



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE**

DRS X "Dr. Laury Cullen" PIRACICABA

Rua do Trabalho, 602 - CEP: 13.418-220 - Tel: (19) 3437.7424 - Fax: (19) 3434-0668
E-mail: drs10-regulacao@saude.sp.gov.br

CONFERIDO

15/07/16 AUA

Encaminhamento para Agendamento de Especialidades

Especialidade: Oftalmologista / Cirurgia

Local: Mercoup Antonia de ANDRADE SANTOS Rangel

Nome do Paciente: Antonia de Andrade Rangel

Data de Nasc.: 04/02/1945 Sexo: F

R.G. (M-6.822.056) M-6.822056 C.P.F.: 432505216104

Nº do Cartão SUS: 206376018010002

Nome do Pai: Roque Bernandes de Andrade

Nome da Mãe: Maria Rodrigues dos Santos

Nome do responsável:

Endereço: Rua Presidente Vargas N° 290

Bairro: Parque Árvorez

Município: Araras

Telefone de contato: 3544 8913 / 996561958 / 99601546

CEP: 13600

13604 187

Encaminhado por: Gto Aydene Filho CRM: 80725

Município: Araras-SP

Telefone / Contato: CENTRAL DE REGULAÇÃO - Centro de Saúde II

(19) 3543-1522 Ramal: 201 e 232 Fax: (19) 3543-1520

Histórico da Doença Paciente com glaucoma neovascular ao segmento óptico com lemnose com crustite infeciosa, seu melhor olho vizano 2/2L permanecendo estável por 10 dias, Cefaleia crônica porém sem evolução. Corrida no vizinhança do tratamento. Local de audição e conduta.

Data de encaminhamento: 06 / 07 / 16

416.8
CID:

AGENDAMENTO DA CONSULTA

Data: ____ / ____ / ____

Horário: ____ : ____ h

Local da Consulta:



MUNICÍPIO DE
ARARAS

Rua Campos Sales, nº 33 - Belvedere - Fone (19) 3543-1522

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SISTEMA DE REFERÊNCIA - CONTRA REFERÊNCIA

UNIDADE DE SAÚDE: _____ DATA: 06 / 1 / 16

NOME: _____ IDADE: 71

ENCAMINHADO PARA: Unicamp / Olhos

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Ceratite O.D.

QUADRO CLÍNICO: Paciente com glaucone neonatal, seu
peso é de 5,5 kg, com olho esquerdo com ceratite infectada
há 10 dias, ondulação com elevamento e visão 20/200

EXAMES REALIZADOS: Actinase (seu resultado aprovado) porim
negativo quando já usava antibioticos topico

TERAPÊUTICA REALIZADA: / Aplic 500 mcg 1/2/22
- Vigemex col 2/22

Dr Eitor Angelini Filho
Oftalmologista
CRM-80525

Dr.(a)/Carimbo

80525

CRM

CONTRA REFERÊNCIA: _____

Dr.(a)/Carimbo

CRM

DATA



OFTALMOCLINIC

Dr. Eitor Angelini Filho

CRM-SP 50.525

Rua Santos Dumont, 570 - Centro

CEP: 13600-650 - Araras - SP

Fone / Fax: (19) 3541.3867 / 3544.3773

email: oftalmoclinic.araras@gmail.com

ENCAMINHAMENTO

Paciente: ANTONIA DE ANDRADE RANGEL

URGENTE

Encaminho esta paciente para UNICAMP , com urgencia, com quadro de ceratite infecciosa em Olho Direito, sem percepção luminosa com glaucoma neovascular, não respondendo ao tratamento clínico com Vigamox de h/h. Não colhido cultura ainda pois ja estava na vigencia de uso de antibioticos .

Araras, 01 de julho de 2016

Dr. Eitor Angelini Filho
CRM 50.525