e espessura preservada.
As porções visualizadas dos nervos mediano e ulnar apresentam espessura e intensidade de sinal uniformes.
Formação cística de aspecto artrossinovial/ganglionar localizada na face dorsal do punho junto ao ângulo do hamato e pisiforme, medindo 5,7 mm.

Impressão diagnóstica:
Pequeno derrame articular radioulnar distal e radiocarpal.
Formação cística de aspecto artrossinovial/ganglionar na face dorsal do punho.

Dr. Henrique da Rosa Sobrinho
CRM / RS 33250 / RQE: 27994
Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

Dados de acesso para o Paciente:
Endereço: pacs.unimedmissoes.com.br
Login: p70845 | Senha: 14091967

DR. NORBERTO WEBER WERLE
NEUROLOGIA

Nome: Rosani de Aguiar Machado
Data: 26/01/2023
Médico Solicitante: Dr. Felipe Heinzmann

LAUDO - EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA

1. **Músculos Estudados:**
Deltoide, bíceps, extensor comum dos dedos e primeiro interósseo dorsal bilateral.

2. **Atividade Espontânea:**
Ausente. Silêncio mioelétrico.

3. **Contração Muscular:**
Foram observados potenciais de unidade motora de morfologia, amplitude e duração normais com traçado interferencial em todos os músculos estudados.
Não houve déficit de recrutamento motor.

4. **Comentários:**
As neuroconduções sensitivas do nervo mediano estão ausentes à direita e, em comparação ao nervo ulnar, estão lentificadas e reduzidas em amplitude à esquerda. A latência motora distal do nervo mediano direito está significativamente prolongada, porém apresenta amplitudes e velocidade de condução normais. As demais neuroconduções sensitivas e motoras e a eletromiografia de todos os músculos estudados estão normais.
Dominância manual direita. Foram estudados 02 segmentos.
Não foram evidenciadas ondas agudas positivas ou potenciais de fibrilação.

5. **Conclusões:**
1. Os achados neurofisiológicos são compatíveis com síndrome do túnel do carpo bilateral de intensidade severa à direita (4+/6) e moderada (2+/6) à esquerda.
2. Não há evidência eletroneuromiográfica de radiculopatia cervical associada, plexopatia, miopatia inflamatória ou polineuropatia.

Dr. Norberto Weber Werle
Neurologista – Membro Efetivo SBNeurofisiologia Clínica
CREMERS: 41075
RQE:39827

Hospital Regional Unimed Missões/RS
Rua Rio Grande do Sul, 1133 – CEP 98801000
Santo Ângelo – RS
(55) 3312-0761
CNPJ: 87.701.249/0003-74

Nome: **ROSANI AGUIAR MACHADO**

Responsável Técnico: GREGOR SHMULERG, CRM 20681

Médico Solicitante: Medico Externo - CRM 00005

DN: **14/09/1967**

Nr.Atend.: 861478 Convênio: UNIMED

Nr.Prescr.: 70845 **Data Exame: 03/08/2023 12h32**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Informações clínicas: dor, limitação de movimentos e perda de força.

Método:
Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

Análise:
Osteoatrose acromioclavicular, caracterizada por redução do espaço articular e osteófitos marginais.
Acrômio tipo II da classificação de Bigliani.
Estruturas ósseas sem anormalidades significativas.
Tendinopatia do supraespinhal e subescapular associada a discretas fissuras intrassubstanciais longitudi
sinais de transfixações.
Demais tendões que compõe o manguito rotador e tendão do cabo longo do bíceps preservados.
Ventres musculares de aspecto normal.
Bursite subacromial/subdeltoidea.
Lábio da glenoide com morfologia e sinal dentro da normalidade.
Não há evidências de derrame articular ou sinovite.
Não se caracterizam fissuras ou erosões condrais profundas.
Demais estruturas periarticulares sem anormalidades.

mpressão:
Osteoatrose acromioclavicular.
Acrômio tipo II da classificação de Bigliani.
Tendinopatia do supraespinhal e subescapular associada a discretas fissuras intrassubstanciais longitu
inais de transfixações.
Bursite subacromial/subdeltoidea.

Dr. Henrique da Rosa Sobrinho
CRM / RS 33250 / RQE: 27994
Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

Dados de acesso para o Paciente:
Endereço: pacs.unimedmissoes.com.br
Login: p70845 | Senha: 14091967

Dr. André Quintana
Médico
CRM 48625/RS

ROSANI MACHADO

USO ML

ÁCIDO FÓLICO 5mg ——— cont

1 cp NO DIA SEGUINTE AO METOTREXATO.

