

**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA (BAU)**

**Paciente:** Lucas Ferreira dos Santos **Prontuário:** 998877 **Nascimento:** 15/05/1996 (29 anos)  
**Sexo:** ☒ M ☐ F **Sector:** Ambulatório de Cardiologia **Acomodação:** Consultório 12

**SINAIS VITAIS / ADMISSÃO**

**PA:** 118 / 78 mmHg **FC:** 68 bpm **FR:** 16 irpm  
**Temp:** 36.5 °C **SatO2:** 99 %

**ANAMNESE E EXAME FÍSICO**

**Queixa Principal:** Check-up de rotina e avaliação pré-competitiva.

**Classificação da Dor:**

☐ Angina Típica ☐ Angina Atípica ☐ Dor Não-Anginosa ☒ Assintomático

**História da Doença Atual (HDA):** Paciente nega dor torácica ou palpitações. Relata excelente tolerância ao exercício.

**Antecedentes Pessoais:** ☐ HAS ☐ DM ☐ Tabagismo ☐ Dislipidemia. Outros: Nega comorbidades.

Dra. Mariana L. Menezes  
CRM/PE: 99999

## RELATÓRIO DE ELETROCARDIOGRAFIA DINÂMICA

Paciente: Lucas Ferreira dos Santos

Idade: 29 anos

Peso: 80 kg

## 1. MENSURAÇÕES DE REPOUSO

HR (bpm)	PR (ms)	QRS (ms)	QT/QTc (ms)	Axis P/QRS/T
62	160	90	380 / 400	55 / 60 / 58

## 2. FASE DINÂMICA (ESTEIRA ERGOMÉTRICA)

Frequência Cardíaca Máxima (Peak HR): 191 bpm

Protocolo: Bruce ☒ Outro: \_\_\_\_\_ | Tempo: 12 minAngina durante esforço: ☐ Sim ☒ Não Descrição: Assintomático durante todo o teste.

Sintomatologia em Movimento: Cansaço físico compatível com o esforço máximo.

## 3. ANÁLISE DO SEGMENTO ST (PICO)

Depressão de ST: 0.0 mm detectado em derivações.

Morfologia da Inclinação (Slope): ☒ Ascendente ☐ Horizontal ☐ Descendente

## CONCLUSÃO TÉCNICA

## Achados do Eletrocardiograma de Repouso:

☒ Normal ☐ Anormalidade de Onda ST-T ☐ Hipertrofia Ventricular Esquerda

- Ritmo: Sinusal regular.

- Teste ☐ Isquêmico ☒ Não isquêmico para esforço físico.Dr. Carlos Eduardo Lima  
CRM/PE: 88888

LABORATÓRIO CENTRAL S/A

Certificação ISO 9001 - PALC

Pedido: 990011  
Coleta: 24/01/2026 07:00

RESULTADOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Paciente: Lucas Ferreira dos Santos Médico: Dra. Mariana L. Menezes Jejum: 12 horas

BIOQUÍMICA SÉRICA

EXAME	RESULTADO	UNIDADE	VALORES DE REFERÊNCIA
GLICOSE (JEJUM)	88	mg/dL	70 a 99 mg/dL
UREIA	30	mg/dL	15 a 45 mg/dL
CREATININA	0.85	mg/dL	0.70 a 1.30 mg/dL
COLESTEROL TOTAL	165	mg/dL	Desejável: < 190 mg/dL
COLESTEROL HDL	58	mg/dL	Desejável: > 40 mg/dL
COLESTEROL LDL	87	mg/dL	Ótimo: < 100 mg/dL
TRIGLICERÍDEOS	90	mg/dL	Desejável: < 150 mg/dL

Responsável Técnico Liberado Eletronicamente

**LAUDO DE CINEANGIOCORONARIOGRAFIA**

PROCEDIMENTO: Cateterismo cardíaco (Simulação de Controle).

TÉCNICA: Fluoroscopia em tempo real com contraste iodado.

**AVALIAÇÃO DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS:**

- Coronária Direita (CD): Isenta de lesões obstrutivas (0%) em todo o trajeto.
- Descendente Anterior (DA): Ausência de irregularidades ou estenoses lumenais.
- Artéria Circunflexa (CX): Isenta de lesões obstrutivas.

**CONCLUSÃO DO EXAME:**

Presença de **00 (zero) vaso(s) principal(is)** com obstrução significativa. Estudo angiográfico normal.

