



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA

www.camarasantabranca.sp.gov.br

Requerimento Nº 101/2025

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA.

APROVADO POR UNANIMIDADE

À Diretoria Geral para as devidas providências.

Sta. Branca, 12, 05, 2025

Incluído na Ordem do Dia
da sessão de 12.05.2025

Presidente

Presidente da Câmara

JOSUÉ NOGUEIRA MARQUES, vereador que este subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais, requer, após aprovação do Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que informe a esta Casa de Leis:

1. **Se, na edição da FASBRA de 2025, as porta-bandeiras serão incluídas no seguro de acidentes pessoais contratado para a equipe do rodeio**, garantindo-lhes amparo em caso de sinistros durante o evento;
2. Quais providências o Poder Executivo está adotando para assegurar a integridade física de todos os participantes das atividades realizadas na arena da FASBRA, incluindo membros de comitativas, trabalhadores terceirizados, artistas e voluntários.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento fundamenta-se no grave incidente ocorrido com uma porta-bandeira durante a FASBRA de 2024, que resultou em fratura e incapacidade temporária da munícipe envolvida, conforme comprovam os documentos em anexo. Tal ocorrência evidencia a necessidade urgente de adoção de medidas efetivas por parte do Poder Público visando à prevenção de acidentes e à proteção de todos os envolvidos no evento.

Embora o rodeio seja promovido por empresa terceirizada, é responsabilidade do Poder Executivo municipal fiscalizar e garantir que todas as normas de segurança sejam rigorosamente cumpridas, bem como assegurar que as vítimas de eventuais acidentes recebam o devido suporte, inclusive com cobertura por meio de seguro.



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA

www.camarasantabranca.sp.gov.br

É dever do Poder Público proteger a integridade dos cidadãos e adotar mecanismos que reduzam os riscos em eventos oficiais do calendário municipal, especialmente quando realizados com apoio ou autorização da Administração.

CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA, 08 de Maio de 2025

Josué Nogueira Marques

VEREADOR

Dia 06/06/2024

O primeiro dia de fasbra do ano passado, sai de casa pois ia fazer a abertura do rodeio com a bandeira!

No momento em que eu conhecia o cavalo, eu já estava montada nele, ele empinou e boleou em cima de mim.

Fui com a ambulância da festa para a Santa casa de santa branca.

Chegando lá, fiz uma radiografia ..

Porém a médica pediu para ser transferida , pois raio x não dava pra ver direito o que realmente tinha acontecido!

Fiquei aguardando o CROS me aceitar em algum lugar, e fui pra Santa casa de Jacaré no dia 07!

Lá realizei uma tomografia e o raio x.

Mas tive alta no mesmo dia , pois era apenas uma luxação.

Eles me deram um atestado do mesmo dia e receita!

Passei o final de semana inteiro sem me mexer, não conseguia andar, usando fralda. E sem saber o que realmente tinha acontecido.

Na segunda feira, minha mãe foi para o trabalho e conversando com a chefe dela, explicou o que tinha acontecido comigo e que tínhamos ido para a Santa casa de Jacaré.

A mesma (chefe) da minha mãe, entrou no sistema do SUS , colocou meus dados e conseguiu o resultado da tomografia nela constava que eu havia quebrado 7 vértebras da coluna lombar. E por isso não conseguia andar

Nesse mesmo dia . Na segunda feira dia 10/06/2024 o Caio (servidor público) pediu para que o médico do posto central viesse até minha casa. O médico veio, me examinou e rapidamente chamou o SAMU para voltar para Santa casa de Jacaré

Em Jacaré, no hospital o médico do plantão , pediu para eu usar o colete putti baixo. No qual fiquei usando por 5 meses.

Sai da Santa casa de Jacaré somente com um atestado da semana e receita para medicação!

Maddeygn Aparecida Miranda de Paula.

Como a Santa casa não deu nenhum encaminhamento de retorno , e eu estava andando torta dentro de casa, minha mãe procurou ajuda e conseguimos marcar uma consulta no AME em São José dos Campos.

Como no AME em São José dos Campos eles nao tratam fraturas, chamaram a assistente social que conversou comigo e minha mãe e conseguiram marcar uma consulta no Regional em São José dos Campos

Neste dia, o médico fez um pedido de uma ressonância

Passou medicamento para dor , pois eu sentia muita e não conseguia ficar me pé remédio para dor, para ansiedade..

Fiquei desde julho de 2024 aguardando a ressonância, pois o hospital entraria em contato quando tivesse vaga.

Mas eu sentia muita dor , não conseguia ficar em pé.

Foi ai que chegando próximo a data da eleição minha mãe pediu ajuda para o prefeito com um vereador que tinha vindo até minha casa.

Com a ajuda do deputado André do Prado, conseguiram uma vaga para eu fazer a ressonância em São Paulo

Voltei ao hospital com o resultado e o médico disse que teria que ser feito uma cirurgia.

Incansavelmente mandei vários e-mail e liguei no hospital para tentar marcar a cirurgia... depois de muitas tentativas , entraram em contato marcando para o dia 31/01/2025. (A primeira cirurgia)

Voltei dia 09/02 com muita dor ao hospital , no qual fiquei internada. Fiz a RESSONÂNCIA que precisava e constatou que eu estava com hérnia de disco elevada e escorregamento vertebral grau 3. E novamente precisaria passar por uma nova cirurgia

Nesse tempo, recebi uma certa ajuda em alguns meses apenas do Isaías o dono da festa .