1202

ANDRE QUINTANA
MEDICO
CRM/RS 48625

12/02/25

Hospital de Caridade Santo Antônio
Rua Monsenhor Estanislau Wolski, 117 - Roque Gonzales - RS
Fone: (55) 9 8101.0742

PEDIR CARTÃO DO CRMO

Dr. Jail Coelho de Almeida

Médico pós graduado em reumatologia Crm 39055
Clínica conta com todas especialidades exceto obstetrícia
Fone: 55 9143 3657 / 55 96474627 / 55 99202 4590
(Tele consultas e agendamentos)

Rua Pinheiro Machado 258, centro Roque Gonzales/ RS

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Paciente: ROSANI DE LUCAS ARNEMANN

Endereço: UO

Prescrição:

(1) METOTREXATO 2,5 mg 4 COMP / SEMANA.
20 COMP POR MES.

CID M05

9/1/24

Dr. Jail Coelho De Almeida
Crm mg/rs 39055
MEDICO PÓS GRADUADO
REUMATOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident. _____ Órg. emissor: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	_____ Data: __/__/__
	Assinatura do Farmacêutico

Unimed Missões/RS

CNPJ: 87.701.249/0003-74

Nome: **ROSANI AGUIAR MACHADO**

Responsável Técnico: JOSÉ HERMES RIBAS DO NASCIMENTO
CRM 17614

Médico Solicitante: ANDRE QUINTANA DOS SANTOS - CRM 48625

DN: **14/09/1967**

Nr.Atend.: 1074112

Convênio: UNIMED

Nr.Prescr.: 70845

Data Exame: 18/02/2025 13h26

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Técnica: Exame realizado em equipamento de ressonância magnética, pela técnica de spin-eco, obtendo-se sequências ponderadas predominantemente em T1 e T2 em aquisições multiplanares, em aparelho 1,5 Tesla (alto campo magnético).

Informação clínica: Dor lombar.

Análise:
Alinhamento vertebral preservado.
Corpos vertebrais com morfologia, dimensões e sinal preservados.
Hemangioma no corpo vertebral de L3, usualmente sem relevância clínica.
Edema na subcutânea profunda na região lombar.
Discretas proliferações osteofitárias anteriores e marginais nos platôs vertebrais lombares.
Sacralização de L5 (VT).
Alterações degenerativas nas articulações interapofisárias inferiores.
Espessamento do ligamento amarelo.
Leve lipossubstituição da musculatura paravertebral inferior.
Desidratação discal parcial em L3, L4 e L4-VT.
Mínima protrusão discal central associado a abaulamento discal difuso em L4-VT, que determina impressão sobre o saco dural, determinando leve redução da amplitude neuroforaminal bilateral.
Medula lombar e cone medular com morfologia, dimensões e sinal normais.
Ausência de compressões radiculares.
Ligamentos longitudinais anterior e posterior íntegros.
Estruturas vasculares lombares com calibre e sinal habituais.

Análise por nível:
T12-L1: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L1-L2: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L2-L3: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L3-L4: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L4-VT: Mínima protrusão discal central associado a abaulamento discal difuso, determinando impressão sobre o saco dural e leve redução da amplitude neuroforaminal bilateral.

Conclusão:
Hemangioma no corpo vertebral de L3.
Alterações degenerativas incipientes na coluna lombar.
Sacralização de L5 (VT).
Mínima protrusão discal central associada a abaulamento discal difuso em L4-VT.
Edema na subcutânea profunda na região lombar.

Dados de acesso para o Paciente:
Endereço: pacs.unimedmissoes.com.br
Login: p70845 | Senha: 14091967

Laboratório Biomédico
Laboratório de Análises Clínicas

MATRIZ: Rua Monsenhor Estanislau Webber, nº 37 - Sala 02
Fone: (55) 3565-1130 - Whats (55) 99645-6071 - Rosge Gonzales - RS

FILIAL 1: Rua Pedro Thomas, 928 - Sala 2
Cel.: (55) 99645-6071 - São Pedro do Butiá - RS
FILIAL 2: Rua Independência, nº 849 - Sala 01
Cel.: (55) 99645-6071 - Salvador das Missões - RS
FILIAL 3: Rua Sete de Setembro, 570 - Loja 2
Cel.: (51) 99645-6071 | Fone (51) 3399-0015
Centro | Cerro Largo - RS
E-mail: laboratoriobiomedico17@gmail.com

Nome: **ROSANI DE AGUIAR MACHADO**
Idade: **67 A 10 M** Sexo: **Feminino**
Médico: DR ANDRE QUINTANA
Convênio: UNIMED
Local de Atendimento: Laboratório Biomédico - Matriz

Requisição: **10413472**
Data: 06/08/2025 07:42
Emissão: 06/08/2025 15:18
CNES: 7792972
Alvará: 8640-2/02

Bancada: **Bioquímica**

Exames: | **Valores de Referência**

DOSAGEM DE CREATININA

Data da Coleta: 06/08/2025 7:41

Material: Soro
Método: Cinético colorimétrico

Creatinina 0,70 mg/dL — 0,40 a 1,40 mg/dL

Histórico:
Em: 14/02/2025 Creatinina 0,78mg/dL
Em: 30/10/2024 Creatinina 0,61mg/dL
Em: 31/05/2024 Creatinina 0,60mg/dL

