

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 03/01/2023
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: 20/50 AV OD:
S/C OE: SPL S/C OE:

TOMETRIA

OD: 14,00 mmHG
OE: 08,00 mmHG

SEG ANTERIOR

OD: PSEUDOFÁCICO

OE: CONJ HIPEREMIADA LEVE ,CORNEA EDEMA 1+ , DOBRAS NA DESCemet DIFUSA, COM MIDRÍASE, SUTURAS EM INCISAO PRINCIPAL INTEGRAS E SEPULTADAS, CAF COM RCA 1+ AFACIA, SEM HIPOPIO, ÓLEO DE SILICONE EM QUADRANTE SUPERIOR TEMPORAL DA CA ?

FUNDOSCOPIA

OE: DIFÍCIL AVALIAR DETALHES

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- ENC: DPTO RETINA (DRA NATÁLIA)
- MANTENHO DESMAME DA PREDNISONA + MANTENHO ZYPRED + CEFALEXINA POR 15 DIAS

- RETORNO PELA URGÊNCIA P/ ACOMPANHAMENTO
- 06/01 - DR FERNANDO

ANAMNESE

PACIENTE VEM P/ CONSULTA RETORNO

RELATA USO CORRETO DE CEFALEXINA + PREDNISONA 20MG + ZYPRED 4/4H
PCTE REALIZOU INJEÇÃO INTRA VITREA DE ATB + CIRURGIA DE RETINA DEVIDO QUADRO DE ENDOF EM OE
EVOLUI COM PIORA DA AVL (SPL)



Dr. BRUNO VILAÇA TORRES PINTO
CRM/PE 21827

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:49 --



PRONTUARIO: 46857

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 03/01/2023
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

EXPLICO PROGNÓSTICO VISUAL

DIGITADO POR: SABRINNA

Dr. BRUNO VILAÇA TORRES PINTO
CRM/PE 21827

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:49 --



SECRETARIA
ESTADUAL
DE SAÚDE



RUA BUENOS AIRES, 480 - HELIOPOLIS – GARANHUNS-PE
CEP 55296-260 - TELEFONE (87) 3025-2619

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **03/01/23**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

SOLICITO CONSULTA DE RETORNO (06/01 - DR FERNANDO)

Dr. BRUNO VILAÇA TORRES PINTO
21827

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

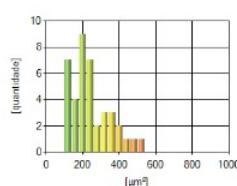
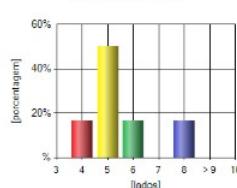
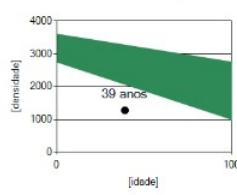
Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

Código
11061983ENome
JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVASexo
MasculinoIdade
39

#15465 - 05/12/2022 09:33:48

OS**Central**

Densidade **1.278** células/mm²
 Área total 0,0313 mm²
 Área medida 0,0088 mm²
 # de células 40 células
 Área (média ± DP) 219,88 ± 107,61 µm²
 Coef. de variação 49%
 Células hexagonais 17%
 Paquimetria simulada ≈ 430 µm

Polimegatismo**Pleomorfismo****Densidade estatística por idade**

MNC-14 - v2.9.3.0

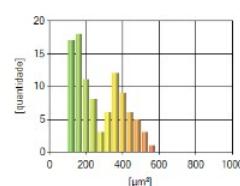
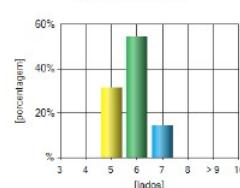
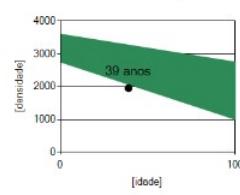
Microscopia Especular de Córnea

05/12/2022 09:33:58

#15464 - 05/12/2022 09:33:05

OD**Central**

Densidade **1.954** células/mm²
 Área total 0,0507 mm²
 Área medida 0,0248 mm²
 # de células 99 células
 Área (média ± DP) 250,24 ± 127,63 µm²
 Coef. de variação 51%
 Células hexagonais 54%
 Paquimetria simulada ≈ 510 µm

Polimegatismo**Pleomorfismo****Densidade estatística por idade**



Printed: 05/12/2022

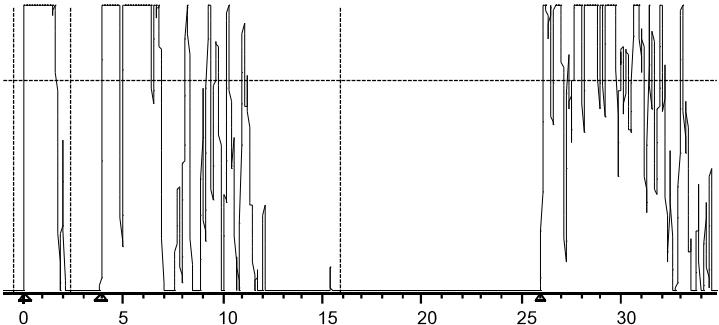
Facility: OFTALMO PE
 Physician:
 User: SETOR, EXAMES
 Exam Date: 05/12/2022

Patient: JOSE AILTON ALMEIDA DA, SILVA
 ID: 11081983
 DOB: 11/08/1983
 Remark:

OD Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	26,25	3,86	4,70	17,69
2	25,95	3,34	4,70	17,91
3	25,96	3,29	4,70	17,97
4	24,98	3,14	4,70	17,14
5	26,13	3,81	4,70	17,62
Avg	25,85	3,49	4,70	17,67
Dev	0,50	0,33	0,00	0,33