Madeleyne Aparecida Miranda de Paula

MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA



Santa Casa de Misericórdia de Jacareí

Rua Antonio Afonso, 119-Jacareí-SP
CEP 12.237-270 Tel.: 12-3954-5600
CNPJ 50.471.564.0001/80



RECEITUÁRIO MÉDICO

Atendimento 2279829 **Dia:** 07/06/2024 às 07:49

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Nascimento: 28/06/1999 **Idade:** 24a 11m

Plano: SUS AMBULATORIO

CPF: 478.442.238-20

CNS: 707609270487497

RECEITA

USO ORAL

1. IBUPROFENO 300MG ----- 01CX
TOMAR 01 CP 8/8H 3 DIAS

2. DAPIRONA 500MG ----- 01FR
TOMAR 1 CP DE 6/6H SE DOR

7 de junho de 2024

MARIANA FERNANDES ALVES
CRM:194818-SP

12 JUN 2024
A.2
Dra. Mariana Fernandes
CRM 194818 SP
Cirurgia do Aparelho Digestivo

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREÍ

Rua Antonio Afonso , 119 - Centro - Jacareí SP CEP 12327-270



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JACAREÍ
Rua Antonio Afonso, 119-Jacareí-SP
CEP 12.237-270 Tel: 12-3954-5800
CNPJ 50.471.554.0001/90

REQUISIÇÃO Nº: 1370016

PRONTUÁRIO: 353892

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE P

Idade: 024

Sexo: Feminino

Atendimento/Coleta: 07/06/2024

Procedência: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREI

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORÁCICA

TÉCNICA:

A presente avaliação foi realizada em aparelho tomográfico, sem a injeção de contraste iodado, através de aquisição sequencial e volumétrica no plano axial.

ANÁLISE:

Atitude escoliótica com leve curvatura para a direita.

Osteofitose corporal anterior incipiente em T6, T7 e T8.

Alinhamento preservado dos corpos vertebrais.

Não há evidências de fraturas / colapsos envolvendo os corpos vertebrais avaliados.

Ausência de lesões osteoblásticas e osteolíticas envolvendo as porções ósseas focalizadas.

O canal vertebral ósseo apresenta dimensões preservadas por toda a extensão estudada.

Pedículos íntegros.

Articulações interapofisárias e costovertebrais preservadas.

Forâmens intervertebrais com dimensões conservadas.

Não se identificam protrusões ou herniações discais envolvendo os interespaços avaliados.

Não há sinais de linfonodos aumentados de volume nas porções focalizadas do mediastino.

Musculatura paravertebral sem alterações significativas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Atitude escoliótica com leve curvatura para a direita.

Osteofitose corporal anterior incipiente em T6, T7 e T8.

Alinhamento preservado dos corpos vertebrais.

Não há evidências de fraturas / colapsos envolvendo os corpos vertebrais avaliados.

Laudado em

Por:

DR. ION VANELLI PADILHA
CRM: 105814 - SP



Use o leitor de
QR CODE do seu
celular para
visualizar as
imagens do
exame e o laudo
digital.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JACAREÍ
Rua Antonio Afonso, 119-Jacaréi-SP
CEP 12.237-270 Tel: 12-3954-5800
CNPJ 50.471.554.0001/90

REQUISIÇÃO N°: 1370016

PRONTUÁRIO: 353892

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE P

Idade: 024

Sexo: Feminino

Atendimento/Coleta: 07/06/2024

Procedência: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREI

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA:

A presente avaliação foi realizada em aparelho tomográfico, sem a injeção de contraste iodado, através de aquisição sequencial e volumétrica no plano axial.

ANÁLISE:

Atitude escoliótica com leve curvatura à esquerda.

Fraturas dos processos transversos direitos com importante desalinhamento e separação dos fragmentos de L1 à L5.

Fratura do processo transversal esquerdo de L5

Fratura da faceta articular esquerda de S1.

Abaulamento difuso do disco L3-L4 com saliência focal mediana posterior.

Abaulamento difuso do disco L4-L5 com saliência posterior de base larga com efeito de massa sobre o saco dural.

Não há achatamentos vertebrais.

Musculatura paravertebral sem alterações significativas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Atitude escoliótica com leve curvatura à esquerda.

Fraturas dos processos transversos direitos com importante desalinhamento e separação dos fragmentos de L1 à L5.

Fratura do processo transversal esquerdo de L5

Fratura da faceta articular esquerda de S1.

Abaulamento difuso do disco L3-L4 com saliência focal mediana posterior.

Abaulamento difuso do disco L4-L5 com saliência posterior de base larga com efeito de massa sobre o saco dural.

Laudado em

Por:

DR. ION VANELLI PADILHA
CRM: 105814 - SP



Use o leitor de
QR CODE do seu
celular para
visualizar as
imagens do
exame e o laudo
digital.



