



LAUDO MÉDICO

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

DECLARO A PEDIDO E COM CONSENTIMENTO DA PACIENTE ACIMA QUE A MESMA ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO EM NOSSO SERVIÇO E APRESENTA HISTÓRICO DE GLAUCOMA EM AMBOS OS OLHOS E CICATRIZ CORNEANA EM OLHO ESQUERDO.

NA ÚLTIMA CONSULTA DO DIA 29/06 APRESENTOU ACUIDADE VISUAL

OLHO DIREITO: SEM PERCEPÇÃO LUMINOSA
OLHO ESQUERDO: PERCEPÇÃO LUMINOSA

CID: H53.4 H.40

DATA: 07/07/2021


Dra. Camila Guglielmeli Ribeiro
Médica
CRM-SP 203.526

MÉDICO: CAMILA GUGLIELMELI RIBEIRO

CRM: 203526

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 29/06/2021 18:21:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

RG: 118260121

PESO:

IDADE: 81 Anos

SEXO: FEMININO

ALTURA:

Data de Nascimento: 21/05/1940

PRESTADOR ASSISTENTE: CAMILA GUGLIELMELI RIBEIRO

DATA DE ATENDIMENTO: 29/06/2021 07:50:17

ATENDIMENTO: 798254

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -11 Hora(s)

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISAO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISAO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISAO

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APOS CONSULTA

PROCEDIMENTO DE ALTA:



Paciente...: 1059279 - EDITE KRIANCIUNAS Atendimento: 798254

Dt Nasc: 21/05/1940 (81a 1m 16d)

Nome da Mãe: ERNESTINA SOARES DA SILVA

Peso.....: Altura:

Internação.: 29/06/2021 07:50 0 Dias(s) int

Prescrição.: 187348 Data: 29/06/2021 18:21

Usuário.....: 203526 Convênio...: SUS - AMBULATORIO

Médico.....: CAMILA GUGLIELMELI RIBEIRO - CRM 203526

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CORNEA

Unid. Int.: Leito...: Cobertura:

Cid.....: Z010 EXAME DOS OLHOS E DA VISAO Ciclo...: /

Diagnóstico:

Protocolo...:

Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ACUIDADE VISUAL						
2 BIOMICROSCOPIA						
3 CONSULTA OFTALMOLOGICA						



DIAGNÓSTICO

Atendimento: 798254 Prontuário: 1059279 Data do atendimento: 29/06/2021 07:50:00
Paciente: EDITE KRIANCIUNAS Idade: 81 anos e 1 meses
Convênio: SUS - AMBULATORIO Plano: PLANO UNICO Data de Nascimento: 21/05/1940
Médico(a) Assistente / CRM: CAMILA GUGLIELMELI RIBEIRO / CRM - SP - 203526
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 29/06/2021

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISAO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

EVOLUÇÃO DE OFTALMO - GERAL

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

EVOLUÇÃO:

Córnea

HDA

PACIENTE ATENDIDA NO PROJETO TX. NA DATA APRESENTAVA PIO ELEVADA EM OE (OLHO ÚNICO).
HISTÓRIA DE GLAUCOMA, FOI INICIADO BRITENS + BIMATOPROSTA ÚLTIMA CONSULTA.

RETORNA HOJE SEM NOVAS QUEIXAS PARA AVALIAR INDICAÇÃO DE PK + TUBO OE PELO DR NICOLAS
ORIENTO BEM SOBRE QUADRO ATUAL E SOBRE PROGNOSTICO INECERTO NESSE OLHO PELO GLAUCOMA

HISTÓRICO:

OCLUSÃO VENOSA OD ??? HÁ 15 ANOS

GLAUCOMA HÁ 20 ANOS

CX GLAUCOMA OE HÁ 10 ANOS

FACETOMIA OE APÓS CIRURGIA DO GLAUCOMA NÃO SABE PRECISAR DATA

ULCERA DE CORNEA OE HÁ CERCA DE 1 ANO

HAS

DM INSULINODEPENDENTE HÁ MAIS DE 10 ANOS

EM USO: NENHUM COLIRIO

AVS/C: OD = SPL OE = PL

PIO: OD = HIPOTONICO OE = 16

BIO:

OD = OLHO PHITISICO, DISTIQUIASE EM PS NASAL E TEMPORAL

OE = OLHO CALMO, COM NEOVASCULARIZAÇÃO SUPERFICIAL EM TODA Córnea, OPACIDADE ESTROMAL CENTRAL, SUPERFÍCIE
IRREGULAR, CAF, SINEQUIA ANTERIOR NASAL?, IRIDECTOMIA INFERIOR, CAF, LIO TOPICA, DIFÍCIL DETALHES DE CA.

FO:

OD = IMPRATICAVEL

OE = IMPRATICAVEL

US 19/06/21 POR DRA ISADORA: PSEUDOFACICO, DIAMETRO AP NORMAL, AUSÊNCIA DE DR, EP EVIDENCIÁVEL

CD

- ORIENTO PACIENTE AGUARDAR O DR NICOLAS PARA DISCUSSÃO DO CASO ->

PACIENTE EVADIU DO HOSPITAL SEM AVISAR E NÃO AGUARDOU O DR NICOLAS

- ENTRO EM CONTATO COM AGENDAMENTO PARA NOVA CONSULTA E RETORNO PARA DISCUSSÃO DO CASO

PIO OD

OE

HORA

ACUIDADE VISUAL:

AV S/C LONGE: OD N/A

☐ P

OE N/A

☐ P

☐

☐

AV C/C LONGE: OD N/A

AV S/C PERTO: OD N/A

AV C/C PERTO: OD N/A

OBSERVAÇÃO AV:

P

☐ P

☐ P

OE N/A

OE N/A

OE N/A

P

☐ P

☐ P

REFRAÇÃO:

Óculos em uso:

OD: ESF

CIL

EIXO

☐ RE

☐ RD

OE: ESF

CIL

EIXO

Refração Longe:

OD: ESF.:

CIL.:_-

EIXO:

DNP

AV:

AV Perto:

OE: ESF.:

CIL.:_-

EIXO:

DNP

AV:

AV Perto:

ADIÇÃO: OD:

OE:

AV Perto:

Observações:

DATA: 29/06/2021

MÉDICO: CAMILA GUGLIELMELI RIBEIRO

CRM: 203526



SOLICITAÇÃO DE RETORNO - OFTALMOLOGIA

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

ATENÇÃO: Dirija-se ao balcão de AGENDAMENTO, para efetivar a marcação!!

DATA DO RETORNO

13/07/2021

AMBULATÓRIOS

GLAUCOMA

OBSERVAÇÕES:

ENCAIXE CADERNO

MÉDICO: PAULO VITOR CRESTANI

CRM: 214106

DATA: 29/06/2021



Paciente....: 1059279 - EDITE KRIANCIUNAS Atendimento: 798251

Dt Nasc: 21/05/1940 (81a 1m 16d)

Nome da Mãe: ERNESTINA SOARES DA SILVA

Peso.....: Altura:

Internação.: 29/06/2021 07:48 0 Dias(s) int

Prescrição.: 187089 Data: 29/06/2021 11:01

Usuário.....: 43675 Convênio....: SUS - AMBULATORIO

Médico.....: NATALIA UCHOA DE OLIVEIRA BIRELO Serviço: GLAUCOMA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: Z010 EXAME DOS OLHOS E DA VISAO Ciclo...: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: PAULO VITOR CRESTANI - CRM - SP - 214106

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ACUIDADE VISUAL	2					
2 TONOMETRIA	2					
3 BIOMICROSCOPIA	2					
4 FUNDOSCOPIA	2					
5 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	1					
6 REFRACAO	2					