Waveform #5



AXL: 26,13 mm
 ACD: 3,81 mm
 Lens: 4,70 mm
 VCD: 17,62 mm
 05/12/2022
 09:35:16
 Gain: 85 dB
 Contact
 Auto: (SR-)

Group	IOL	OFTALMO PE FILIAL			
A-Const	LEEDSAY	OFT VISION	TYPE 7B AL.	MEDPHACOS OP	
Hof Q	118,20	118,00	118,90	118,30	
Hol	5,14	4,97	5,49	5,14	
SRK/T	1,350	1,223	1,733	1,393	
Haig	5,08	4,96	5,53	5,15	
SRK II	0,900 0,400 0,100	1,277 0,400 0,100	1,839 0,400 0,100	1,465 0,400 0,100	
BinkHorst II	---	---	---	---	
	5,08	4,97	5,49	5,14	
	Power	Refr	Power	Refr	
	12,50	0,44	12,50	0,36	
	13,00	0,11	13,00	0,02	
	* 13,50	-0,22	* 13,50	-0,31	
	14,00	-0,56	14,00	-0,66	
	14,50	-0,90	14,50	-1,00	
Target	13,54	13,41	14,10	13,63	
Emme	13,17	13,04	13,71	13,25	

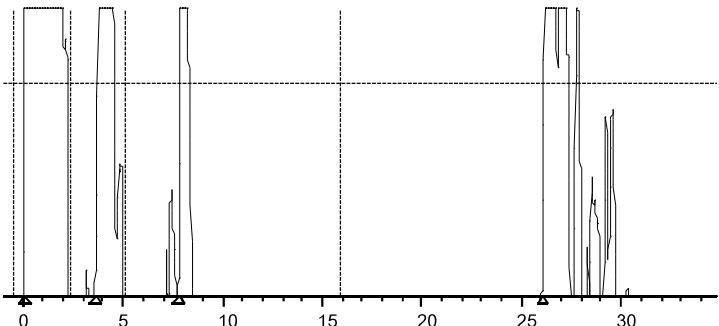
IOL Formula: SRK/T
 Rx Surgery: No
 AXL Used: Average
 AXL: 25,85 mm
 K1: 43,00 D
 K2: 44,25 D
 K Index: 1,3375
 Target: -0,25 D

Dense Cataract Eye Type		
Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532
Lens	Phakic	1641
VC	Vitreous	1532

OS Phakic

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	26,16	2,30	4,99	18,87
2	26,03	3,54	3,71	18,78
3	25,65	3,19	3,66	18,80
4	25,72	3,29	3,22	19,21
5	26,17	3,57	4,43	18,17
Avg	25,95	3,18	4,00	18,77
Dev	0,25	0,52	0,70	0,38

Waveform #5



AXL: 26,17 mm
 ACD: 3,57 mm
 Lens: 4,43 mm
 VCD: 18,17 mm
 05/12/2022
 09:35:32
 Gain: 85 dB
 Contact
 Auto: (SR-)

Group	IOL	OFTALMO PE FILIAL			
A-Const	LEEDSAY	OFT VISION	TYPE 7B AL.	MEDPHACOS OP	
Hof Q	118,20	118,00	118,90	118,30	
Hol	5,14	4,97	5,49	5,14	
SRK/T	1,350	1,223	1,733	1,393	
Haig	5,08	4,96	5,53	5,15	
SRK II	0,900 0,400 0,100	1,277 0,400 0,100	1,839 0,400 0,100	1,465 0,400 0,100	
BinkHorst II	---	---	---	---	
	5,08	4,97	5,49	5,14	
	Power	Refr	Power	Refr	
	12,00	0,39	12,00	0,31	
	12,50	0,06	12,50	-0,03	
	* 13,00	-0,27	* 13,00	-0,36	
	13,50	-0,61	13,50	-0,70	
	14,00	-0,95	14,00	-1,04	
Target	12,97	12,84	13,50	13,05	
Emme	12,59	12,46	13,11	12,67	

IOL Formula: SRK/T
 Rx Surgery: No
 AXL Used: Average
 AXL: 25,95 mm
 K1: 43,25 D
 K2: 44,50 D
 K Index: 1,3375
 Target: -0,25 D

Phakic Eye Type		
Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532
Lens	Phakic	1641
VC	Vitreous	1532

Accutome Connect A-Scan Report

SF: Version 8.03.01

FW: 1.00



INSTITUTO BRASIL DE SAUDE SAUDE POLICLINICA LTDA

RUA BUENOS AIRES, 480 - GARANHUNS - PERNAMBUCO
87 3025 2619
eduardo.farias@oftalmope.com