Santa Casa de Misericórdia de Jacareí

Rua Antonio Afonso, 119-Jacareí-SP
CEP 12 237-270 Tel.:12-3954-5600
CNPJ 50.471.564.0001/80



RECEITUÁRIO MÉDICO

Atendimento 2280971 **Dia:** 10/06/2024 **às** 22:56

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Nascimento: 28/06/1999 **Idade:** 24a 11m

Plano:SUS AMBULATORIO

CPF:478.442.238-20

CNS:707609270487497

RECEITA

SOLICITO

COLETE DE PUTTI BAIXO-----1UI

USAR TAMANHO GG ATE MELHORA DO DOR

11 de junho de 2024

MARIANO EBRAM FIORE
CRM:128402-SP

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREÍ

Rua Antonio Afonso , 119 - Centro - Jacareí SP CEP 12327-270



Santa Casa de Misericórdia de Jacareí

Rua Antonio Afonso, 119 - Jacareí - SP
CEP 12.237-270 Tel.: 12-3954-5600
CNPJ 50.471.564.0001/80



RECEITUÁRIO MÉDICO

Atendimento 2280971 **Dia:** 10/06/2024 **às** 22:56

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Nascimento: 28/06/1999 **Idade:** 24a 11m

Plano: SUS AMBULATORIO

CPF: 478.442.238-20

CNS: 707609270487497

RECEITA

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE VEIO ONTEM AO HOSPITAL, RELTA QUEDA DO CAVALO EM 6/6/24 E MANTER DOR LOMBAR TC FRATURA DE PROCESSO TRANSVERSO DIREITO DE L1 E L2; ESPONDILÓLISE L5-S1 A ESQUERDA. O TRATAMENTO COM COLETE DE PUTTI BAIXO ATÉ MELHORA DA DOR E SOLICITO AFSTAMENTO LABORAL POR MAIS 7 DIAS.

D S320

Dr. Mariano Ebram Fiore
CRM: 128402-SP
RUA 400/77

11 de junho de 2024

MARIANO EBRAM FIORE
CRM: 128402-SP

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREÍ

Rua Antonio Afonso , 119 - Centro - Jacareí SP CEP 12327-270



Santa Casa de Misericórdia de Jacaré
CPNJ: 50.471.564/0001-80
Rua Antônio Afonso, 119 - Centro - Jacaré/SP

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via - Farmácia
2ª via - Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: MARIANO EBRAM FIORE

CRM: CRM:128402-SP

Endereço: Rua Antonio Afonso, 119 - Centro - Jacaré/SP

Telefone: (12) 3954-5600

Assinatura do Médico

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Endereço: RUA PABLO BENEDITO RODRIGUES DA CUNHA 85

Prescrição: USO ORAL

AMADOL 50MG-----20CP

TOMAR 1CP DE 8/8H SE DOR FORTE

Dr. Mariano Ebram Fiore
Farmácia
CRM: 128402-SP
RUA 40077

3 11/6/24

Data: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Identidade: _____ Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____

Ass.do Farmacêutico



Santa Casa de Misericórdia de Jacareí

Rua Antonio Afonso, 119-Jacareí-SP
CEP 12.237-270 Tel.: 12-3954-5600
CNPJ 50.471.564.0001/80



RECEITUÁRIO MÉDICO

Atendimento 2280971 **Dia:** 10/06/2024 às 22:56

Paciente: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Nascimento: 28/06/1999 **Idade:** 24a 11m

Plano: SUS AMBULATORIO

CPF: 478.442.238-20

CNS: 707609270487497

RECEITA

USO ORAL

DIPIRONA 1G-----16CP
TOMAR 1CP DE 6/6H SE DOR

2 cp

CETOPROFENO 100MG-----21CP
TOMAR 1CP DE 8/8H, POR 7 DIAS

OMEPRAZOL 40MG-----7CP

2 cp

TOMAR 1CP/DIA EM JEJUM

11 de junho de 2024

MARIANO EBRAM FIORE
CRM:128402-SP

Dr. Mariano Ebram Fiore
Farmacologia
CRM:128402-SP
RQE: 46077

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JACAREÍ

Rua Antonio Afonso, 119 - Centro - Jacareí SP CEP 12327-270

PREFEITURA DE SANTA BRANCA

ESTADO DE SÃO PAULO
UBS - BENEDITO MARCONDES

PRAÇA JOÃO SAMUEL DE OLIVEIRA Nº 26

CEP 12380-000 - TEL. (12) 3972-0012 - EST. SÃO PAULO



RECEITUÁRIO

Declarar

Declaro por esta forma que
"Modelagem Aparecida Made de Fato"
dona de parte de uma atividade por
10 dias. Se a forma de forma e
coluna de forma (1) forma de forma e
formatura de 11-15.

CID 10: 532

10/06/24
ATX



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 38321241

Nome: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Data de Nascimento: 28/06/1999

Cns: 707609270487497

Telefone: Comercial: Celular: (12) 99109-1078 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 23-07-2024

Horário: 10:40

CHEGAR ÀS: 10:00

Profissional: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES

Especialidade: Ortopedia

Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: AME SJ DOS CAMPOS

Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO FRANCISCO JOSÉ LONGO, 925
JARDIM SÃO DIMAS
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

Ponto de Referência: PRÓXIMO AO HOSPITAL PRO - INFÂNCIA

Orientação: TODOS OS PACIENTES MENORES DE IDADE DEVEM ESTAR ACOMPANHADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL.

AS MULHERES QUE REALIZAREM EXAMES, CONSULTAS, OU QUALQUER OUTRO PROCEDIMENTO MÉDICO TEM DIREITO A LEVAR UM ACOMPANHANTE DE SUA ESCOLHA.

CASO NÃO POSSA COMPARECER À CONSULTA OU EXAME, FAVOR CANCELAR NO MÍNIMO COM 48 HORAS DE ANTECEDENCIA NA UNIDADE QUE AGENDOU A CONSULTA OU EXAME.

ATENÇÃO!!!

