



Benedicta de Jesus Regende  
Foraba Thi

Paciente supostamente 69 anos,  
relaciona queixa de catarata 40.  
Excluiu com oftalmoscopia holística  
o pseudofálico OD. No momento  
em uso de lente de contato  
terapêutica, ATB + lubricante.  
Avaliação quanto à possibilidade  
de transplante de córnea OD

spote

—

Tribunal  
Médico  
Centro de Olhos  
31/05/21

31/05/21

Central de Atendimento: (11) 3050-3333 - (11) 4126-6666  
[www.hospitalolhos.com.br](http://www.hospitalolhos.com.br)

5 2 8 5 2 5 F 8 2 9 8 1 0 1 1 1

18

**CEMA Medicina Especializada**  
**Olhos • Ouvidos • Nariz • Garganta**



14/02/2020 09:55:49  
Pag.: 1 / 1

Ficha: 10727121 Nome: **BENEDITA DE JESUS REZENDE FARABOTTI** RG: 55777946

Nasc.: 28/04/1952 Idade: 67 Sexo: F Telefone: 27835404 R Same: 14/0087685

Solicitante: MINORU FUJII

Atend.: 05/02/2020

**TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA**

O exame foi realizado em olho direito no tomógrafo de coerência óptica Revo NX.

O Scan utilizado foi Retina 3D / Retina radial / Angiography.

Os protocolos de análise utilizado foram Retinal Thickness Map Single / Retinal Thickness Map Both.

Exame documentado em 2 páginas.

**OLHO DIREITO**

-----

- A figura mostra um corte seccional nas posições horizontal e vertical.
- Confiabilidade do exame boa.
- Depressão foveal não evidenciável.
- Superfície retiniana interna com abaulamento.
- Espessura da retina neurosensorial aumentada.
- Área de hiporefletividade na retina neurosensorial, de aspecto cístico sugestivo de edema cistóide em região macular.
- Camada de fotorreceptores irregular em região macular.
- Complexo EPR-Coriocapilar irregular.

**CONCLUSÃO:**

-----

- Exame com edema macular cistóide em olho direito.

Assinatura do Responsável:

  
DANIEL MADEIRA

CRM 70751

*\*A interpretação de qualquer exame laboratorial ou complementar não deve ser realizada sem a opinião prévia do médico solicitante. Esta atitude pode gerar diagnósticos falsos, incompletos ou duvidosos, causando assim prejuízos para sua saúde. Consulte sempre seu médico para a interpretação adequada de seus exames. Diretoria Clínica do CEMA\**

Hospital Especializado 24h.  
Rua Padre Adelino, 333, Belém

Unidades Ambulatoriais (Ponto-Atendimento e Hora Marcada)

Shopping Anconduva • Belém • Shopping Eldorado • Internacional Shopping Guarulhos • Shopping Interlagos • Shopping Metrô Itaquera  
Shopping Pátio Paulista • Santana • Shopping Metrópole (SBC) • Shopping Taboão • Shopping Metrô Tucuruvi • Shopping West Plaza

Agendamento de Consultas e Exames: 2602-8000 | Administração: 2602-4000 | [www.cemahospital.com.br](http://www.cemahospital.com.br)

*- Revista Brasileira de Oftalmologia -*



## MAPEAMENTO DE RETINA

**BENEDITA DE JESUS REZENDE FARABOTTI**

### OLHO DIREITO:

Disco óptico róseo-alaranjado, com contorno definido, escavação fisiológica;  
Discreta alteração do brilho macular;  
Vasos retinianos de trajeto e calibre habituais;  
Retina aplicada;  
Ausência de lesões periféricas dignas de nota.

### OLHO ESQUERDO:

Disco óptico róseo-alaranjado, com contorno definido, escavação fisiológica;  
Brilho macular preservado;  
Vasos retinianos de trajeto e calibre habituais;  
Retina aplicada; Descolamento do vítreo posterior  
Ausência de lesões periféricas dignas de nota

### CONCLUSÃO:

**MAPEAMENTO DE RETINA COMPATÍVEL COM DISCRETA ALTERAÇÃO DO BRILHO MACULAR DO OLHO DIREITO. DESCOLAMENTO DO VÍTREO POSTERIOR DO OLHO ESQUERDO. DEMAIS DENTRO DA NORMALIDADE EM AMBOS OS OLHOS**

Atenciosamente

São Bernardo do Campo, 31 de Maio de 2021.