Paciente

SILVA, JOSE AILTON ALMEIDA DA

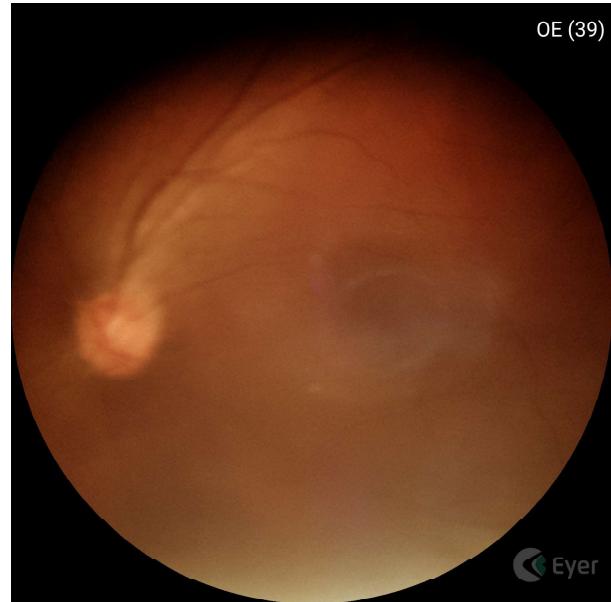
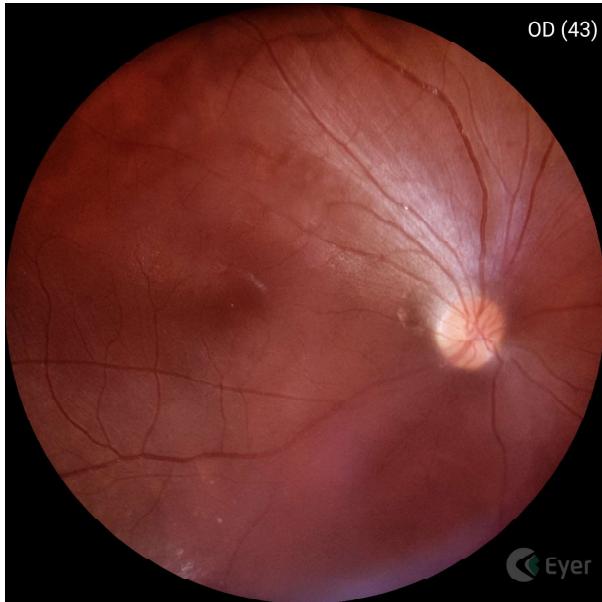
Data de nascimento

11/08/1983

Midriase

Sim

Dr(a) OFTALMO PE
CRM: 22861



AILTON ALMEIDA DA SI,JOSE

OD

DOB: 11/08/1983

Sex: M

OFTALMO PE - Exames

Date: 05/12/2022 09:37:43

Ks: 38.60 @ 136° Kf: 33.67 @ 46° AvgK: 36.14
MinK: 32.12 @ 37° Es:-0.49 / Em:-0.83 Cyl: 4.93
SRI: 2.02 PVA: 0.4- 0.3 SAI: 3.78

AILTON ALMEIDA DA SI,JOSE

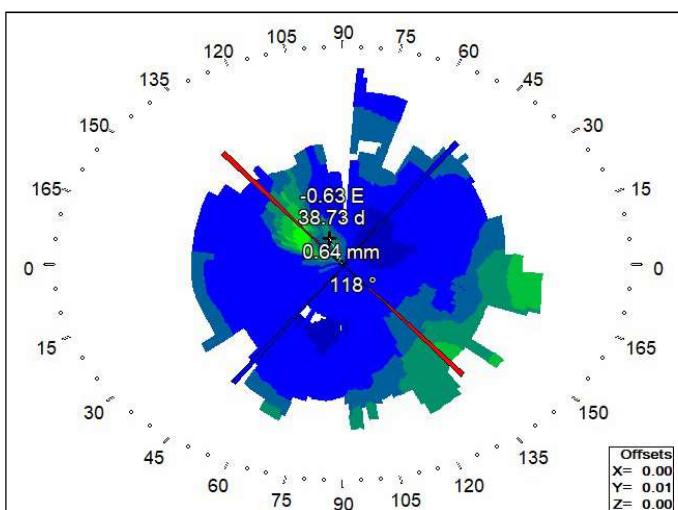
OS

DOB: 11/08/1983

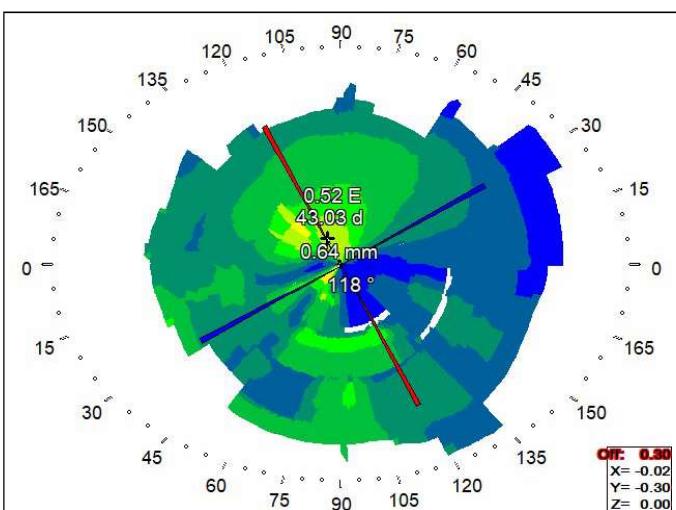
Sex: M

Date: 05/12/2022 09:37:46

Ks: 40.22 @ 118° Kf: 39.50 @ 28° AvgK: 39.86
MinK: 37.09 @ 14° Es: 0.52 / Em: 0.15 Cyl: 0.72
SRI: 2.29 PVA: 0.4- 0.3 SAI: 4.02

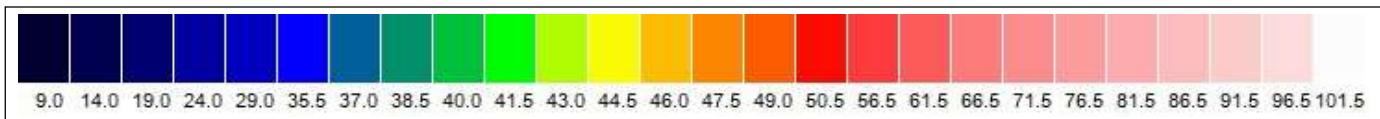


Standard



Absolute

Diopters



NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 06/01/2023
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: 20/30 AV OD:
S/C OE: SPL S/C OE:

TOMETRIA

OD: 09 mmHG
OE: 04 mmHG

SEG ANTERIOR

OE: CONJ HIPEREMIADA, CORNEA TRANSP, SUTURAS EM INCISAO PRINCIPAL INTEGRAS E SEPULTADAS, SEM RCA, AFACIA, SEM HIPOPIO

FUNDOSCOPIA

OD: SEM ALT.
OE: NERVO OPTICO PALIDO, PRESENÇA DE ATROFIA IMPORTANTE EM AREA MACULAR, RETINA SUPERIOR APLICADA PALIDA, COM RETINA INFERIOR PALIDEZ DESCOLADA, SEM SINAIS DE INFECÇÕES EM ATIVIDADE

DIAGNOSTICO

DPO ENDOF OE

CONDUTA

RETORNO DIA: 03/02/2023 DR NATALIA

ANAMNESE

DPO LAVAGEM DE CA + EXPLANTE DE LIO + VVPP + L + OS + INJEÇÃO INTRAVITREA VANCO/FORTAZ/ANFO B - 23/12/22 -
PRESENÇA DE INFUSAO DE VVPP EM CA DURANTE TODA CIRURGIA DEVIDO AO DR INFERIOR.

** DURANTE CIRURGIA - LIO IMPREGNADA E TODO SACO COM FIBRINA E SUBST BRANCO -AMARELADA - OPTADO POR
RETIRADA DE LIO E SACO CAPSULAR.

CAVIDADE VITREA COMPLETAMENTE COMPROMETIDA COM IMPREGNAÇÃO VITREA TOTAL DE SUBSTANCIA GRUMOSA
BRANCO-AMARELADA. ESTA TAMBEM ESTAVA ADERIDA A RETINA. AO RETIRAR ADERENCIA, VERIFICADO UMA RETINA PALIDA,
BASTANTE FRIAVEL, COM PRESENÇA DE VV FANTASMAS, E AUSENCIA DE REFLEXO MACULAR, DR LOCAL INFERIOR TAMBEM



Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM/PE 21491

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:50 --



PRONTUARIO: 46857

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 06/01/2023
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

PRESENTE.

PCTE NAO APRESENTA PROGNOSTICO DE MELHORA VISUAL, INFORMADO AO PCTE GRAVIDADE DO QUADRO.

PCTE SUBMETIDO A CX DE CATARATA NESTE SERVIÇO, JÁ HAVIA OPERADO OLHO CONTRALATERAL TAMBEM NESTE SERVIÇO, SEM INTERCORRENCIAS. EVOLUIU EM 48H APÓS CX COM DOR E BAIXA DE VISAO. INICIADO TTO P/ ENDOF E ACOMPANHAMENTO DESDE ENTAO. PCTE TRATABALHA COM GALINHEIRO, APESAR DE INFORMAR QUE APÓS CX DE CATARATA NAO FEZ CONTATO COM LOCAL DE TRABALHO.

Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM/PE 21491

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:50 --



RUA BUENOS AIRES, 480 - HELIOPOLIS – GARANHUNS-PE
CEP 55296-260 - TELEFONE (87) 3025-2619

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **06/01/23**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

0211060127 - 2 MAPEAMENTO DE RETINA



Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
21491

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

OFTALMO PE

Relatório Médico de Alta

Nome: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA



Reg.: 46857 Pront.:
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 11/08/1983 Idade: 39
Conv.: SUS - ESTADUAL Admissão: 09/12/2022 08:00 Alta: 09/12/2022 10:57

Apresentação inicial (Queixas, sintomas ou diagnósticos que trouxeram o paciente para o hospital, achados do exame físico e exames complementares que justificaram a admissão hospitalar):

Resumo da evolução durante internamento (ações diagnósticas e terapêuticas, evolução clínica do paciente, complicações, estado clínico no momento da alta)

Orientação:

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. WENDEL GUIMARAES MARTINS
CRM: 25578

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 10/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO**ACUIDADE VISUAL:**

AV OD: AV OD:
S/C OE: S/C OE:

TOMETRIA

OD: 14 mmHG
OE: 20 mmHG

SEG ANTERIOR

OE: CONJ CALMA, CORNEA TRANSP COM LEVE EDEMA ESTROMAL 1+, DOBRAS LEVES NA DESCemet CENTRAL FLUOR NEG, SEM SEIDEL, CAF COM RCA 2+, PSEUDOFACICO, LIO TOPICA, CENTRADA, EV LIVRE

FUNDOSCOPIA**DIAGNOSTICO**

1 DPO EM OE

CONDUTA

MANTENHO TTO E RETORNO COM 15 DIAS

ANAMNESE

REVISAO DE CATARATA

1 DPO DE FACO SEM INTERCORRENCIAS

EM USO DE VIGADEXA 4/4 HORAS

SEM QUEIXAS

DIGITADO POR THALIA



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:22 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 13/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: **20/40** AV OD:
S/C OE: **PL** S/C OE:

TOMETRIA

OD: **15,00** mmHG
OE: **14,00** mmHG

SEG ANTERIOR**FUNDOSCOPIA****DIAGNOSTICO**

- ENDOFTALMITE/ TASS OE ?

CONDUTA

- ENCAMINHO P/ O AMB DE RETINA (DR BRUNO NOBRE EM 14/12/22- ENCAIXE)
- REDUZO VIGADEXA DE 1/1H EM OE

ANAMNESE

URGÊNCIA.

PACIENTE RETORNA P/ AREAVALIAÇÃO APÓS FACO EM OE NO DIA 09/12/22

REFERE USO CORRETO DOS COLÍRIOS E DOR DE CARATER PROGRESSIVO EM OE

BIO:
OD:

OE:CÍLIOS RE PÁLPEBRAS OLEOS E COM CROSTAS, CONJ HIPEREMIADA 3+, PRESENÇA DE QUEMOSE INTENSA EM BULBO INFERIOR, CÓRNEA COM PERDA DIFUSA DA TRANSPARENCIA AS CUSTAS DE EDEMA ESTROMAL, CAF COM PRESENÇA DE FIBRINA ADERIDA AO ENDOTÉLIO, DEMAIS DETALHES IMPRATICÁVEIS POR OPACIDADE DE MEIOS.