Proteína C Reativa Quantitativa

Data da Coleta: 06/08/2025 7:41

Material: Soro
Método: Imunoturbidimétrico

Resultado 1,8 mg/L — Inferior a 8,0 mg/L

Histórico:
Em: 30/10/2024 1,1 mg/L
Em: 31/05/2024 1,2 mg/L
Em: 02/01/2024 2,5 mg/L
Em: 01/09/2023 4,6 mg/L
Em: 16/03/2022 1,4 mg/L

DOSAGEM DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO

Data da Coleta: 06/08/2025 7:41

Material: Soro
Método: Enzimático

Resultado 15 U/L — Valor de referência: 10 a 37 U/L

Histórico:
Em: 14/02/2025 26 U/L
Em: 31/05/2024 21 U/L
Em: 31/05/2024 21 U/L
Em: 10/04/2024 18 U/L
Em: 02/01/2024 16 U/L

DOSAGEM DE ALANINA AMINOTRANSFERASE - TGP

Data da Coleta: 06/08/2025 7:41

Material: Soro
Método: Enzimático

Resultado 17 U/L — Valor de referência:até 34 U/L

Histórico:
Em: 14/02/2025 13 U/L
Em: 31/05/2024 18 U/L
Em: 31/05/2024 18 U/L
Em: 10/04/2024 17 U/L
Em: 02/01/2024 18 U/L

Resultado(s) Aprovado(s) e Liberado(s) Eletronicamente por Dra. Magali Terra - CRF 14548

Cód. Laudo: 11158999
Senha: 9VEDJEJ63

Dra. Magali Terra Ribeiro
Farmacêutica Bioquímica - CRF 1 - 14548
Pós Graduada em Análises Clínicas

ESTE LABORATÓRIO REALIZA CONTROLE DIÁRIO DE QUALIDADE.

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso d
medicamentos, etc. Somente seu médico tem condições de interpretar corretamente estes resulta

Laboratório Bumático

Nome: ROSIDEI DE ASSUNÇÃO BEZERRA
Idade: 67 A 10 M Sexo: Feminino
Médico: DR ANDRE QUINTANA
Convênio: UNIMED
Local de Atendimento: Laboratório Bumático - Matriz

Requisição: 11541473
Data: 06/08/2025 07:42
Emissão: 06/08/2025 15:19
CNES: 7192971
Alvará: 8645-2/02

Bancada Hematologia

Exames		Valores de Referência
HEMOGRAMA		
Material: Sangue (EDTA)		
Método: Automatizado - Abx Micros 3 5diff		
Serie Vermelha		
Hemacias	4,00 milhões/mm³	3,8 a 5,2 milhões/mm³
Hematócrito	38,1 %	35 a 47%
Hemoglobina	12,1 g/dL	11,5 a 15,5 g/dL
VCM	95 fl	80 a 98 fL
HCM	30,3 pg	27 a 33 pg
CHCM	31,8 %	32 a 36%
RDW	12,6 %	11,0 à 16,0%
PLAQUETAS	252.000 /mm³	150.000 a 400.000/mm³
Serie Branca		
Leucócitos	7.100 /mm³	4.000 a 11.000/mm³
Mielocitos	0 % 0 /mm³	0 /mm³
Metamielócitos	0 % 0 /mm³	0 /mm³
Bastonetes	1 % 71 /mm³	0 a 1.200/mm³
Segmentados	58 % 4118 /mm³	1.500 a 8.000/mm³
Eosinófilos	3 % 213 /mm³	0 a 550/mm³
Basocitos	0 % 0 /mm³	0 a 200/mm³
Monocitos	6 % 426 /mm³	300 a 1.400mm³
Linfocitos	32 % 2272 /mm³	600 a 3.400/mm³
Blastos	0 % 0 /mm³	0 /mm³
Plasmocitos	0 % 0 /mm³	0 /mm³

VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS

Material: **Sangue (EDTA)** Data da Coleta: 06/08/2025 7:41
Método: Westergreen

Primeira hora 15 mm Até 30 mm

Histórico:
Em: 30/10/2024 Em: 31/05/2024 Em: 31/05/2024
Primeira hora 15mm Primeira hora 18mm Primeira hora 18mm

Resultado(s) Aprovado(s) e Liberado(s) Eletronicamente por Dra. Magali Terra - CRF 14548

Cód. Laudo: 11158999
Senha: 9VEDJEJ63

Dra. Magali Terra Ribeiro
Farmacêutica Bioquímica - CRF 1 - 14548
Pós Graduada em Análises Clínicas

ESTE LABORATÓRIO REALIZA CONTROLE DIÁRIO DE QUALIDADE

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, medicamentos, etc. Somente seu médico tem condições de interpretar corretamente estes r