RECEITUÁRIO

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

USO OCULAR (OLHO ESQUERDO)

1- BRITENS ----- CONTINUO

PINGAR 1 GOTA DE 12/12 HORAS

2- BIMATOPROSTA 0,3mg/ml ----- CONTINUO

PINGAR 1 GOTA 1 X AO DIA

DATA: 29/06/2021

MÉDICO: PAULO VITOR CRESTANI

CRM: 214106



DIAGNÓSTICO

Atendimento: 798251 Prontuário: 1059279 Data do atendimento: 29/06/2021 07:48:00
Paciente: EDITE KRIANCIUNAS Idade: 81 anos e 1 meses
Convênio: SUS - AMBULATORIO Plano: PLANO UNICO Data de Nascimento: 21/05/1940
Médico(a) Assistente / CRM: NATALIA UCHOA DE OLIVEIRA BIRELO / CRM - SP - 152724
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: PAULO VITOR CRESTANI - CRM - SP - 214106
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 29/06/2021

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISAO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

EVOLUÇÃO DE OFTALMO - GERAL

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

EVOLUÇÃO:

GLAUCOMA

PACIENTE ATENDIDA NO PROJETO TX HÁ 10 DIAS. NA DATA APRESENTAVA PIO ELEVADA EM OE (OLHO ÚNICO). HISTÓRIA DE GLAUCOMA, NÃO ESTAVA UTILIZANDO NENHUM COLÍRIO. PAROU O USO DOS COLÍRIOS DE GLAUCOMA POR CONTA PRÓPRIA HÁ 6 MESES POIS RELATA QUE O COLÍRIO ERA CARO E NÃO ESTAVA MELHORANDO A VISÃO, ENTÃO DECIDIU PARAR (DORZAL MT). FOI INICIADO BRITENS + DIAMOX + SLOW K NA ÚLTIMA CONSULTA.

HISTÓRICO:

OCCLUSÃO VENOSA OD ??? HÁ 15 ANOS

GLAUCOMA HÁ 20 ANOS

CX GLAUCOMA OE HÁ 10 ANOS

FACETOMIA OE APÓS CIRURGIA DO GLAUCOMA NÃO SABE PRECISAR DATA

ULCERA DE CORNEA OE HÁ CERCA DE 1 ANO

HAS

DM INSULINODEPENDENTE HÁ MAIS DE 10 ANOS

EM USO: NENHUM COLIRIO

AVS/C: OD = SPL OE = PL

PIO: OD = HIPOTONICO OE = 12

BIO:

OD = OLHO PHITISICO, DISTIQUIASE EM PS NASAL E TEMPORAL

OE = OLHO CALMO, COM NEOVASCULARIZAÇÃO SUPERFICICAL EM TODA Córnea, OPACIDADE ESTROMAL CENTRAL, SUPERFÍCIE IRREGULAR, CAF, SINEQUIA ANTERIOR NASAL?, IRIDECTOMIA INFERIOR, CAF, LIO TOPICA, DIFÍCIL DETALHES DE CA.

FO:

OD = IMPRATICAVEL

OE = IMPRATICAVEL

US 19/06/21 POR DRA ISADORA: PSEUDOFACICO, DIAMETRO AP NORMAL, AUSENCIA DE DR, EP EVIDENCIAVEL

CD + DRA NATÁLIA

ANTES DE AVALIAR INDICAÇÃO DE PK OU PK + TUBO, PLANO DE SUSPENDER HOJE DIAMOX 250 MG 6/6, MANTER BRITENS 12/12 HORAS E ASSOCIAR BIMATOPROSTA 1 X AO DIA - AVALIAR COMO FICARÁ A PIO COM ESTES COLÍRIOS E CASO PIO SE MANTENHA COMPENSADA, INDICAR APENAS PK. CASO CONTRÁRIO, PK + TUBO
RETORNO EM 15 DIAS PARA REAVALIAÇÃO