AS SÍNDROMES GRIPAIS AINDA SÃO UMA REALIDADE ENTRE NÓS E É NECESSÁRIO MANTER AS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITARMOS QUE NOVAS INFECÇÕES OCORRAM.

SE VOCÊ TIVER SINTOMAS DE RESFRIADO OU GRIPE (TOSSE, CORIZA, DOR DE GARGANTA, FEBRE) PEDIMOS QUE UTILIZE MÁSCARAS COBRINDO BOCA E NARIZ.

CASO NÃO SE SINTA BEM E QUEIRA REAGENDAR SUA CONSULTA, CONTATE NOSSA EQUIPE PELO TELEFONE (12) 3519-3100.

Informações ou Cancelamento, ligue: 12-3519-3100

Solicitante: SMS - SANTA BRANCA

Usuário: ANA J. G. ARANTES

Controle: 464487275 - 2024-06-26 11:59:56

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais,
Cartão SUS, Comprovante de Endereço e
Encaminhamento Médico.

Trazer exames anteriores caso possua.

Paciente menor, deverá comparecer acompanhado
de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



MUNICÍPIO DE SANTA BRANCA
Central de Agendamentos-Diretoria de Saúde

NOME: marcellyne Aparecida
miranda de Paula

MÃE: marlene Aparecida de
miranda

PAI: carlos Antonio de Paula

RG: 534049448

DATA EXPEDIÇÃO: / /

NATURALIDADE: Santa Branca-SP

CPF: 478 442 238-20

NASC: 28/06/99

SUS: 707 6092 7048 7497

SEXO: F

COR/RAÇA: Parda

TELEFONE: 991091078

ENDEREÇO: Padre Benedito Rodrigues
da Cunha, 85

BAIRRO: Centro

Privado

ENCAMINHAMENTO REFERÊNCIA

DA UNIDADE	PARA A UNIDADE	ESPECIALIDADE
		Ortopedia
NOME	IDADE	PRONTUÁRIO
Madalene Apareado Mende Rolo		

RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA Paciente com história de queda de cabeça e trauma na região lombar no dia 06/06/24. Apresentou fratura dos processos transversos e D12 da coluna vertebral L1-L5.

RESUMO DOS EXAMES ESPECIALIZADOS TC Lombar (07/06/24):
→ Fratura dos processos transversos D12 com importante desalinhamento e separação dos fragmentos de L1-L5
→ Fratura do processo transversal L5 / → Fratura forte entre L5/S1

DIAGNÓSTICO	CID
Fratura processo transversal L1-L5	S32

TRATAMENTO REALIZADO

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO Solicito avaliação e conduta. AT

25/06/24
DATA

PROFISSIONAL

ENCAMINHAMENTO CONTRA REFERÊNCIA

DA UNIDADE	PARA A UNIDADE	ESPECIALIDADE
NOME	IDADE	PRONTUÁRIO

PARECER DO ESPECIALISTA

DIAGNÓSTICO

DATA

PROFISSIONAL



AMB MED DE ESPEC DE S. JOSE DOS CAMPOS

Data de impressão

TERÇA-FEIRA, 23 DE JULHO DE 2024

PACIENTE: 00662220 MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA DT. NASCIMENTO: 28/06/1999
NOME SOCIAL: DT. ATEND: 23/07/2024 09:40
ATENDIMENTO: 01679731 NOME DA MAE: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA
LOCAL: AME - RECEP. ORTOPEDIA SEXO: FEMININO
PROFISSIONAL: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES CONSELHO: 113648 ESP.: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Relatório Médico de Contra-Referência e Encaminhamento**DADOS DO PACIENTE**

Município: SANTA BRANCA
CNS: 707609270487497 Data de Nascimento: 28/06/1999
Unidade de Origem: AME SJC
Hipótese Diagnóstica de Entrada: NEUROCIRURGIA

ATENDIMENTO NO AME**ESPECIALIDADE MÉDICA:** ORTOPEDIA

Nome do Médico: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES

Data da 1ª consulta: 23/07/2024

Data da Alta: 23/07/2024

PREENCHER COM O RESUMO CLÍNICO.

FRATURA DE COLUNA LOMBAR AGUDA / NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM NCR

PREENCHER COM RESULTADO DE EXAME(S), INTERCONSULTAS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS.

RX + TC

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

CID: S320 - FRATURA DE VÉRTEBRA LOMBAR

CID:

CID:

PREENCHER COM CONDUTA(S) E ORIENTAÇÕES.

ENCAMINHO PARA NEUROCIRURGIA

Alta da Especialidade: ☒ SIM ☐ NÃO Encaminhamento para: NEUROCIRURGIANecessita reencaminhamento ao AME? ☒ NÃO ☐ SIM Quando?

Data: 23/07/2024

Médico: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES - CRM: 113648



AMB MED DE ESPEC DE S. JOSE DOS CAMPOS

Data de impressão
TERÇA-FEIRA, 23 DE JULHO DE 2024

PACIENTE: 00662220 MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA DT. NASCIMENTO: 28/06/1999
NOME SOCIAL: DT. ATEND: 23/07/2024 09:40
ATENDIMENTO: 01679731 NOME DA MAE: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA
LOCAL: AME - RECEP. ORTOPEDIA SEXO: FEMININO
PROFISSIONAL: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES CONSELHO: 113648 ESP.: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Relatório Médico de Contra-Referência e Encaminhamento**DADOS DO PACIENTE**

Município: SANTA BRANCA
CNS: 707609270487497 Data de Nascimento: 28/06/1999
Unidade de Origem: AME SJC
Hipótese Diagnóstica de Entrada: NEUROCIRURGIA

ATENDIMENTO NO AME

ESPECIALIDADE MÉDICA: ORTOPEDIA
Nome do Médico: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES
Data da 1ª consulta: 23/07/2024 Data da Alta: 23/07/2024

PREENCHER COM O RESUMO CLÍNICO.