Dr. André Quintana
Médico
CRM 48625/RS

ROSANI DE AGUIAR MACHADO
USO CONT:

METOTREXATO 2,5mg/0 ——— 28cps
7 CP A CADA 7 DIAS CONTÍNUO

André Quintana
Médico
CRM-RS 48625

25/08/15

Hospital de Caridade Santo Antônio
Rua Monsenhor Estanislau Wolski, 117 - Roque Gonzales - RS
Fone: (55) 9 8101.0742

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)

CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE

1- Número do CNES*: 2890058

2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante: Cons. Dr Andre Quintana

3- Nome completo do Paciente*: Rosani de Aguiar Machado

5- Peso do paciente: 74

4- Nome da Mãe do Paciente*: Setembrina Vieira de Aguiar

6- Altura do paciente: 173

	7- Medicamento(s)*	8- Quantidade solicitada*					
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1	Metotrexato 2,5 mg (comprimido)	28	28	28	28	28	2
2							
3							
4							
5							
6							

9- CID-10*: M05.8

10- Diagnóstico: Outras artrites reumatóides soro-positivas

11- Anamnese*: Paciente com dor poliarticular e simetrica em diversas articulações sendo elas punhos, interfalangiana cotovelos, tornozelos e joelhos; teve boa resposta terapêutica das dores e dos sinais fogísticos nas articulações após inicio do metotrexato 6 cp por semana, porém vem sentindo piora relativa das dores com escore das28-vhs atual de 4,36, necessitando corticoterapia recorrentemente

12- Paciente realizou tratamento prévio ou está em tratamento da doença?*

☐ NÃO ☒ SIM. Relatar: metotrexato comprimido 2,5 mg - 6 cps por semana

13- **Atestado de capacidade***

A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz?

☐ NÃO ☐ SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento _____

Nome do responsável

14- Nome do médico solicitante*: Andre Quintana dos Santos

15- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante*:

16- Data da solicitação*:

17- Assinatura e carimbo do médico

André Quintana
Médico
CRM-RS 48625

18- CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR*: ☐ Paciente ☐ Mãe do paciente ☐ Responsável (descrito no item 13) ☐ Médico so

