

Paciente RONALDO SILVA SANTOS	Dt. Nascimento 14/10/1978	Prontuário 00081051
Atendimento 7919	Dt. Exame 10/08/2023	Convênio SUS
Nome Solicitante LENILTON TAVARES SOUSA	CRM Solicitante 2578	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBAR

Técnica: Exame realizado através de aquisição volumétrica em aparelho multislice no plano axial, com posteriores reformatações nos planos coronal e sagital, sem injeção IV de contraste.

Análise:

Corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados, apresentando osteófitos marginais em L4, L5 e S1.

Nódulo de Schmorl no platô superior de L5.

Pedículos, lâminas, processos espinhosos e transversos com morfologia, contornos e textura normais.

Articulações interapofisárias sem alterações significativas.

Redução da altura dos discos intervertebrais de L4-L5 e L5-S1.

Abaulamento discal difuso em L4-L5 e L5-S1, determinando impressão sobre a face ventral do saco dural e estendendo-se a porção inferior dos neuroforames de conjugação, reduzindo a amplitude dos mesmos e tocando as raízes nervosas de L4 e L5 bilateralmente.

Canal vertebral com morfologia e amplitude preservada.

As estruturas intra-raquianas tem coeficientes de atenuação normais.

Demais forames neurais com amplitude preservada.

Partes moles paravertebrais são simétricas, têm morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Conclusão:

- Espondiloartrose lombar.
- Sinais de discopatia degenerativa nos níveis de L4-L5 e L5-S1.
- Abaulamento discal difuso em L4-L5 e L5-S1, determinando impressão sobre a face ventral do saco dural e estendendo-se a porção inferior dos neuroforames de conjugação, reduzindo a amplitude dos mesmos e tocando as raízes nervosas de L4 e L5 bilateralmente.



CRM 7759 - DR. JOÃO PAULO

NOTA: As informações contidas neste laudo representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista. O laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode ser modificada de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda. Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos.



Atendimento: 202302378947

Idade: 45 anos

Paciente: RONALDO DA SILVA SANTOS

Data: 31/12/2023

Médico Solicitante: MILEYDIS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Técnica do exame: sequências multiplanares T1, T2 e STIR.

Administração de contraste: não.

ACHADOS DE IMAGEM:

Atitude escoliótica com convexidade lombar voltada para a esquerda.

Retificação da lordose lombar fisiológica.

Os corpos vertebrais lombares apresentam altura e alinhamento posterior preservados.

Hemangioma no corpo vertebral lombar L2.

Osteófitos marginais anteriores nos corpos vertebrais lombares.

Pedículos e elementos vertebrais posteriores com aspecto habitual.

Alterações degenerativas das articulações interapofisárias lombares, mais evidentes nos níveis L4-L5 e L5-S1.

Hipossinal nas sequências ponderadas em T2 dos discos intervertebrais lombares inferindo desidratação/degeneração.

Alterações degenerativas discogênicas Modic tipo I/II (edema/gordura) nas placas terminais contíguas os discos intervertebrais L4-L5 e L5-S1.

Protrusão posterocentral do disco intervertebral L4-L5 associado a complexos disco-osteofitários foraminais que comprimem o saco dural e se insinua para as bases foraminais comprimindo as raízes nervosas emergentes de L4, mais evidente à direita.

Protrusão posterocentral do disco intervertebral L5-S1 associado a complexos disco-osteofitários foraminais que comprimem as raízes nervosas emergentes de L5, mais evidente à direita.

Estenose do canal raquiano no nível L4-L5 e dos neuroforames de conjugação nos níveis L4-L5 e L5-S1 à direita.

Cone medular típico apresentando calibre e sinal preservado.

Planos musculares paravertebrais com trofismo preservado.

IMPRESSÃO E HIPÓTESES:

Atitude escoliótica com convexidade lombar voltada para a esquerda.

Retificação da lordose lombar fisiológica.

Hemangioma no corpo vertebral lombar L2.

Espondiloartrose lombar mais evidente nos níveis L4-L5 e L5-S1.

Protrusão posterocentral do disco intervertebral L4-L5 associado a complexos disco-osteofitários foraminais que se insinua para as bases foraminais comprimindo as raízes nervosas emergentes de L4, mais evidente à direita.

Protrusão posterocentral do disco intervertebral L5-S1 associado a complexos disco-osteofitários foraminais que comprimem as raízes nervosas emergentes de L5, mais evidente à direita.

Estenose do canal raquiano no nível L4-L5 e dos neuroforames de conjugação nos níveis L4-L5 e L5-S1 à direita.



INTERCLIM

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do (a) Sr.(a) Ronaldinho da Silva Santos -

_____ portador (a) da identidade RG: _____

que o(a) mesmo (a) foi atendido (a) por mim

no dia de hoje, às 10:00 horas, portador(a) da patologia

CID-10 M40.3 + M41.5, devendo permanecer afastado (a)

de suas atividades laborativas por um período de (tempo)

() dias, à partir desta data. (indeterminado)

OBS: Doenças crônicas-degenerativas e

pressivas, que se agravam quando exerc

Mamanguape, 31/01/24!

Dr. Everton Duranda Ferreira
C.P.F. 138.219.434 - 68 CRM 251E
RAUMATOLOGIA - ORTOPIEDIA

Assinatura e Carimbo do Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Outros CID's:

Eu, M42.9 + M48.0 + M57.0(2) + M57.1(2) + M57.

autorizo o Dr. M56.4 + M50.8 + M57.9 a registrar o

diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

cont: suas atividades diárias.