FRATURA DE COLUMA LOMBAR AGUDA / NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM NCR

PREENCHER COM RESULTADO DE EXAME(S), INTERCONSULTAS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS.

RX + TC

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

CID: S320 - FRATURA DE VÉRTEBRA LOMBAR

CID:

CID:

PREENCHER COM CONDUTA(S) E ORIENTAÇÕES.

ENCAMINHAMENTO PARA NEUROCIRURGIA

Alta da Especialidade: ☒ SIM ☐ NÃO Encaminhamento para: NEUROCIRURGIA
Necessita reencaminhamento ao AME ? ☒ NÃO ☐ SIM Quando ?
Data: 23/07/2024 Médico: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES - CRM: 113648



AMB MED DE ESPEC DE S. JOSE DOS CAMPOS

Data de impressão
TERÇA-FEIRA, 23 DE JULHO DE 2024

PACIENTE: 00662220 MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA DT. NASCIMENTO: 28/06/1999
NOME SOCIAL: DT. ATEND: 23/07/2024 09:40
ATENDIMENTO: 01679731 NOME DA MAE: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA
LOCAL: AME - RECEP. ORTOPEDIA SEXO: FEMININO
PROFISSIONAL: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES CONSELHO: 113648 ESP.: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Relatório Médico de Contra-Referência e Encaminhamento**DADOS DO PACIENTE**

Município: SANTA BRANCA
CNS: 707609270487497 Data de Nascimento: 28/06/1999
Unidade de Origem: AME SJC
Hipótese Diagnóstica de Entrada: NEUROCIRURGIA

ATENDIMENTO NO AME

ESPECIALIDADE MÉDICA: ORTOPEDIA
Nome do Médico: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES
Data da 1ª consulta: 23/07/2024 Data da Alta: 23/07/2024

PREENCHER COM O RESUMO CLÍNICO.
FRATURA DE COLUNA LOMBAR AGUDA / NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM NCR

PREENCHER COM RESULTADO DE EXAME(S), INTERCONSULTAS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS.
RX + TC

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)
CID: S320 - FRATURA DE VÉRTEBRA LOMBAR
CID:
CID:

PREENCHER COM CONDUTA(S) E ORIENTAÇÕES.
CAMINHO PARA NEUROCIRURGIA

Alta da Especialidade: ☒ SIM ☐ NÃO Encaminhamento para: NEUROCIRURGIA
Necessita reencaminhamento ao AME ? ☒ NÃO ☐ SIM Quando ?
Data: 23/07/2024 Médico: EDUARDO JUNQUEIRA NEVES - CRM: 113648



Secretaria de Estado da Saúde
de São Paulo

COMPROVANTE DE REGISTRO NO CADASTRO POR RECURSO

Código: 38321241

Nome: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

CNS: 707609270487497, 898003463517134

CPF: 47844223820

Telefone Paciente: (12) 991091078

Data da Solicitação: 31-07-2024 10:48:31

Solicitante: HOSP REG DE SAO JOSE DOS CAMPOS

Telefone Solicitante:

Exame: RM COLUNA LOMBOSSACRA

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Data Doc.: 31/07/2024 10:33

Paciente: 0000301476 MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA Idade: 25 ANOS, 1 MÊS, 3 DIAS
Atend.: 02164186 Data Nasc.: 28/06/1999
Unidade: AMBULATÓRIO HRSJC Leito: Data Atd.: 31/07/2024 - 09:14
Filiação: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA Sexo: FEMININO
Médico: JOAO DOS SANTOS LOUZA NETO CRM: 136679 Especialid.: NEUROCIRURGIA
Nome social: Convênio: SUS - AMBULATORIO
Responsável pelo documento: HEBER MARTIM VIEIRA - CRM: 149253 - MEDICO(A)

Receituário de Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOSP. REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.374.500/0270-41 Rua Goiânia, 345, Parque Industrial, São José dos Campos - SP CEP: 12235 - 625	1º Via de retenção da farmácia ou drogaria. 2º Via orientação ao paciente. CARIMBO MÉDICO
---	--

USO ORAL

1-AMITRIPTILINA 25MG..... 1 CX

TOMAR 1 CP 1X AO DIA PELA NOITE

Dr. Heber Martim
Neurocirurgião
CRMSP 149253

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Documento: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Data: ____/____/____ ASSINATURA FARMACÊUTICO
---	--



Rua Goiânia, 345, Parque Industrial,
São José dos Campos - SP
CEP 12235-625.



Data Doc.: 31/07/2024 10:33

Receituário de Controle Especial

USO ORAL

1-AMITRIPTILINA 25MG. 1 CX

TOMAR 1 CP 1X AO DIA PELA NOITE

Dr Heber Martim
Neurocirurgia
CRMSP 149253

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome:	_____	Data:	____/____/____
Documento:	_____		
Endereço:	_____		
Cidade:	_____	UF:	_____
Telefone:	_____		
			_____ ASSINATURA FARMACÊUTICO



Rua Goiânia, 345, Parque Industrial,
São José dos Campos - SP
CEP 12235-625.



HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Data Doc.: 31/07/2024 10:32

Paciente: 0000301476 MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA Idade: 25 ANOS, 1 MÊS, 3 DIAS
Atend.: 02164186 Data Nasc.: 28/06/1999
Unidade: AMBULATÓRIO HRSJC Leito: Data Atd.: 31/07/2024 - 09:14
Filiação: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA Sexo: FEMININO
Médico: JOAO DOS SANTOS LOUZA NETO CRM: 136679 Especialid.: NEUROCIRURGIA
Nome social: Convênio: SUS - AMBULATORIO
Responsável pelo documento: HEBER MARTIM VIEIRA - CRM: 149253 - MEDICO(A)

Receituário de Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOSP. REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.374.500/0270-41 Rua Goiânia, 345, Parque Industrial, São José dos Campos - SP CEP: 12235 - 625	1º Via de retenção da farmácia ou drogaria. 2º Via orientação ao paciente. CARIMBO MÉDICO
---	--

USO ORAL

PACO 30MG..... 3 CX

TOMAR 1 CP DE 8/8H SE DOR.

Dr. Heber Martin
Neurocirurgia
CRMSP 149253

Handwritten signature

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Documento: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Data: ____/____/____ ASSINATURA FARMACÊUTICO
---	--



Rua Goiânia, 345, Parque Industrial,
São José dos Campos - SP
CEP 12235-625.

Fw: Comunic Agend - Madeleyne Aparecida Miranda de Paula

1 mensagem

Madeleyne Miranda <nina_madyh@hotmail.com>

8 de outubro de 2024 às 12:20

Para: JOÃO PAULO MIRANDA <Joaopaulomirandanascimento@gmail.com>

De: André Do Prado <demandas.andredoprado@gmail.com>

Enviado: terça-feira, 8 de outubro de 2024 07:39

Para: Madeleyne Miranda <nina_madyh@hotmail.com>

Assunto: Comunic Agend - Madeleyne Aparecida Miranda de Paula

São Paulo, 08 de outubro de 2024.

Prezada Sra. Madeleyne Aparecida Miranda de Paula

Temos a satisfação de informá-lo, agendamentos de exames de TOMOGRAFIA DE COLUNA LOBAR e RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR, para paciente Sra. Madeleyne Aparecida Miranda de Paula, no Hospital IBCC - Avenida Machado, 2576 - Mooca CEP 03102-006 - São Paulo - SP, dia 17/10/2024, as 08H00 para TOMO e 08H50 para RNM comparecer ao setor de radiologia (corredor 04) às 07H20. Preparo: - Jejum obrigatório de 4 horas, conforme solicitação.

Trazer o pedido original, RG, CPF, Cartão do SUS, Comprovante de residência, não realizamos atendimento para menores de 18 anos.

Mais uma vez, coloco-me à sua disposição no gabinete do Deputado André do Prado, na Assembleia Legislativa, para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Aproveito a oportunidade para renovar a Vossa Senhoria os protestos da minha mais alta estima e distinta consideração.

OBS: SOLICITAMOS AINDA QUE APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME ENTRE EM CONTATO CONOSCO PARA INFORMAR SOBRE O ATENDIMENTO - 11-3886-6562

FAVOR NÃO IMPRIMIR ESTE E-MAIL

André do Prado
DEPUTADO ESTADUAL
PRESIDENTE DA ALESF

Palácio 9 de Julho - Av. Pedro Álvares Cabral, 201
Sala 245 - 2º andar - CEP: 04097-900, Itaipuera - São Paulo - SP

Isterio Machado ☎ 11 96844 2044
Marcos Arruda ☎ 11 97679 0028
Assessoria Parlamentar

☎ 11 3886 6562

☎ demandas.andredoprado@gmail.com





Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 38321241

Nome: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA

Data de Nascimento: 28/06/1999

Cns: 707609270487497,898003463517134

Telefone: (12) 99159-2721 Comercial: Celular: (12) 99109-1078 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 11-12-2024

Horário: 09:20

CHEGAR ÀS: 08:50

Profissional: LEONARDO MUNHOZ TORRES

Especialidade: Cirurgia Eletiva - Avaliação Neurocirurgia

Tipo Marcação: Interconsulta

Local: HOSP REG DE SAO JOSE DOS CAMPOS

Endereço: RUA GOIANIA, 345
PARQUE INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

Ponto de Referência:
PRÓXIMO A PRAÇA NATAL.

Orientação: TRAZER EXAMES ANTERIORES SE HOUVER E MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO.
OBRIGATÓRIO O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

****USO OBRIGATÓRIO DE MASCARA****

Preparo: NÃO HÁ PREPARO

Solicitante: HOSP REG DE SAO JOSE DOS CAMPOS

Usuário: MARY C. M. MARTINS

Controle: 480015084 - 2024-11-21 07:51:58

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais,
Cartão SUS, Comprovante de Endereço e
Encaminhamento Médico.

Trazer exames anteriores caso possua.