☐ Outro, informar nome: _____ e CPF

19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável*

☐ Branca ☐ Amarela
☐ Preta ☐ Indígena. Informar Etnia: _____
☐ Parda

20- Telefone(s) para contato do paciente

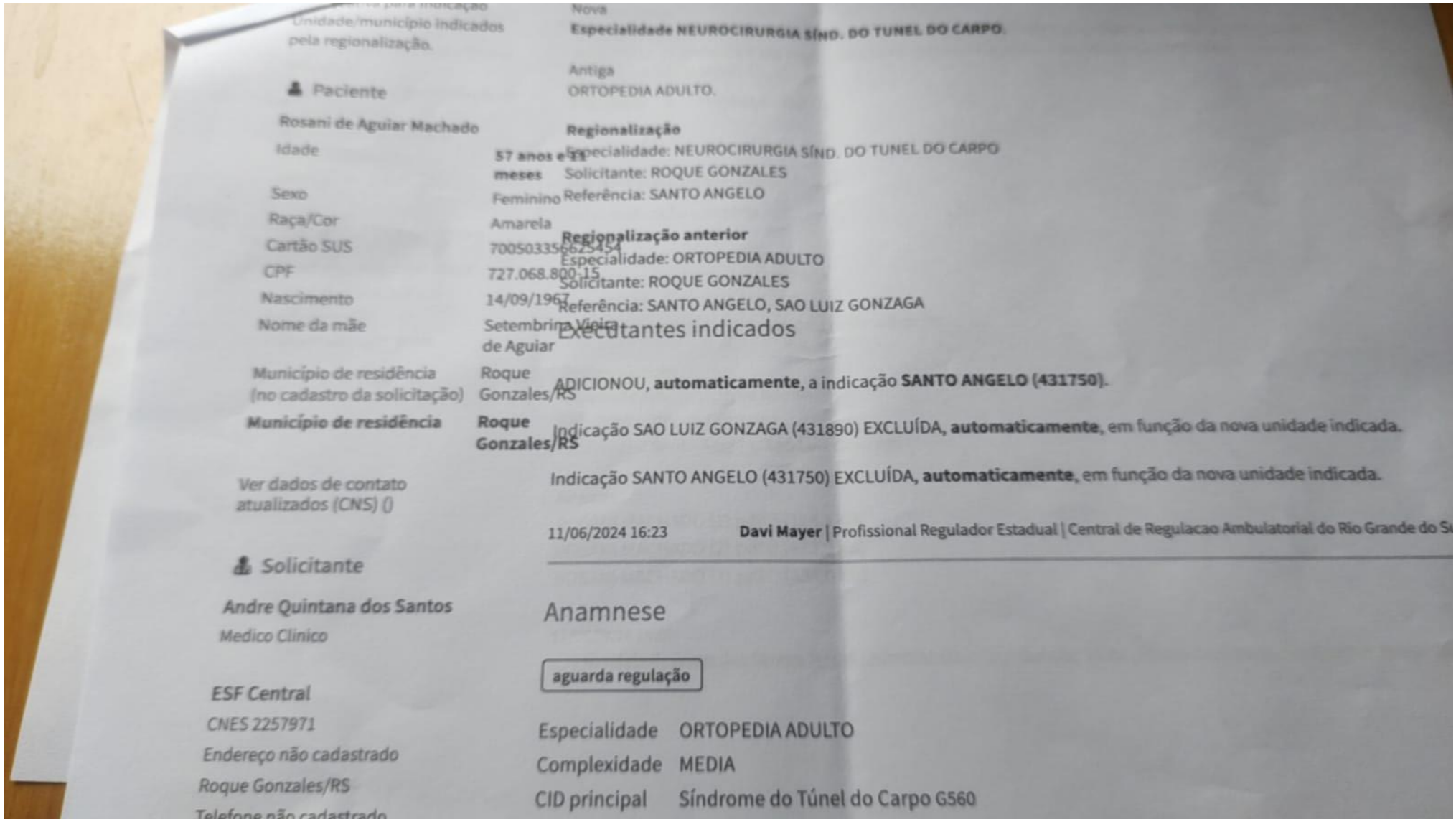
21- Número do documento do paciente

☐ CPF ou ☐ CNS

22- Correio eletrônico do paciente

23- Assinatura do responsável pelo preench

MPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO



Unidade/município indicados pela regionalização.

Nova
Especialidade NEUROCIRURGIA SÍND. DO TUNEL DO CARPO.

Antiga
ORTOPEDIA ADULTO.

Regionalização
Especialidade: NEUROCIRURGIA SÍND. DO TUNEL DO CARPO
Solicitante: ROQUE GONZALES
Referência: SANTO ANGELO

Regionalização anterior
Especialidade: ORTOPEDIA ADULTO
Solicitante: ROQUE GONZALES
Referência: SANTO ANGELO, SAO LUIZ GONZAGA

Paciente

Rosani de Aguiar Machado	
Idade	**57 anos e 11 meses**
Sexo	Feminino
Raça/Cor	Amarela
Cartão SUS	700503356625454
CPF	727.068.800-15
Nascimento	14/09/1967
Nome da mãe	Setembrina Vieira de Aguiar
Município de residência (no cadastro da solicitação)	Roque Gonzales/RS
Município de residência	**Roque Gonzales/RS**

Ver dados de contato atualizados (CNS) ()

Executantes indicados

ADICIONOU, **automaticamente**, a indicação **SANTO ANGELO (431750)**.

Indicação SAO LUIZ GONZAGA (431890) EXCLUÍDA, **automaticamente**, em função da nova unidade indicada.

Indicação SANTO ANGELO (431750) EXCLUÍDA, **automaticamente**, em função da nova unidade indicada.

11/06/2024 16:23 **Davi Mayer** | Profissional Regulador Estadual | Central de Regulacao Ambulatorial do Rio Grande do S