Dr. THIAGO ALBERTO GONÇALVES BATISTA RAFAEL
CRM/PE 23937

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:26 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069



PRONTUARIO: 46857

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA

DATA DO ATENDIMENTO: 13/12/2022

CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

USG OE :PSEUDOFÁCICO, EP E ÁREA MACULAR NÃO AVALIADAS POR INTERPOSIÇÃO DE MEMBRANAS, ECOS MEMBRANACEOS DE ALTA MOBILIDADE E MÉDIA REFLETIVIDADE SUGESTIVOS DE PROCESSO HEMORRÁGICO/INFLAMATÓRIO.

DIGITADO POR RAFAEL

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Thiago Alberto Gonçalves Batista Rafael".

**Dr. THIAGO ALBERTO GONÇALVES BATISTA RAFAEL
CRM/PE 23937**

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:26 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 14/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: **20/40** AV OD:
S/C OE: **PL** S/C OE:

TOMETRIA

OD: **15,00** mmHG
OE: **14,00** mmHG

SEG ANTERIOR

FUNDOSCOPIA

DIAGNOSTICO

CONDUTA

ANAMNESE

PACIENTE VEM PARA AVALIAR POS OPERATORIO DE CATARATA
OE: AVALIAR POSSIBILIDADE DE TER TASS X ENDOF.
REFERE CIURGIA NA SEXTA COM DESCONFORTO CERCA DE 72 H APÓS O PROCEDIMENTO

AV OE: PL

BIO OE: IMPORTANTE QUEMOSE. HIPERMIA CONJ 3+. CORNEA DEMASCIADA. REAÇÃO DE CAMERA INTERIOR INTENSA E NÃO PERMITE VISUALIZAÇÃO INTERIOR

FO OE: IMPOSSIBILITADO



Dr. BRUNO NOBRE LINS CORONADO
CRM/PE 26611

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:28 --

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA

DATA DO ATENDIMENTO: 14/12/2022

CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

TBD OE : HIPOTENSO

--

USG OE :PSEUDOFÁCICO, EP E ÁREA MACULAR NÃO AVALIADAS POR INTERPOSIÇÃO DE MEMBRANAS, ECOS MEMBRANACEOS DE ALTA MOBILIDADE E MÉDIA REFLETIVIDADE SUGESTIVOS DE PROCESSO HEMORRÁGICO/INFLAMATÓRIO.

CONDUTA:

- ORIENTAÇÕES
- INFORMO SERIEDADE DO QUADRO E PROGNOSTICO INCERTO
- AO CC (AGORA): ANTIBIOTICO INTRAVITREO VANCO + AMICA

EVITO CORTICOIDE INTRAVITREO, MAS PRESCREVO: CIPRO 12/12H + METICORTEN 40MG/D + DIAMOX SOS

- DISCUTO CASO COM DR FERNANDO QUE FARÁ ACOMPANHEMTO

A PARTIR DE AMANHA: EM CASO DE PERSISTENCIA DO QUADRO OU PIOIRA, SUGIRO INTERNAMENTO PARA INVESTIGAR CELULITE COM REALIZAÇÃO DE RNM OU TC COM USO DE ATB EV (CEFTRIAXONA + OXACILINA)

- MANTENHO-ME A DISPOSIÇÃO PARA DISCUTIR O CASO E NOVA AVALIAÇÃO DA PROX QUARTA (21/12)

DIGITADO POR: DÂNILA



Dr. BRUNO NOBRE LINS CORONADO
CRM/PE 26611

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:28 --

Relatório Médico de Alta

Nome: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA



Reg.: 46857 Pront.:
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 11/08/1983 Idade: 39
Conv.: SUS - ESTADUAL Admissão: 14/12/2022 10:25 Alta: 14/12/2022 14:28

Apresentação inicial (Queixas, sintomas ou diagnósticos que trouxeram o paciente para o hospital, achados do exame físico e exames complementares que justificaram a admissão hospitalar):

Resumo da evolução durante internamento (ações diagnósticas e terapêuticas, evolução clínica do paciente, complicações, estado clínico no momento da alta)

Orientação:

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Bruno Nobre Lins Coronado".

Médico Responsável: Dr. BRUNO NOBRE LINS CORONADO

CRM: 26611

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 15/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: **20/40** AV OD:
S/C OE: **PL** S/C OE:

TOMETRIA

OD: **14,00** mmHG
OE: **13,00** mmHG

SEG ANTERIOR

OE: MELHORA SENSIB=VEL DA QUEMOSE, CORNEA COM LEVE PERDA DA TRANSP + MEMBRANA PUPILAR ESPEÇA IMPOSSIBILITANDO EXAME DE FO

FUNDOSCOPIA

OE: NÃO POSSIVEL

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- MANTENHO TTO
- RETORNO 16/12 DR FERNANDO PELA MANHÃ

ANAMNESE

PACIENTE RETORNA P/ AVALIAÇÃO
EM USO CIPRO 12/12H + METICORTEN 40MG/D + DIAMOX SOS

DIGITADO POR: SABRINNA



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:31 --

PRONTUÁRIO: 46857

ATENDIMENTO: **15/12/22**
CONVÊNIO: **SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO: **Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG: **7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

SOLICITO CONSULTA DE RETORNO (16/12 DR FERNANDO PELA MANHÃ)



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
31532

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 16/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: **20/40** AV OD:
S/C OE: **PL** S/C OE:

TOMETRIA

OD: mmHG
OE: **08,00** mmHG

SEG ANTERIOR

FUNDOSCOPIA

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- INDICO LAVAGEM DE CA+VVPP + EL + INJEÇÃO INTR-VITREA DE VANCO + ANFO-B +OS (EM 23/12/22 - ENCAIXE - AUTORIZADO POR DRA NATÁLIA)
- MANTENHO MEDICAÇÕES
- INDICO INJEÇÃO COM ANTIBIOTICO INTRAVITREO VANCO + AMICA COM DR BRUNO EM 21/12/22 COM DR BRUNO NOBRE - ENXCAIXE - ÚLTIMO PACIENTE.)