Paciente menor, deverá comparecer acompanhado
de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Data Doc.: 01/02/2025 11:41

Atend.:	02504942	Nome social:		Data Nasc.:	28/06/1999
Paciente:	0000301476	MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA		Idade:	25 ANOS, 7 MESES, 4 DIAS
CPF:	47844223820				
Filiação:	MARLENE APARECIDA DE MIRANDA			Sexo:	FEMININO
Unidade:	2 ANDAR UI CLINICA CIRURGICA	Leito:	217B	Data Atd.:	31/01/2025 - 05:09
Médico:	CESAR MASSAMI YUKITA	CRM:	97527	Especialid.:	NEUROCIRURGIA
Responsável pelo documento:	ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES - CRM: 135506 - MEDICO(A)				

RELATÓRIO MÉDICO

NEUROCIRURGIA

Paciente submetida à RIZOTOMIA LOMBAR L3L4, L4L5 e L5S1 em 31/01/2025;
Procedimento realizado sem intercorrências;
Evoluiu com melhora parcial do quadro álgico;

Recebe alta médica em 01/02/2025 com as seguintes orientações:

- 1) Fazer uso das medicações anti-álgicas (GABAPENTINA 300mg 12/12hs + CICLOBENZAPRINA 10mg/noite + PACO 500/30mg se dor forte);
- 2) Fisioterapia motora para reabilitação neurológica;
- 3) Atestado médico para afastamento do trabalho por 07 (sete) dias a partir de 31/01/2025);
- 4) Realizar atividades de alongamentos e fortalecimento muscular, bem como estímulo à perda de peso;
- 5) Retorno ambulatorial com a neurocirurgia em 02 (dois) meses.

CID: M54 / R52.1

Atenciosamente!

Dr. Alfredo Magalhães
Neurocirurgião

Dr. Alfredo Magalhães
Neurocirurgião
CRM: 135506

ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES - CRM: 135506
Médico Responsável

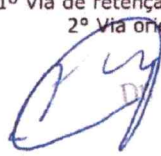


HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Data Doc.: 01/02/2025 11:20

Atend.: 02504942 Nome social: Data Nasc.: 28/06/1999
Paciente: 0000301476 MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA Idade: 25 ANOS, 7 MESES, 4 DIAS
CPF: 47844223820
Filiação: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA Sexo: FEMININO
Unidade: 2 ANDAR UI CLINICA CIRURGICA Leito: 217B Data Atd.: 31/01/2025 - 05:09
Médico: CESAR MASSAMI YUKITA CRM: 97527 Especialid.: NEUROCIRURGIA
Responsável pelo documento: ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES - CRM: 135506 - MEDICO(A)

Receituário de Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOSP. REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.374.500/0270-41 Rua Goiânia, 345, Parque Industrial, São José dos Campos - SP CEP: 12235 - 625	1º Via de retenção da farmácia ou drogaria. 2º Via orientação ao paciente  Dr. Alfredo Magalhães Neurocirurgia CREMESP: 135506 CARIMBO MÉDICO
---	--

USO ORAL

- 1) GABAPENTINA 300mg ----- USO CONTÍNUO
1 cp VO 12/12hs
- 2) CICLOBENZAPRINA 10mg ----- USO CONTÍNUO
1 cp VO a noite
- 3) PACO 500/30mg ----- USO CONTÍNUO
1 cp VO até de 8/8hs (se dor forte)

OBS: receituário pode ser renovado em UBS.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Documento: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Data: ____/____/____ ASSINATURA FARMACÊUTICO
---	--



Rua Goiânia, 345, Parque Industrial,
São José dos Campos - SP
CEP 12235-625.



HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Data Doc.: 01/02/2025 11:23

Atend.:	02504942	Nome social:		Data Nasc.:	28/06/1999
Paciente:	0000301476	MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA		Idade:	25 ANOS, 7 MESES, 4 DIAS
CPF:	47844223820			Sexo:	FEMININO
Filiação:	MARLENE APARECIDA DE MIRANDA			Data Atd.:	31/01/2025 - 05:09
Unidade:	2 ANDAR UI CLINICA CIRURGICA	Leito:	217B	Especialid.:	NEUROCIRURGIA
Médico:	CESAR MASSAMI YUKITA	CRM:	97527		
Responsável pelo documento:	ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES - CRM: 135506 - MEDICO(A)				

RECEITUÁRIO MÉDICO

SOLICITO

FISIOTERAPIA MOTORA (10 sessões): sugiro alongamentos e fortalecimento muscular da região lombar, quadril e membros inferiores.

ID: M54

Dr. Alfredo Magalhães
Neurocirurgião
CRMESP: 135506

ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES
Médico Responsável

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 01/02/2025 11:42:00
REGISTRADA EM - 01/02/2025 11:43:42

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APÓS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA: RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA

OBSERVAÇÃO DE ALTA: # NEUROCIRURGIA #

Paciente submetida à RIZOTOMIA LOMBAR L3L4, L4L5 e L5S1 em 31/01/2025;
Procedimento realizado sem intercorrências;
Evoluiu com melhora parcial do quadro algico;

* Recebe alta médica em 01/02/2025 com as seguintes orientações:

- 1) Fazer uso das medicações anti-algicas (GABAPENTINA 300mg 12/12hs + CICLOBENZAPRINA 10mg/noite + PACO 500/30mg se dor forte);
- 2) Fisioterapia motora para reabilitação neurológica;
- 3) Atestado médico para afastamento do trabalho por 07 (sete) dias a partir de 31/01/2025);
- 4) Realizar atividades de alongamentos e fortalecimento muscular, bem como estímulo à perda de peso;
- 5) Retorno ambulatorial com a neurocirurgia em 02 (dois) meses.

CID: M54 / R52.1

Atenciosamente!