Assinatura do Paciente ou Responsável

JAPUNGU AGROINDUSTRIAL LTDA

DESTILARIA JAPUNGU

ASSISTÊNCIA SOCIAL

RECEITUÁRIO

Nome: Dr. E. S. S.

Data: / / Matrícula:

Auxílio Insuficiência Temp.

Assio:

Examinado o Colaborador
Placido de Silva sobre o quadro de
doença: M 60.3 + M 40.5 + M 51.7 - que não
está presente no texto do Decreto de
comunicação do Portaria MS 4337
de 08/11/77, na sentença Estabelecimento DESA
CAUSAL, reiterando o afeto para
40 novos dias de tratamento de
reclusão.

Médico

Aguiar
02/02/84

20/09/22 PERIODICO

17/10

INDUSTRIAL L
Laboratório Rabelo D
Trabalho
1802

10/11/23 Colômbia e a História de
Instituto em construção civil em
previdência de Segurança para 4 anos
(MC) entre a construção no apartamento
Apresentando TC do último lote
e/ou a construção de Esquadro de Furo para
o início de obra com a documentação
necessária para a fase Unidade de
prova de carga após 15 dias reforma
de estrutura e regularização de

Exome (AMM)
contratado para vistoria
(RTR) e a execução

Trabalho 14 (3 anos)
Financiamento


Contratação dos projetos e execução de obras de
obra em obra

Manutenção de atividades de serviços
mais leve

INDUSTRIAL LTDA
Dr. Fernando Rabelo Dias
Ministério do Trabalho
CINIFRO 1802

Dn. 14.10.78

Ronaldo da Silva Santos - PROVISORIA

DATA	ERTADO ATUAL	PROVIDÊNCIAS TOMADAS
	D.N. 14110178	MOT. 994225
	14/10/78 pela resolução de Junta, Division e no inscrição do = Inscrição Confuleto. do Zolpidem	
	= da Junta resoluções	



99258-5910
 FILHO 99244-3638
 GABRIEL ASSISTÊNCIA SOCIAL

Previsória 994225

FICHA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Ronaldo da Silva Santos CPF: 073.370.404-23

Sexo: M Estado civil: solteiro Nascimento: 24.10.1978 Naturalidade: _____ Maternidade: _____

Profissão: Antônio Luiz dos Santos Trabalha da Rural Mãe: Cláudia Nazare da S. Santos

Endereço: Sítio Saco, Rio tinto/PB

INTERCETÓRIO

Antecedentes Familiares: Tuberculose Febre Câncer

Antecedentes Personais: Paralisia Chagas Porfiria Varicela Bronquite

Pneumonia Varíola Reumatismo Hepatite Sialidose

Operações: _____

Mulher: Menarca Gálica Ciclo regular Ciclo irregular Última Menstruação: _____ Filhos: _____

Câncer Daltônico Usa Óculos (Indicar Grau) Usado quanto tempo Que defeito É bipo-oculivo Usar apar. corretor

Habito do dia: _____

Antecedentes Profissionais: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Fator Rh: _____

EXAME FÍSICO

Estado geral: _____ Altura: _____ Pulso: _____ PA: _____ Miu.: _____ Peso: _____ Temperatura: _____

Pele, Mucosa e Anexo: _____

Cabeça e Pescoço: _____

TORAX

Aparelho circulatório: _____

Aparelho respiratório: _____

Abdômen e genitais: _____

Membros e coluna: _____

Palpismo: _____

Visão: Longo: D: _____ H: _____ Fero: D: _____ E: _____

Audição: _____

O.P.N.: _____

EXAMES COMPLEMENTARES E ACIDENTES

18/1/24 Colôscopo T. Rural referindo dor lombar e insucesso p/ o exame

16/1/24 Jan. nos exames anteriores em 02/23 - Jan. p/3 exames médicos realizados p/ fim tempo sem melhora e atual Jan. 24.

DATA	ESTADO ATUAL	PROVIDÊNCIAS TOMADAS
	sem melhora de afortuns.	manu fto 14 dia

Em expsto 23 / Resoluçao TC onde se reclama Affirmação de Gra noticia

seg. obrigado, entretant alegaram que seu foi afortuns gratua de coluna vertebral tendo se infirmado. por esse motivo

Representou para se coluna ou de coluna. Externos de colun

relato dizem que este ho. é 5 meses de afortuns a outra ou haver com no total do tratamento de afortuns

condição: ARTICULOS de 5 diar

de 5 diar

(2) Proprietários de 2x

(3) Estas sem fojas Tratamento ho. e 6 meses.

Obs: As de função de gratua de manu incômodo relato M.E.

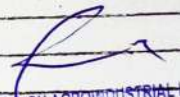
= Encomenda de de de de de de de

de de

= de de de de

= de de de de (de de)

RONALDO DA SILVA SANTOS

DATA	HEXADO ATUAL	PROVIDÊNCIAS TOMADAS
01/2/20	Sintomas e / com o do paciente diagnóstico de agudização por tempo Indeterminado de = Insucesso terapêutico (Tratamento realizado) = Em c. do INSS	 JAPINGU AGROINDUSTRIAL LTDA Dr. Fernando Eduardo Rabelo Dias Médico do Trabalho CRM/PR 1802

DATA	HEXADO ATUAL	PROVIDÊNCIAS TOMADAS