PIO OD

OE

HORA

ACUIDADE VISUAL:

AV S/C LONGE: OD N/A

☐ P

OE N/A

☐ P

☐

☐

AV C/C LONGE: OD N/A

AV S/C PERTO: OD N/A

AV C/C PERTO: OD N/A

OBSERVAÇÃO AV:

P

☐ P

☐ P

OE N/A

OE N/A

OE N/A

P

☐ P

☐ P

REFRAÇÃO:

Óculos em uso:

OD: ESF

CIL

EIXO

☐ RE

☐ RD

OE: ESF

CIL

EIXO

Refração Longe:

OD: ESF.:

CIL.:_-

EIXO:

DNP

AV:

AV Perto:

OE: ESF.:

CIL.:_-

EIXO:

DNP

AV:

AV Perto:

ADIÇÃO: OD:

OE:

AV Perto:

Observações:

DATA: 29/06/2021

MÉDICO: PAULO VITOR CRESTANI

CRM: 214106

Ecografia - HOS

1. Paciente:

Prontuário: 1059279 Data: 19/06/2021 07:35:25
Atendimento: 785439 Data Nascimento: 21/05/1940
Nome do Paciente: EDITE KRIANCIUNAS
Convênio: 2 SUS - AMBULATORIO
Nome da Mãe: ERNESTINA SOARES DA SILVA

Prontuário:

AO () OD () OE (X)

Data: / /

2. Diagnóstico Clínico:

Diâmetro ântero – posterior (transpalpebral): (X) Dentro da Normalidade

oe: 23.52

() Diminuído

() Aumentado

() Difícil avaliar (cavidade vítrea preenchida

por ecos de alta refletividade causando sombreamento/reverberação).

3. Globos: () Simétricos

(X) Assimétricos

Cristalino: () Fácico

(X) Pseudofácico

() Ecos não evidenciáveis: Cristalino em reabsorção? Afácico?

4. Espaço Vítreo:

() Claro, sem alterações.

() Membranas vítreas móveis e tênues.

(X) Membranas vítreas móveis compatíveis com DVP parcial.

() Membranas vítreas móveis compatíveis com DVP total.

() Imagem sugestiva de processo inflamatório e/ou hemorrágico vítreo.

() Imagem sugestiva de processo degenerativo vítreo.

5. (X) Ausência de imagem de descolamento de retina.

() Presença de imagem de descolamento de retina.

6. Área Papilar: () Escavação não evidenciável.

(X) Escavação evidenciável.

() Difícil avaliar pela aderência de membranas/espessamento de parede ocular.

7. Região Retrobulbar: (X) Sem alterações.

() Atenuação de gordura.

8. Área Macular: (X) Sem alterações.

() Espessamento de parede.

() Contorno Irregular.

Médico: _____

Carimbo e assinatura médica

Dra. Isadora L. Sald
Oftalmologista
CRM/SP 195.534



SOLICITAÇÃO DE RETORNO - OFTALMOLOGIA

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

ATENÇÃO: Dirija-se ao balcão de AGENDAMENTO, para efetivar a marcação!!

DATA DO RETORNO

AMBULATÓRIOS

GLAUCOMA

CÓRNEA

OBSERVAÇÕES:

GLAUCOMA 28/06/21 AS 8 HORAS

CORNEA 28/06/21 AS 13 HORAS

JÁ AGENDADO NO CADERNO DE ENCAIXES

MÉDICO: DIOGENES JOSE CRISTOVAM CALDEIRA

CRM: 161912

DATA: 19/06/2021



SOLICITAÇÃO DE RETORNO - OFTALMOLOGIA

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

ATENÇÃO: Dirija-se ao balcão de AGENDAMENTO, para efetivar a marcação!!