ANAMNESE

PACIENTE RETORNA P/ AVALIAÇÃO

DIGITADO POR RAFAEL



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:34 --

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 16/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ENCAMINHAMENTO DE CIRÚRGIA

SOLICITO O PROCEDIMENTO CIRURGICO INJECAO INTRA - VITREO NO OLHO ESQUERDO.

PROCEDIMENTO EM SEGUNDO OLHO:

DIAGNOSTICO:

- SUSP DE DR + ENDOF OE

CONDUTA:

- ANTIBIOTICO INTRAVITREO VANCO + AMICA COM DR BRUNO

OBSEVAÇÕES:

**- ANTIBIOTICO INTRAVITREO VANCO + AMICA COM DR BRUNO
- ENCAIXE 21/12/22
- ÚLTIMA CIRURGIA DO DIA**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2022



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:36 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 16/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ENCAMINHAMENTO DE CIRÚRGIA

SOLICITO O PROCEDIMENTO CIRURGICO VITRECTOMIA POSTERIOR NO OLHO ESQUERDO.

PROCEDIMENTO EM SEGUNDO OLHO:

DIAGNOSTICO:

- SUSP DE DR + ENDOF OE

CONDUTA:

- INDICO VVPP+FAIXA+EL+ GAS EM OE

OBSEVAÇÕES:

**- INDICO LAVAGEM DE CA+ VVPP + EL + INJEÇÃO INTR-VITREA DE VANCO + ANFO-B +OS
- ENCAIXE 23/12/22
- ÚLTIMA CIRURGIA DO DIA**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2022



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:35 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

Relatório Médico de Alta

Nome: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA



Reg.: 46857 Pront.:
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 11/08/1983 Idade: 39
Conv.: SUS - ESTADUAL Admissão: 21/12/2022 10:15 Alta: 21/12/2022 13:53

Apresentação inicial (Queixas, sintomas ou diagnósticos que trouxeram o paciente para o hospital, achados do exame físico e exames complementares que justificaram a admissão hospitalar):

Resumo da evolução durante internamento (ações diagnósticas e terapêuticas, evolução clínica do paciente, complicações, estado clínico no momento da alta)

Orientação:

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Bruno Nobre Lins Coronado".

Médico Responsável: Dr. BRUNO NOBRE LINS CORONADO

CRM: 26611

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 22/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: 20/40 AV OD:
S/C OE: PL S/C OE:

TOMETRIA

OD: 14,00 mmHG
OE: 08,00 mmHG

SEG ANTERIOR

OD: PSEUDOFACICO
OE: HIPEREMIA 3+, PRESENÇA DE PLASTÃO EM REGIÃO PUPILAR

FUNDOSCOPIA

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- MANTENHO TRATAMENTO
- RETORNO JÁ AGENDADO COM DRA NATÁLIA

ANAMNESE

REVISAO DE INJEÇÃO INTRA VITREA
1 DPO DE ANTI-VEGF SEM INTERCORRENCIAS
SEM QUEIXAS
DIGITADO POR: SABRINNA



Dra. VIVIANNE DE MEDEIROS DUARTE BARROS
CRM/PE 22920

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:40 --

Relatório Médico de Alta

Nome: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA



Reg.: 46857 Pront.:
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 11/08/1983 Idade: 39
Conv.: SUS - ESTADUAL Admissão: 23/12/2022 08:30 Alta: 26/12/2022 10:57

Apresentação inicial (Queixas, sintomas ou diagnósticos que trouxeram o paciente para o hospital, achados do exame físico e exames complementares que justificaram a admissão hospitalar):

Resumo da evolução durante internamento (ações diagnósticas e terapêuticas, evolução clínica do paciente, complicações, estado clínico no momento da alta)

Orientação:

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Natalia de Carvalho Dias".

Médico Responsável: Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM: 21491

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 24/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

RECEITUÁRIO

ATESTADO MEDICO:

PACIENTE SUBEMTIDO A CIRURGIA VITREO-RETINIANA EM OLHO ESQUERDO EM 23/12/2022 NESTE SERVIÇO.
NECESSITANDO DE 30 (TRINTA) DIAS DE REPOUSO ABSOLUTO.

A DIPOSIÇÃO,

CID-10: Z54.0



Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM/PE 21491

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:43 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 24/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: **20/40** AV OD:
S/C OE: **PL** S/C OE:

TOMETRIA

OD: **14,00** mmHG
OE: **08,00** mmHG

SEG ANTERIOR

OE: CONJ HIPEREMIADA, CORNEA EDEMA 2+, SUTURAS EM INCISAO PRINCIPAL INTEGRAS E SEPULTADAS, RCA 2+, AFACIA, SEM HIPOPIO

FUNDOSCOPIA

OE: VEJO SOMBRA DE RETINA, OS EM CAVIDADE VITREA

DIAGNOSTICO

DPO ENDOF OE

CONDUTA

RETORNO P/ EMERGENCIA EM 48H PARA ACOMPANHAMENTO

ANAMNESE

DPO LAVAGEM DE CA + EXPLANTE DE LIO + VVPP + L + OS + INJEÇÃO INTRAVITREA VANCO/FORTAZ/ANFO B - 23/12/22 - PRESENÇA DE INFUSAO DE VVPP EM CA DURANTE TODA CIRURGIA DEVIDO AO DR INFERIOR.

