



Clínica Vittá

RISCO CIRÚRGICO CARDIOLÓGICO

NOME: LEONARDO PEREIRA ALVES

IDADE: 57 ANOS

CIRURGIA PROPOSTA: PROCEDIMENTO ORTOPÉDICO TORNOZELOS

FATORES DE RISCO/ ANTECEDENTES: HAS LEVE; NEGA DM/ ARRITMIAS/ DLP/ ICC/ ICO; NEGA SINTOMAS CARDIOLÓGICOS

MEDICAÇÕES EM USO: LOSARTANA 50MG 1X DIA, PANTOPRAZOL 20MG 1X DIA

SEDENTÁRIO, NEGA TABAGISMO, NEGA ETILISMO

CAPACIDADE FÍSICA > 4 METS

AO EXAMES FÍSICO: NORMAL

FC 70BPM PA: 110X70 MMHG

EXAMES COMPLEMENTARES:

- ECG SINUSAL, NORMAL;

- LABORATÓRIO NORMAL.

CONCLUSÃO: RISCO CIRÚRGICO CARDIOLÓGICO BAIXO; PROCEDER DIRETAMENTE À CIRURGIA

Dr. Samuel da Costa Soares
CRM-GO 14.366 RQE 9807

GOIÂNIA, 06 DE FEVEREIRO DE 2023

SAMUEL DA COSTA SOARES

CRM-GO 14.366 RQE 9807

Saúde
para
todos.

Ap. Goiânia
Gororô
Av. Independência
Rua L. C. da S. L. 19
Bairro Shopping
Cidade de Deus, 1306

Anápolis
Centro
Rua 15 de Dezembro, 50
Fone (61) 3091-8881

Goiânia
Centro
Av. Independência
Portal Shopping
em frente ao antigo Canal
Terra, Brandeiras



Assinatura e Carimbo
do Responsável Médico

Goiânia 62 3996 0505
Anápolis 62 3771 4141

saudeclinica.vitta.com.br



AP 67 post

RL - 74 right

LEONARDO PEREIRA ALVES
19-10-1965 32530 04-12-2022 07:48 M
AXI DP SPIR SENSE
TR 2000 Slice 30/30
TE 30 Echo 1/1

TRANSVERSE		RF OV	68%	SENSE	NSA 2
TR	1.20m	FOV	150	SENSE	
Sc time	1.20m	THK	3.0/0.3	SENSE-TR	272/512

SPIR

AP	46	post	Angle-AP	-8
RL	-78	right <th>Angle-RL</th> <td>-1</td>	Angle-RL	-1
FH	119	head <th>Angle-FH</th> <td>-15</td>	Angle-FH	-15

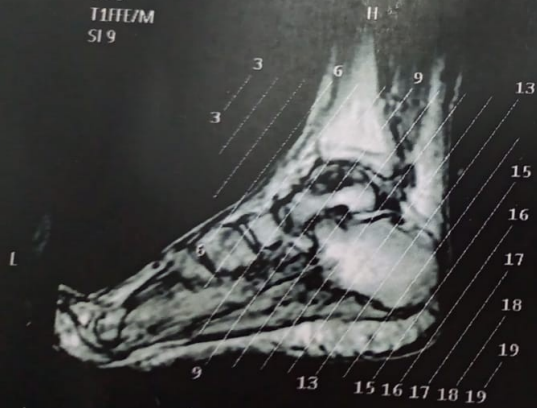
3020571 HOSPITAL DE ACIDENIADOS CLIN. WW 2422 WL 1416
Achieva 1.5T

CRD



Sc 5
T1FE/M
SI 9

RL -101 right



RL -104 right

LEONARDO PEREIRA ALVES

19-10-1965

32530

SAG DP SPIR SENSE

04-12-2022,07:42

M

TR

2000

Slice

17/25

TE

30

Echo

1/1

RL -107 right

SAGITTAL

TSE/M

ScTime:

2:00m

RFOV

FOV

THK

100%

150

3.0/0.1

SENSE

SENSE-FU>

NSA 2

272/512

SPIR

AP

48

post

Angle AP

-7

RL

-35

right

Angle RL

-3

FH

84

head

Angle FH

-15

3020571

Achieva 1.5T

HOSPITAL DE ACIDENTADOS CLIN

WW 1802

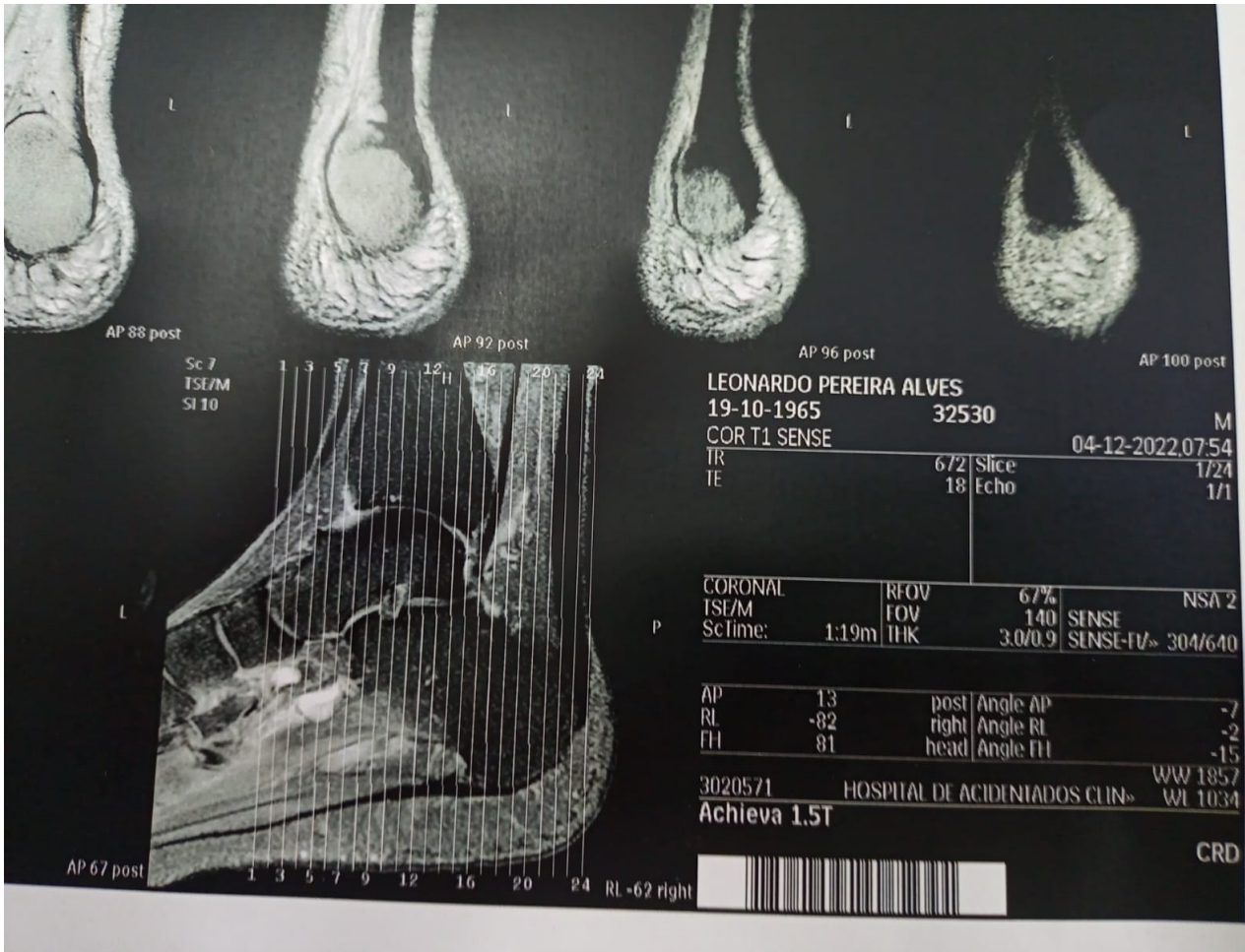
WL 964

CRD

RL -65 right



post



Ex: 2228279

PÉ

Se: 4/0

Im: 1/0

- DO°

ESQ

LOSSY

CARGA

HOSPITAL DE ACIDENTADOS

LEONARDO PEREIRA ALVES

1965 Oct 19 M 32530

Acc: 1148768

2022 Dec 06

Acq Tm: 08:42:41

Lin:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:255 L:127

IMAGE MAY NOT BE TO SCALE
SIZES ARE APPROXIMATE

NX

Ex: 2228279

PÉ

Se: 3/0

Im: 1/0

FOOT

LOSSY

DIR

CARGA

HOSPITAL DE ACIDENTADOS

LEONARDO PEREIRA ALVES

1965 Oct 19 M 32530

Acc: 1148768

2022 Dec 06

Acq Tm: 08:42:10

Estilo padrão
Lin:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:255 L:127