DATA DO RETORNO

AMBULATÓRIOS

GLAUCOMA

CÓRNEA

OBSERVAÇÕES:

GLAUCOMA 22/06/21 AS 8 HORAS

CÓRNEA 22/06/21 AS 13 HORAS

JÁ AGENDADO NO CADERNO DE ENCAIXES

MÉDICO: DIOGENES JOSE CRISTOVAM CALDEIRA

CRM: 161912

DATA: 19/06/2021



SOLICITAÇÃO DE INTERCONSULTA AMBULATORIAL

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

DA ESPECIALIDADE:

CORNEA

PARA ESPECIALIDADE:

GLAUOMA

PATOLOGIA EM TRATAMENTO OU CID:

GLAUCOMA

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

NECESSIDADE DE CONTROLE DA PIO PARA AVALIAR INDICAÇÃO DE TX

MÉDICO: DIOGENES JOSE CRISTOVAM CALDEIRA

DATA: 19/06/2021

CRM: 161912



RECEITUÁRIO

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

USO OCULAR (OLHO ESQUERDO)

1- BRITENS ----- CONTINUO
PINGAR 1 GOTA DE 12/12 HORAS ATÉ ORDEM MÉDICA

USO ORAL

2- DIAMOX -----
TOMAR 1 CP DE 6/6 HORAS ATÉ ORDEM MÉDICA

3- SLOW K -----
TOMAR 1 CP APÓS ALMOÇO ENQUANTO USAR O DIAMOX

DATA: 19/06/2021

MÉDICO: DIOGENES JOSE CRISTOVAM CALDEIRA

CRM: 161912

EVOLUÇÃO DE OFTALMO - GERAL

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

EVOLUÇÃO:

PROJETO TX

PACIENTE ACOMPANHADA DA FILHA MARLI, AMBAS NÃO SABEM PRECISAR OS DADOS DA HISTÓRIA CLÍNICA. PAROU O USO DOS COLÍRIOS DE GLAUCOMA POR CONTA PRÓPRIA HA 6 MESES POIS RELATA QUE O COLÍRIO ERA CARO E NÃO ESTAVA MELHORANDO A VISÃO ENTÃO DECIDIU PARAR (DORZAL MT).

HISTÓRICO:

OCLUSÃO VENOSA OD ??? HÁ 15 ANOS

GLAUCOMA HÁ 20 ANOS

CX GLAUCOMA OE HÁ 10 ANOS

FACETOMIA OE APÓS CIRURGIA DO GLAUCOMA NÃO SABE PRECISAR DATA

ULCERA DE CORNEA OE HÁ CERCA DE 1 ANO

HAS

DM INSULINODEPENDENTE HÁ MAIS DE 10 ANOS

EM USO: NENHUM COLÍRIO

AVS/C: OD = SPL OE = PL

PIO: OD = HIPOTÔNICO OE = 28

BIO:

OD = OLHO FÍTISICO, DISTÚQUIASE EM PS NASAL E TEMPORAL

OE = OLHO CALMO, COM NEOVASCULARIZAÇÃO SUPERFICIAL EM TODA Córnea, OPACIDADE ESTROMAL CENTRAL, SUPERFÍCIE IRREGULAR, CAF, SINEQUIA ANTERIOR NASAL?, IRIDECTOMIA INFERIOR, CAF, LIO TOPICA, DIFÍCIL DETALHES DE CA.

FO:

OD = IMPRATICÁVEL

OE = IMPRATICÁVEL

US 19/06/21 POR DRA ISADORA: PSEUDOFÁCICO, DIÂMETRO AP NORMAL, AUSÊNCIA DE DR, EP EVIDENCIÁVEL

CD:

- INÍCIO BRITENS + DIAMOX + SLOW K E SOLICITO RETORNO NO GLAUCOMA PARA AVALIAR CONTROLE DA PIO E SE CONTROLE DISCUTIR COM ORIENTADOR DO GLAUCOMA SE INDICA SOMENTE PK OU PK COM TUBO (PACIENTE OLHO ÚNICO)