** DURANTE CIRURGIA - LIO IMPREGNADA E TODO SACO COM FIBRINA E SUBST BRANCO -AMARELADA - OPTADO POR RETIRADA DE LIO E SACO CAPSULAR.

CAVIDADE VITREA COMPLETAMENTE COMPROMETIDA COM IMPREGNAÇÃO VITREA TOTAL DE SUBSTANCIA GRUMOSA BRANCO-AMARELADA. ESTA TAMBEM ESTAVA ADERIDA A RETINA. AO RETIRAR ADERENCIA, VERIFICADO UMA RETINA PALIDA, BASTANTE FRIABEL, COM PRESENÇA DE VV FANTASMAS, E AUSENCIA DE REFLEXO MACULAR, DR LOCAL INFERIOR TAMBEM PRESENTE.

PCTE NAO APRESENTA PROGNOSTICO DE MELHORA VISUAL, INFORMADO AO PCTE GRAVIDADE DO QUADRO.

PCTE SUBMETIDO A CX DE CATARATA NESTE SERVIÇO, JÁ HAVIA OPERADO OLHO CONTRALATERAL TAMBEM NESTE SERVIÇO, SEM INTERCORRENCIAS. EVOLUIU EM 48H APÓS CX COM DOR E BAIXA DE VISAO. INICIADO TTO P/ ENDOF E ACOMPANHAMENTO DESDE ENTAO. PCTE TRATABALHA COM GALINHEIRO, APESAR DE INFORMAR QUE APÓS CX DE CATARATA



Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM/PE 21491

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:43 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069



PRONTUARIO: 46857

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 24/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

NAO FEZ CONTATO COM LOCAL DE TRABALHO.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Natalia de Carvalho Dias".

Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM/PE 21491

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:43 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069



PRONTUARIO: 46857

**NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 24/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL**

RECEITUÁRIO

RETORNO PARA EMERGENCIA:

DATA: 26/12/2022 (SEGUNDA-FEIRA)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Natalia de Carvalho Dias".

Dr. NATALIA DE CARVALHO DIAS
CRM/PE 21491

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:42 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 26/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: 20/40 AV OD:
S/C OE: PL S/C OE:

TOMETRIA

OD: 14,00 mmHG
OE: 08,00 mmHG

SEG ANTERIOR

OE: CONJ HIPEREMIADA, CORNEA EDEMA 2+, SUTURAS EM INCISAO PRINCIPAL INTEGRAS E SEPULTADAS, CAF COM RCA 1+ (FORMAÇÃO DE MEMBRANA?), AFACIA, SEM HIPOPIO

FUNDOSCOPIA

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- RETORNO EM 28/12/22 P/ DR FERNANDO/DR BRUNO NOBRE.

ANAMNESE

PACIENTE RETORNA P/ AVALIAÇÃO

REALIZOU FACO + IMPLANTE DE LIO OE NESTE SERVIÇO
EVOLUIU COM ENDOFTALMITE.

REALIZOU INJENÇÃO INTRA-VÍTREA COM VANCO + AMICA E ACOMPANHAMENTO COM TRATAMENTO CLÍNICO.
SEM MELHORA, REALIZOU LAVAGEM DE CA + VVPP + EXPLANTE DE LIO E NOVA INJEÇÃO INTRA-VÍTREA VANCO/FORTAZ/ANFO B

NO MOMENTO EM USO DE CEFALEXINA ORAL E FACOBÁ COLÍRIO

ORIENTO MANTER TRATAMENTO INDICADO NO PÓS OPERATÓRIO DE VVPP E ACOMPANHAMENTO.



Dr. WILLAMI PINTO DE FARIAS
CRM/PE 19548

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:45 --



PRONTUARIO: 46857

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 26/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ORIENTO GRAVIDADE DO QUADRO E SOBRE RISCO CIRÚRGICO.

DIGITADO POR RAFAEL

Dr. WILLAMI PINTO DE FARIAS
CRM/PE 19548

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:45 --



RUA BUENOS AIRES, 480 - HELIOPOLIS – GARANHUNS-PE
CEP 55296-260 - TELEFONE (87) 3025-2619

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **26/12/22**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

SOLICITO CONSULTA DE RETORNO (EM 28/12/22 P/ DR FERNANDO/BRUNO NOBRE.)

Dr. WILLAMI PINTO DE FARIAS
19548

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 28/11/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: 20/80 AV OD:
S/C OE: CD 1 S/C OE:

TOMETRIA

OD: 15,00 mmHG
OE: 14,00 mmHG

SEG ANTERIOR

OD: CÍLIOS E PÁLPEBRA SEM ALTERAÇÕES, CONJ CALMA, CÓRNEA TRANSP, CAF AMPLA, PSEUDOFACICO

OE: CILIOS E PALPEBRA SEM ALTERAÇÕES, CONJ CALMA, CORNEA TRANSP, CAF AMPLA, CAT N3/4+

FUNDOSCOPIA

OD: VÍTREO LIMPO, DOC, EP: 0,1x0,1 VASOS E MÁCULA S/ ALTERAÇÕES.

OE: DIFÍCIL AVALIAR DEVIDO OPACIDADE DE MEIOS, RETINA APLICADA

DIAGNOSTICO

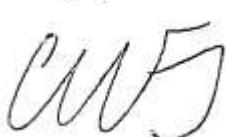
CONDUTA

- SOL:BIO,MICRO,RET,TOPO + PRÉ-OP P/ FACO + LIO EM OE

ANAMNESE

PACIENTE VEM PARA CONSULTA DE ROTINA.