Português (Brasil)
IMAGE MAY NOT BE TO SCALE
SIZES ARE APPROXIMATE

LEONARDO PEREIRA ALVES
1955 Oct 19 M 32530
Acc: 1148768
2022 Dec 06
Acc Tm: 08:46:11

FOOT
LOSSY



Lin:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:255 L:127

IMAGE MAY NOT BE TO SCALE
SIZES ARE APPROXIMATE

CR 85
Ex: 2228273
PÉ
Se: 1/0
Im: 1/0
FOOT

HOSPITAL DE ACIDENTADOS
LEONARDO PEREIRA ALVES
1955 Oct 19 M 32530
Acc: 1148768
2022 Dec 06
Acc Tm: 08:52:12

LOSSY



DIR

CARGA

ESQ

Lin:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:255 L:127

IMAGE MAY NOT BE TO SCALE
SIZES ARE APPROXIMATE

NX

Ex: 2228273

TORNOZELO

Se: 5/0

Im: 1/0

ANKLE

LOSSY

HOSPITAL DE ACIDENTADOS
LEONARDO FERREIRA ALVES

1965 Oct 19 M 32530

Acc: 1148768

2022 Dec 06

Acq Tm: 08:43:32

Lin:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:255 L:127

IMAGE MAY NOT BE TO SCALE
SIZES ARE APPROXIMATE



Paciente: LEONARDO PEREIRA ALVES

DN: 19/10/1965 Reg: 32530

Solicitante: HOSPITAL DE ACIDENTADOS CLINICA SANTA ISABEL -
001979051-GO

Sexo: M

Data: 04/12/2022

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

INDICAÇÃO CLÍNICA: Lesão ligamentar crônica.

MÉTODO: Exame realizado em aparelho de alto campo, com aquisições multiplanares e técnica FSE.

ANÁLISE:

Subluxação lateral do tálus em relação à tíbia.

Artrose tibiotalar e cuneonavicular medial com osteófitos marginais, erosões condrais profundas e focos de edema subcondral.

Cistos subcorticais degenerativos na fíbula junto à sindesmo tibiofibular distal.

Alterações fibrocicatriciais nos componentes profundos do complexo ligamentar deltoide.

Afilamento sequelar dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.

Tendinopatia e tenossinovite dos fibulares.

Tendinopatia e tenossinovite inframaleolar do tibial posterior.

Fascite plantar crônica com espessamento da banda central e entesófito no calcâneo.

Demais estruturas ósseas, e musculotendíneas e ligamentares com morfologia e intensidade de sinal normais.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

Planos musculares normotróficos.

OPINIÃO:

Subluxação lateral do tálus em relação à tíbia.

Artrose tibiotalar e cuneonavicular medial. Derrame articular tibiotalar.

Lesão crônica dos ligamentos talofibular anterior, calcaneofibular e componentes por ambos do deltoide.

Tendinopatia e tenossinovite dos fibulares e do tibial posterior.

Fascite plantar crônica.


Dra. Marcela de Mello Spínola
CRM - 28540 DF

Doutor(a), caso precise falar com um Médico Radiologista sobre alguma dúvida ou sugestão do exame, entre em contato pelo WhatsApp (62) 9 9857-3030 ou ligação para 0800 591 2065. Temos atendimento 24h para lhe ajudar e personalizar o atendimento ao seu paciente, com um diagnóstico eficaz.

AV. PARANÁIBA, Nº 640, ST. CENTRAL, GOIÂNIA - GO - FONE: 62 3932.3400 (AO LADO DO HOSPITAL DE ACIDENTADOS)

CRD.MED.BR