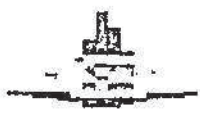




RECEITUÁRIO

37
P

Nome:		Reg.:	
Unid. de Saúde:	Clinica:	☐ Ambulatório	☐ Emergência
João Paulo dos Santos está incapacitado definitivamente p/ o trabalho devido deficiência no membro inferior esquerdo por síndrome pós trombose que não tem tratamento e não tem melhora o prognóstico é ruim NÃO EXISTE TRATAMENTO p/ a doença. favor afastar			
"O FUMO FAZ MAL À SUA SAÚDE E À DOS OUTROS"			
Data:	03/11/88 Dr. Cláudio Kalume Cis. Vascular/Angiologia CRM-DF-7863 Assinatura e Carimbo		



HUCIVASA - Departamento de Ecografia Vascular

HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL

ECODOPPLER COLOR VENOSO PROFUNDO E SUPERFICIAL MMII

Paciente: JOSÉ PAULO DOS SANTOS

Exame: 00222

Data Nasc: 18/02/71

Sexo: Masc

Data Exame: 08/02/1907

Idade: 11 Meses

Registro:

Convênio:

Exame solicitado por:

Parâmetros Descritivos / Laudo

ECODOPPLER COLOR VENOSO PROFUNDO DE MMII

SISTEMA VENOSO PROFUNDO - MIE

1) Veias Femorais Comum e Superficial

Pérvio

Colável a compressão externa

Bom enchimento ao color

Presença de sinais de refluxo ao Color e ao Doppler

Presença de sinais indiretos de trombose, refluxo e calibre diminuído ao Color e ao Doppler

2) Veias Poplitea e Fibular

Pérvio

Colável a compressão externa

Bom enchimento ao color

Presença de sinais de refluxo ao Color e ao Doppler

Presença de sinais indiretos de trombose, refluxo e calibre diminuído ao Color e ao Doppler

CONCLUSÃO

Presença de trombose venosa recanalizada, desde VFC até Veia Poplitea, envolvendo as Fibulares, com presença de calibre diminuído e refluxo em todo o trajeto.

Augustus Cesar de Araújo - CRM 6393

Relatório de Alta Hospitalar-

~~JOÃO~~ ^{RAUL} Raulo Santos

12/03/05 pela UTO/HBDF, com hipótese

Fratura segmentada de Fíbula (F) fechada

sendo submetido

Colocação de gesso e tração no dia 13/03/05

Dr. Fábio Recebe alta segundo orientação em visita

em ambulatório do Dr. Fábio em 7 dias

sete dias de medicamentos e orientações.

38022153

S 82.3

22/03/05

Dr. Derys C. Aragão de Moraes
MÉDICO
CRM-DF 13779



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Jose Raulo Santos

Foi atendido (a) na Unidade de UTO

do UBAF no dia 12/10/05

às _____ horas. Necessitando de 30

(Trinta) dias de repouso.

CID: 582.3

Data: 22/10/05

Dr. Denys C. Araújo de Moraes

MÉDICO

CRMDF 19779
Assinatura e Carimbo do Médico

MOD. 66.05

N.P. GRÁFICA

MED. 105 x 148 mm

CC.: 40346