Dr. Daniel Martin  
Oftalmologista  
CRM - SP 135296

Dr. Daniel Martin  
CRM SP 135296



(1)

PACIENTE: SR(A) BENEDITA DE JESUS REZENDE  
FARABOTTI

DN: 28/04/1952 CPF: 68865384891 DATA: 25/08/2020

PREZADO: DR. DANIEL MARTIN

## SERVIÇO DE RETINA E VÍTREO

Responsáveis Técnicos: Dr Antonio Sérgio Leone CRM 37733  
Dr. José Lucas de Souza Filho CRM 28053

À ANÁLISE DOS TOMOGRAMAS DAS REGIÕES MACULARES, OBSERVAMOS:

### OLHO DIREITO

AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES NA INTERFACE VÍTREO RETINIANA

AUMENTO DA ESPESSURA DO NEUROEPITÉLIO COM AUMENTO DOS ESPAÇOS NA ESTRATIFICAÇÃO DAS CAMADAS, ALGUMAS FORMAÇÕES MICROVACUOLARES NÃO REFLETIVAS.

CAMADAS, ALGUMAS FORMAÇÕES MICROVACUOLARES NÃO REFLETIVAS.

PRESENÇA DE ÁREA FUSIFORME NÃO REFLETIVA SOB O NEUROEPITÉLIO, NA REGIÃO MACULAR

AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS NA INTERFACE FORMADA PELO NEUROEPITÉLIO E O COMPLEXO

MEMBRANA DE BRUCH - EPITÉLIO PIGMENTAR

### OLHO ESQUERDO

AUSENCIA DE TRAÇÃO HIALÓIDEA

PRESença DE MOTEADO HIPERREFLETIVO NA FAIXA CORRESPONDENTE À MEMBRANA LIMITANTE INTERNA COM

AUMENTO DE ESPESSURA DO NEUROEPITÉLIO, SEM ESVAECIMENTO DA DEPRESSÃO FOVEAL

AUMENTO DE ESPESSURA DO NEUROEPITÉLIO, SEM ESVAECIMENTO DA DEPRESSÃO FOVEAL

AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS NA INTERFACE FORMADA PELO NEUROEPITÉLIO E O COMPLEXO

MEMBRANA DE BRUCH - EPITÉLIO PIGMENTAR

### CONCLUSÃO:

QUADRO TOMOGRÁFICO COMPATÍVEL COM EDEMA INTERSTICIAL DA REGIÃO MACULAR COM LEVANTAMENTO DE NEUROEPITÉLIO, NO OLHO DIREITO E MEMBRANA EPIRETINIANA (PUCKER) INCIPiente, NA REGIÃO MACULAR DO OLHO ESQUERDO

ATENCIOSAMENTE

ASS. DR. ANTONIO SERGIO LEONE  
ID ASSINATURA: 88356  
CRM37733

ESTE LAUDO FOI ASSINADO ELETRONICAMENTE



PACIENTE: SR(A) BENEDITA DE JESUS REZENDE  
FARABOTTI

(1)

DN: 28/04/1952 CPF: 68865384891 DATA: 17/11/2020

PREZADO: DR. DANIEL MARTIN

## SERVIÇO DE RETINA E VÍTREO

Responsáveis Técnicos: Dr Antonio Sérgio Leone CRM 37733  
Dr. José Lucas de Souza Filho CRM 28053

À ANÁLISE DOS TOMOGRAMAS DAS REGIÕES MACULARES, OBSERVAMOS:

### OLHO DIREITO

AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES NA INTERFACE VÍTREO RETINIANA

AUMENTO DA ESPESSURA DO NEUROEPITÉLIO COM AUMENTO DOS ESPAÇOS NA ESTRATIFICAÇÃO DAS CAMADAS, ALGUMAS FORMAÇÕES MICROVACUOLARES NÃO REFLETIVAS.

PRESENÇA DE DISCRETA ÁREA FUSIFORME NÃO REFLETIVA SOB O NEUROEPITÉLIO, NA REGIÃO MACULAR

AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS NA INTERFACE FORMADA PELO NEUROEPITÉLIO E O COMPLEXO MEMBRANA DE BRUCH - EPITÉLIO PIGMENTAR

### CONCLUSÃO:

QUADRO TOMOGRÁFICO COMPATÍVEL COM EDEMA INTERSTICIAL DA REGIÃO MACULAR COM DISCRETO LEVANTAMENTO DE NEUROEPITÉLIO, NO OLHO DIREITO

ATENCIOSAMENTE



ASS. DR. ANTONIO SERGIO LEONE  
ID ASSINATURA: 96705  
CRM37733  
ESTE LAUDO FOI ASSINADO ELETRONICAMENTE