- SOLICITO QUE A PACIENTE TRAGA OS ANTIGOS EXAMES DE GLAUCOMA PARA PODERMOS SABER SOBRE O AVANÇO DA DOENÇA

- RETORNO NA CORNEA A TARDE DEPOIS DE PASSAR NO GLAUCOMA

- ORIENTO O NETO QUE ACOMPANHA A PACIENTE

PIO OD

OE

HORA

ACUIDADE VISUAL:

AV S/C LONGE: OD N/A

☐ P

OE N/A

☐ P

☐

☐

AV C/C LONGE: OD	N/A	P	OE N/A	P
AV S/C PERTO: OD	N/A	<input type="checkbox"/> P	OE N/A	<input type="checkbox"/> P
AV C/C PERTO: OD	N/A	<input type="checkbox"/> P	OE N/A	<input type="checkbox"/> P

OBSERVAÇÃO AV:

REFRAÇÃO:

Óculos em uso:

OD: ESF	CIL	EIXO	OE: ESF	CIL	EIXO
	<input type="checkbox"/> RE	<input type="checkbox"/> RD			

Refração Longe:

OD: ESF.:	CIL.:_-	EIXO:	DNP	AV:	AV Perto:
OE: ESF.:	CIL.:_-	EIXO:	DNP	AV:	AV Perto:
ADIÇÃO: OD:		OE:		AV Perto:	

Observações:

DATA: 19/06/2021

MÉDICO: DIOGENES JOSE CRISTOVAM CALDEIRA

CRM: 161912



RECEITUÁRIO

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

PASTA: 0001059279

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

SOLICITO CONSULTA PRESENCIAL NO PROJETO TRANSPLANTE COM USG AO PARA MELHOR AVALIAÇÃO

DATA: 02/06/2021

MÉDICO: ANA PAULA TEIXEIRA DE ABREU

CRM: 186901

EVOLUÇÃO DE OFTALMO - GERAL

NOME: EDITE KRIANCIUNAS

NOME DA MÃE: ERNESTINA SOARES DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 21/05/1940

IDADE: 81

SEXO: Feminino

EVOLUÇÃO:

TELEMEDICINA

CONVERSO COM THIAGO - NETO DA PACIENTE.

PACIENTE PORTADORA DE GLAUCOMA AO. NEGA USO DE COLIRIOS - FOI SUSPENSO PELO OFTALMO - CEMA.

AOP:
OCLUSÃO VENOSA OD ???
CX GLAUCOMA OE
FACECTOMIA OE
ULCERA DE CORNEA OE HÁ CERCA DE 01 ANO

APP
DM
HAS.

CD:
ORIENTO
SOLICITO CONSULTA PRESENCIAL NO PROJETO TRANSPLANTE COM USG AO PARA MELHOR AVALIAÇÃO
EXPLICO LIMITAÇÕES DA TELEMEDICINA

PIO OD	OE	HORA
--------	----	------

ACUIDADE VISUAL:

AV S/C LONGE: OD N/A

☐ P

OE N/A

☐ P

☐

☐

AV C/C LONGE: OD N/A

AV S/C PERTO: OD N/A

AV C/C PERTO: OD N/A

OBSERVAÇÃO AV:

P

☐ P

☐ P

OE N/A

OE N/A

OE N/A

P

☐ P

☐ P

REFRAÇÃO:

Óculos em uso:

OD: ESF

CIL

EIXO

☐ RE

☐ RD

OE: ESF

CIL

EIXO

Refração Longe:

OD: ESF.:

CIL.:_-

EIXO:

DNP

AV:

AV Perto:

OE: ESF.:

CIL.:_-

EIXO:

DNP

AV:

AV Perto:

ADIÇÃO: OD:

OE:

AV Perto:

Observações:

DATA: 02/06/2021

MÉDICO: ANA PAULA TEIXEIRA DE ABREU

CRM: 186901