DIGITADO POR: SABRINNA



Dr. CARLOS WINICIUS FEITOSA
CRM/PE 32704

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:13 --

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 28/11/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ENCAMINHAMENTO DE CIRÚRGIA

SOLICITO O PROCEDIMENTO CIRURGICO FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLAN LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL NO OLHO ESQUERDO.

PROCEDIMENTO EM SEGUNDO OLHO:

DIAGNOSTICO:

CATARATA OE

CONDUTA:

- SOL:BIO,MICRO,RET,TOPO + PRÉ-OP P/ FACO + LIO EM OE

OBSEVAÇÕES:

CAT N3/4+

DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/11/2022



Dr. CARLOS WINICIUS FEITOSA
CRM/PE 32704

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:16 --

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **28/11/22**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

0211060127 - 2 MAPEAMENTO DE RETINA



Dr. CARLOS WINICIUS FEITOSA
32704

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

Av. Gonçalves maia, 704 – Heliópolis – Garanhuns-PE – telefone - (87) 3025-0098 | 9 98148-8660
Rua Sete de Setembro, 34 – Centro – Bom Conselho-PE - telefone- (87) 98147-0533
Rua Major Capitu, 75 – centro – Lajedo-PE-telefone- (87) 98137-7069

PRONTUÁRIO: 46857

ATENDIMENTO: **28/11/22**
CONVÊNIO: **SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO: **Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG: **7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

Parecer Cardiológico com Risco Cirúrgico (CATARATA)



Dr. CARLOS WINICIUS FEITOSA
32704

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **28/11/22**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

Hemoglobina Glicada- HB1AC
Coagulograma com INR
Glicêmia em jejum
Hemograma completo
TS, TC



Dr. CARLOS WINICIUS FEITOSA
32704

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **28/11/22**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

ECOBIOMETRIA DE COERÊNCIA OTICA
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA
RETINOGRAFIA COLORIDA
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA



Dr. CARLOS WINICIUS FEITOSA
32704

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 28/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: 20/40 AV OD:
S/C OE: PL S/C OE:

TOMETRIA

OD: 14,00 mmHG
OE: 08,00 mmHG

SEG ANTERIOR

OE: CONJ HIPEREMIADA MODERADA, CORNEA EDEMA 2+, DOBRAS NA DESCemet DIFUSA, COM MIDRÍASE E FORMAÇÃO DE MEMBRANA PUPILAR, SUTURAS EM INCISAO PRINCIPAL INTEGRAS E SEPULTADAS, CAF COM RCA 1+ AFACIA, SEM HIPOPIO

FUNDOSCOPIA

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- PX: PREDNISONA 20MG 2CP/DIA

ANAMNESE

PACIENTE RETORNA P/ AVALIAÇÃO.

DIGITADO POR RAFAEL



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:46 --

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **28/12/22**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

SOLICITO CONSULTA DE RETORNO (EM 30/12/22 P/ DR FERNANDO)



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
31532

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 30/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

ATENDIMENTO

ACUIDADE VISUAL:

AV OD: **20/40** AV OD:
S/C OE: **PL** S/C OE:

TOMETRIA

OD: **14,00** mmHG
OE: **08,00** mmHG

SEG ANTERIOR

OE: CONJ HIPEREMIADA LEVE ,CORNEA EDEMA 1+ , DOBRAS NA DESCemet DIFUSA, COM MIDRÍASE E FORMAÇÃO DE MEMBRANA PUPILAR, SUTURAS EM INCISAO PRINCIPAL INTEGRAS E SEPULTADAS, CAF COM RCA 1+ AFACIA, SEM HIPOPIO, ÓLEO DE SILICONE EM QUADRANTE SUPERIOR TEMPORAL DA CA ?

FUNDOSCOPIA

DIAGNOSTICO

CONDUTA

- MANTENHO MEDICAÇÕES E CONDUTA EXPECTANTE ATÉ O PRÓXIMO RETORNO APÓS DISCURSSÃO DE CASO COM RETINÓLOGO.
- RETORNO EM 03/01/23 P/ DR BRUNO VILAVA.

ANAMNESE

PACIENTE RETORNA P/ AVALIAÇÃO
REFERE USO CORRETO DA MEDICAÇÃO.



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:48 --



PRONTUARIO: 46857

NOME: JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA
DATA DO ATENDIMENTO: 30/12/2022
CONVÊNIO : SUS - ESTADUAL

DIGITADO POR RAFAEL

Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
CRM/PE 31532

Garanhuns-PE, 12 de Janeiro de 2023 às 17:48 --



RUA BUENOS AIRES, 480 - HELIOPOLIS – GARANHUNS-PE
CEP 55296-260 - TELEFONE (87) 3025-2619

PRONTUARIO:46857

ATENDIMENTO: **30/12/22**
CONVÊNIO:**SUS - ESTADUAL**

NOME: **JOSE AILTON ALMEIDA DA SILVA** SEXO::**Masculino** IDADE: **39 ANOS**
DATA DE NASCIMENTO: **11/08/1983** CPF: **061.346.844-90** RG:**7377956**
ENDERECO: **RUA CINCO Nº: 384** CIDADE: **SAO BENTO DO UNA** UF: **PE**
NOME DA MÃE: **CREUZA MARIA ALMEIDA DA SILVA**

SOLICITO

SOLICITO CONSULTA DE RETORNO (em 03/01/23 P/ DR BRUNO VILAÇA)



Dr. FERNANDO HENRIQUE MELO
31532

Garanhuns-PE 12 de Janeiro de 2023