Solicitante

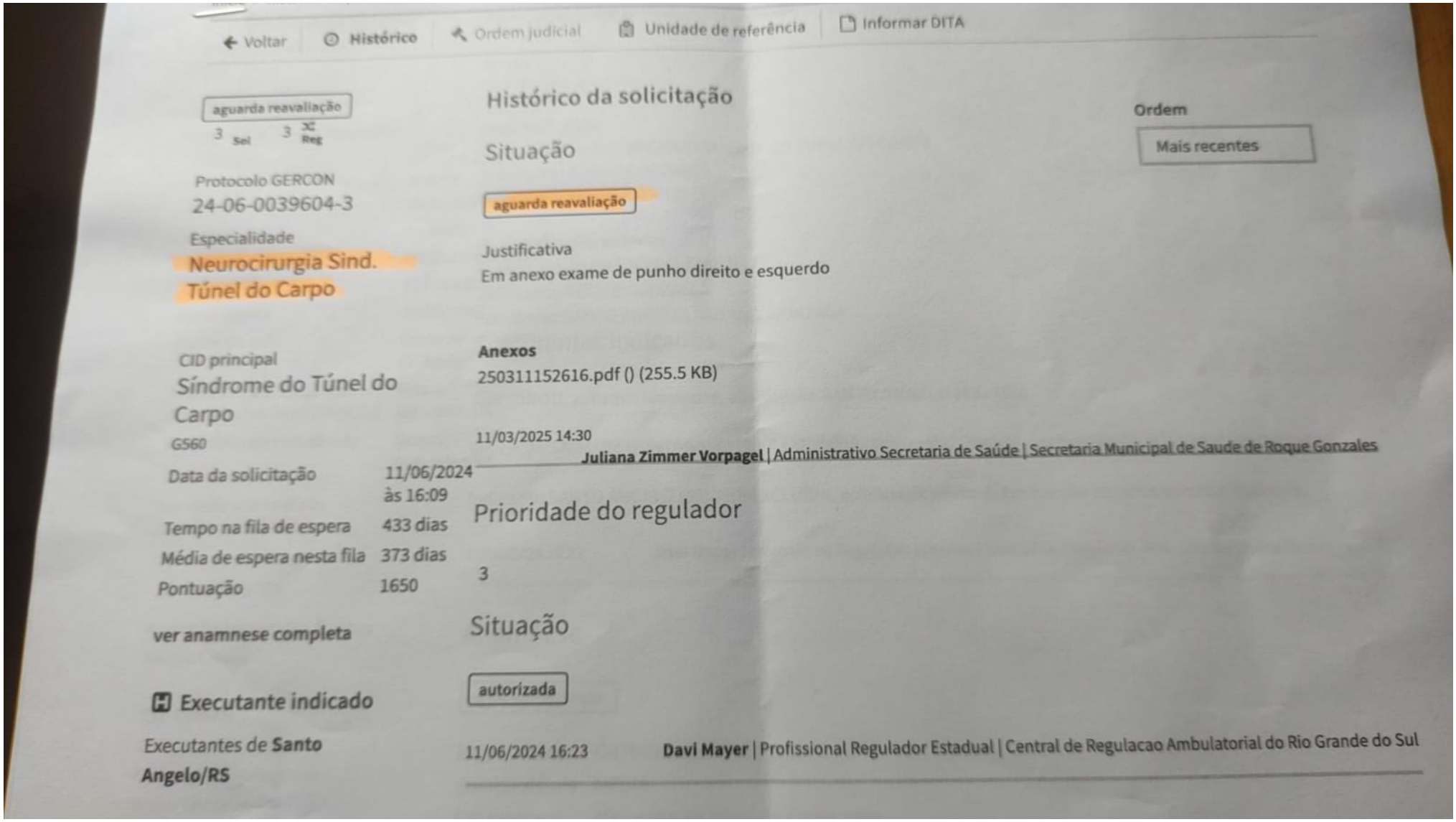
Andre Quintana dos Santos
Medico Clinico

ESF Central
CNES 2257971
Endereço não cadastrado
Roque Gonzales/RS
Telefone não cadastrado

Anamnese

aguarda regulação

Especialidade	ORTOPEDIA ADULTO
Complexidade	MEDIA
CID principal	Síndrome do Túnel do Carpo G560



Voltar | Histórico | Ordem judicial | Unidade de referência | Informar DITA

aguarda reavaliação

3 Sol 3 Reg

Protocolo GERCON
24-06-0039604-3

Especialidade
Neurocirurgia Sind. Túnel do Carpo

CID principal
Síndrome do Túnel do Carpo
G560

Data da solicitação 11/06/2024 às 16:09
Tempo na fila de espera 433 dias
Média de espera nesta fila 373 dias
Pontuação 1650

ver anamnese completa

Executante indicado

Executantes de **Santo Angelo/RS**

Histórico da solicitação

Ordem: Mais recentes

Situação

aguarda reavaliação

Justificativa
Em anexo exame de punho direito e esquerdo

Anexos
250311152616.pdf () (255.5 KB)

11/03/2025 14:30 **Juliana Zimmer Vorpagel** | Administrativo Secretaria de Saúde | Secretaria Municipal de Saude de Roque Gonzales

