

(40035)



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-cregulacao@saude.sp.gov.br

CONFERIDO

15/07/16 AUA

Encaminhamento para Agendamento de Especialidades

Especialidade: ☐ Oftalmologic / Cornea

Local: Unicamp 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-6.822.056 C.P.F.: 432505216/04

Nº do Cartão SUS: 206376018010002

Nome do Pai: Roque Bernardes de Andrade

Nome da Mãe: Maria Rodrigues dos Santos

Nome do responsável:

Endereço: Rua Frederico Polle Nº 292

Bairro: Parque Ararás

Município: Araras

Telefone de contato: 3544 8913 / 996561958 / 996015467

CEP: 13600

13604187

Encaminhado por: Gr. Anderson Filho

CRM: SDV25

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 do sem
percepção luminosa com ceratite infecciosa, sem
melhora com Vigamox 2/2L, permanecendo estável
há 10 dias, Colhido cultura porém sem resultados.
Colhido na vigência do tratamento. Solicito avaliação
e conduta

Data do encaminhamento: 06 / 07 / 16

CID: 416.8

AGENDAMENTO DA CONSULTA

Data: / /

Horário: : h

Local da Consulta:



**MUNICÍPIO DE
ARARAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

SISTEMA DE REFERÊNCIA - CONTRA REFERÊNCIA

UNIDADE DE SAÚDE: _____ DATA: 06 / 2 / 16

NOME: _____ IDADE: 71

ENCAMINHADO PARA: *Municomp / Côrnea*

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: *Ceratoite O.D.*

QUADRO CLÍNICO: *Paciente com glaucoma neovascular, sem
percepção luminosa OD com Ceratoite inferiuse
há 10 dias, inotizada com tratamento Vigonox 2/2h*

EXAMES REALIZADOS: *Culture (sem resultado ainda) porine
colhido quando já usava antebraço tópic*

TERAPÊUTICA REALIZADA: *Cipro 500 VO. 12/12h
- Vigonox cel 2/2h*

Dr. Eitor Angelini Filho
Oftalmologista
CRM-10525

Dr.(a)/Carimbo

50525

CRM

CONTRA REFERÊNCIA: _____

Dr.(a)/Carimbo

CRM

DATA



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 urgência, 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 já estava na vigência de uso de antibióticos.

Araras, 01 de julho de 2016

Dr. Eitor Angelini Filho
CRM 50.525