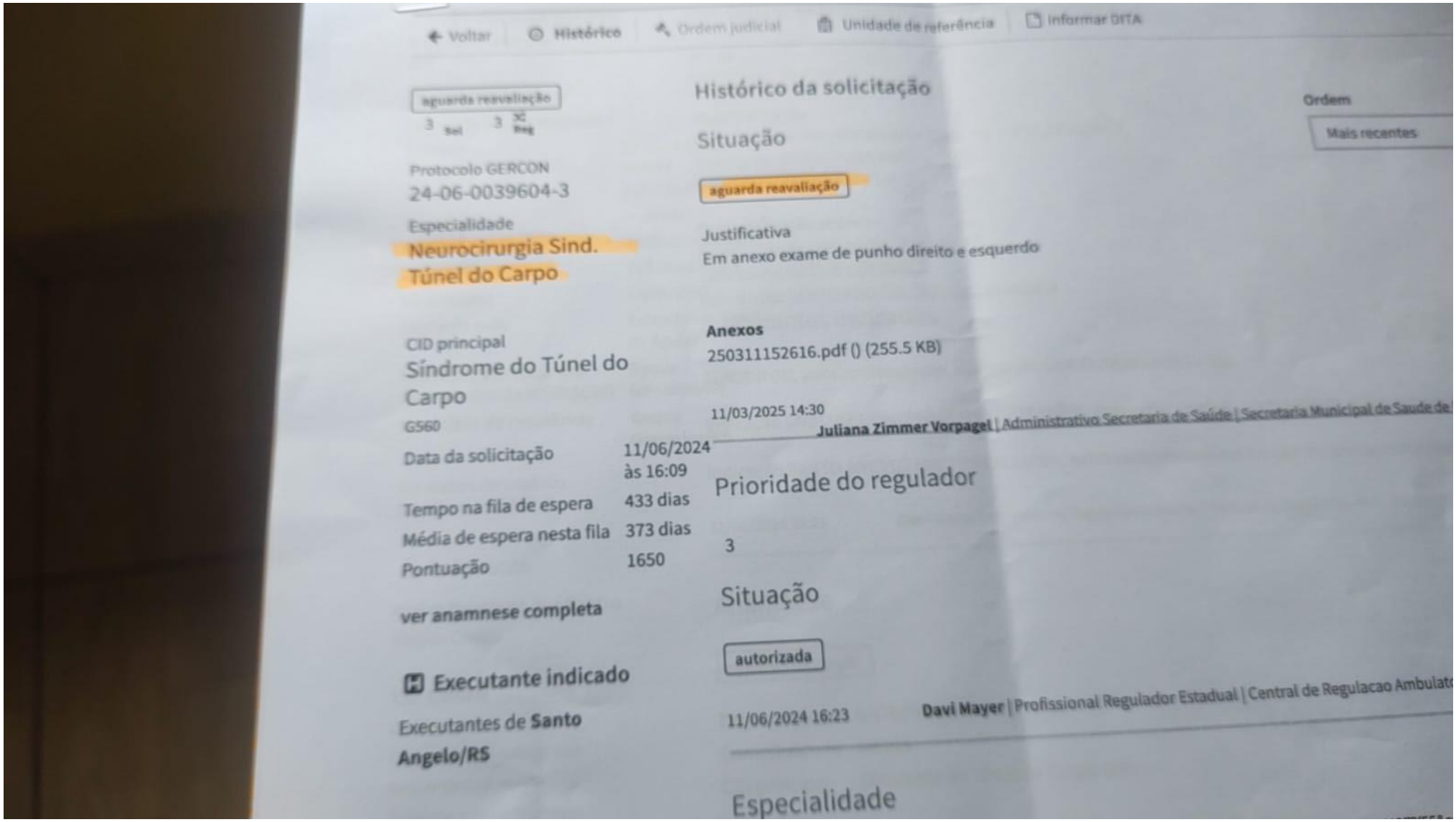
Prioridade do regulador

3

Situação

autorizada

11/06/2024 16:23 **Davi Mayer** | Profissional Regulador Estadual | Central de Regulacao Ambulatorial do Rio Grande do Sul



Voltar | Histórico | Ordem judicial | Unidade de referência | Informar DITA

aguarda reavaliação

3 Sol 3 Reg

Protocolo GERCON
24-06-0039604-3

Especialidade
Neurocirurgia Sind. Túnel do Carpo

CID principal
Síndrome do Túnel do Carpo
G560

Data da solicitação 11/06/2024 às 16:09
Tempo na fila de espera 433 dias
Média de espera nesta fila 373 dias
Pontuação 1650

ver anamnese completa

Executante indicado

Executantes de **Santo Angelo/RS**

Histórico da solicitação

Ordem: Mais recentes

Situação

aguarda reavaliação

Justificativa
Em anexo exame de punho direito e esquerdo

Anexos
250311152616.pdf () (255.5 KB)

11/03/2025 14:30 **Juliana Zimmer Vorpagel** | Administrativo Secretaria de Saúde | Secretaria Municipal de Saude de

Prioridade do regulador

3

Situação

autorizada

11/06/2024 16:23 **Davi Mayer** | Profissional Regulador Estadual | Central de Regulacao Ambulato

Especialidade

MD. José Auri Amaral de Almeida
Medicina Interna - RQE 5333
CREMERS 12004 | CPF 254.093.010/72

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Avaliamos a *Sra. Rosani de Aguiar Machado,* 58 anos, portadora de Fibromialgia e HAS leve controlada, sem queixas clínicas significativas, com ECG em ritmo sinusal, FC=80/min e ARV inespecíficas, com os exames laboratoriais sem alterações; estando em boas condições clínico-cardiológicas para submeter-se ao procedimento cirúrgico proposto (Cir. Túnel do carpo).

Peso=80,10 kg, TA=120/85 mmHg.

Risco cirúrgico: *ASA – II.*

São Luiz Gonzaga, 09 de fevereiro de 2026.

MD. JOSÉ AURI ALMEIDA
CPF: 254.093.010-72
CREMERS - 12.004

MD. José Auri Amaral de Almeida
CREMERS – 12.004

55 3352 2751 • auri@viacom.com.br
Rua Dr. Bento Soeiro de Souza, 2065 / Sala 103 • São Luiz Gonzaga - RS

Dr. André Quintana
Médico
CRM 48625/RS

Rosani Machado

ATESTADO:

Atesto para os devidos fins que a paciente possui patologia CID G56.0, de intensidade severa conforme sintomatologia e laudo eletroneuromiográfico; sendo assim, necessita se afastar de suas atividades laborais até realização de procedimento cirúrgico.

André Quintana
Médico
CRM-RS 48625

05/01/26

Hospital de Caridade Santo Antônio
Rua Monsenhor Estanislau Wolski, 117 - Roque Gonzales - RS
Fone: (55) 9 8101.0742

Nome: ROSANI MACHADO
1/12/25
UNIMED

1. **Músculos Estudados:**
   a) Deltoide, bíceps, extensor comum dos dedos e primeiro interósseo dorsal bilateral.
   b) Oponente do polegar bilateral.

2. **Atividade Espontânea:**
   Ausente.

3. **Contração Muscular:**
   Foram observados potenciais de unidade motora polifásicos, de grande amplitude e duração nos músculos oponente do polegar bilateral.

4. **Comentários:**
   a) As neuroconduções sensitivas do nervo mediano, em comparação ao nervo ulnar, estão lentificadas e reduzidas em amplitude bilateralmente.
   b) As latências motoras distais dos nervos medianos estão prolongadas, apresentando amplitudes e velocidades de condução normais.
   c) As demais neuroconduções sensitivas estão normais.
   d) A eletromiografia demonstra achados neurogênicos em ambos os músculos oponente do polegar.

   Foram estudados 02 segmentos.

5. **Conclusões:**
   1. Os achados neurofisiológicos são compatíveis com síndrome do túnel do carpo bilateral, sendo de intensidade moderada-severa.
   2. Não há evidência eletroneuromiográfica de radiculopatia cervical ou de outra neuropatia associada nos membros superiores.

Dr. Jeber Sartori El Ammar
Neurologista
Neurofisiologia Clínica- Eletroneuromiografia
CREMERS 28614

Unimed Missões/RS

Hospital Regional Unimed Missões/RS
Rua Rio Grande do Sul, 1133 – CEP 98801000
Santo Ângelo – RS
(55) 3312-0761
CNPJ: 87.701.249/0003-74

Responsável Técnico: JOSÉ HERMES RIBAS DO NASCIMENTO
CRM 17614

Nome: **ROSANI AGUIAR MACHADO**

Médico Solicitante: ANDRE QUINTANA DOS SANTOS - CRM 48625

DN: **14/09/1967**

Convênio: UNIMED

Nr.Atend.: 1074112

Data Exame: 18/02/2025 13h26

Nr.Prescr.: 70845

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Técnica: Exame realizado em equipamento de ressonância magnética, pela técnica de spin-eco, obtendo-se sequências ponderadas predominantemente em T1 e T2 em aquisições multiplanares, em aparelho 1,5 Tesla (
campo magnético).

Informação clínica: Dor lombar.

Análise:
Alinhamento vertebral preservado.
Corpos vertebrais com morfologia, dimensões e sinal preservados.
Hemangioma no corpo vertebral de L3, usualmente sem relevância clínica.
Edema na subcutânea profunda na região lombar.
Discretas proliferações osteofitárias anteriores e marginais nos platôs vertebrais lombares.
Sacralização de L5 (VT).
Alterações degenerativas nas articulações interapofisárias inferiores.
Espessamento do ligamento amarelo.
Leve lipossubstituição da musculatura paravertebral inferior.
Desidratação discal parcial em L3, L4 e L4-VT.
Mínima protrusão discal central associado a abaulamento discal difuso em L4-VT, que determina impre
o saco dural, determinando leve redução da amplitude neuroforaminal bilateral.
Medula lombar e cone medular com morfologia, dimensões e sinal normais.
Ausência de compressões radiculares.
Ligamentos longitudinais anterior e posterior íntegros.
Estruturas vasculares lombares com calibre e sinal habituais.

Análise por nível:
T12-L1: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L1-L2: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L2-L3: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L3-L4: Não há sinais de hérnia discal neste nível. Forâmens de conjugação livres.
L4-VT: Mínima protrusão discal central associado a abaulamento discal difuso, determinando im
saco dural e leve redução da amplitude neuroforaminal bilateral.

Conclusão:
Hemangioma no corpo vertebral de L3.
Alterações degenerativas incipientes na coluna lombar.
Sacralização de L5 (VT).
Mínima protrusão discal central associada a abaulamento discal difuso em L4-VT.
Edema na subcutânea profunda na região lombar.

Dados de acesso para o Paciente:
Endereço: pacs.unimedmissoes.com.br
Login: p70845 | Senha: 14091967