Dr. Alfredo Magalhães
Neurocirurgião
CRM: 135506



ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES
CRM : 135506

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 01/02/2025 11:42:00
REGISTRADA EM - 01/02/2025 11:43:42

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MADELEYNE APARECIDA MIRANDA DE PAULA RG: 534049448 PESO: 120.0 KILOGRAM
IDADE: 25 SEXO: FEMININO ALTURA: 177.0 CENTIMET

Identidade de Gênero:

Orientação Sexual:

NOME DA MÃE: MARLENE APARECIDA DE MIRANDA

Data de Nascimento: 28/06/1999

PRESTADOR ASSISTENTE: CESAR MASSAMI YUKITA

DATA DE ATENDIMENTO: 31/01/2025 05:09:24 ATENDIMENTO: 2504942 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

PROCEDÊNCIA: INTERNAÇÃO HRSJC CARÁTER DE INTERNAÇÃO: INTERNAÇÃO

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO PLANO: PLANO UNICO

CNS PACIENTE: 898003463517134

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: M545 - DOR LOMBAR BAIXA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: M545 - DOR LOMBAR BAIXA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: M545 - DOR LOMBAR BAIXA

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: ALFREDO DAS NEVES MAGALHAES FERNANDES

ÚLTIMA: 01/02/2025

EVOLUÇÃO

NEUROCIRURGIA

Paciente submetida à RIZOTOMIA LOMBAR L3L4, L4L5 e L5S1 em 31/01/2025;
Procedimento realizado sem intercorrências;
Evoluiu com melhora parcial do quadro algico;

Dr. Alfredo Magalhães
neurocirurgião
CREMESP: 135506

* Recebe alta médica em 01/02/2025 com as seguintes orientações:

- 1) Fazer uso das medicações anti-álgicas (GABAPENTINA 300mg 12/12hs + CICLOBENZAPRINA 10mg/noite + PACO 500/30mg se dor forte);
- 2) Fisioterapia motora para reabilitação neurológica;
- 3) Atestado médico para afastamento do trabalho por 07 (sete) dias a partir de 31/01/2025;
- 4) Realizar atividades de alongamentos e fortalecimento muscular, bem como estímulo à perda de peso;
- 5) Retorno ambulatorial com a neurocirurgia em 02 (dois) meses.

CID: M54 / R52.1

Atenciosamente!





HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Data Doc.: 18/02/2025 11:12

Atend.:	02521085	Nome social:		Data Nasc.:	28/06/1999
Paciente:	0000301476	MARLENE APARECIDA DE MIRANDA DE PAULA		Idade:	25 ANOS, 7 MESES, 21 DIAS
CPF:	47844223820				
Filiação:	MARLENE APARECIDA DE MIRANDA			Sexo:	FEMININO
Unidade:	2 ANDAR UI CLINICA CIRURGICA	Leito:	205B	Data Atd.:	09/02/2025 - 14:14
Médico:	CESAR MASSAMI YUKITA	CRM:	97527	Especialid.:	NEUROCIRURGIA
Responsável pelo documento:	ANA AMELIA SOUZA OLIVEIRA - CRM: 96998 - MEDICO(A)				

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE COM QUADRO DE LOMBALGIA CRÔNICA DESENCADEADA APÓS TRAUMA, EVOLUI COM PIORA APESAR DE TRATAMENTOS CLINICOS REALIZADOS. EM INVESTIGAÇÃO DIAGNOSTICADO ESPONDILOLISTES TRAUMATICA EM L5/S1, SENDO NECESSÁRIO REALIZAÇÃO DE PROCEDIENTNO CIRURGICO COM ARTRODESE LOMBAR EM 13/02/2025. NECESSITA MANTER-SE AFASTADA DE SUAS ATIVIDADES TRABALHISTAS PARA RECUPERAÇÃO DE TRATAMENTO CIRURGICO POR UM PERIODO MINIMO DE 120 DIAS.

QD: M43.1/M51.1/M54.5

Ana Carolina S. Oliveira

Médica
CRM 96998

ANA AMELIA SOUZA OLIVEIRA - CRM:96998

Médico Responsável

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por MARCELO LACERDA MORAES, CPF 02969312709, às 11:19 BRT de 18/02/2025.

Estado: Assinatura digital válida

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).





PREFEITURA DE SANTA BRANCA

ESTADO DE SÃO PAULO

UBS - BENEDITO MARCONDES

PRAÇA JOÃO SAMUEL DE OLIVEIRA Nº 26

CEP 12380-000 - TEL. (12) 3972-0012 - EST. SÃO PAULO

RECEITUÁRIO

A Sto Casa de Sta Branca,

Encaminha "Modelegne Aparecida Macedo do Paulo"

Paciente com histórico de trauma, c/ impacto e região lombas, qto queda de covelo no dia 06/06/24. Promover atendimento no Sto Casa de Sta Branca e foi encaminhado pr Sto Casa de Jacarei, via bus, com suspeita de Fratura em processo transverso e Vertebra Lombas L2 e L5.

Porém, relato ter tido alta do Sto Casa de Jacarei no dia 07/06/24, em encaminhamento pr ortopedista. Desde a alta paciente relata dores internas e lombas, fico sentada, o maior parte do tempo, com dificuldade pr se mover.

Apresento Lombo do TC Lombas (07/06/24):

- Fratura processo transverso Dir, c/ importante desolinhamento e separação das fraturas L1-L5
- Fratura processo transverso Esq L5
- Fratura fôca articular esq de S1

Solicito avaliação e conduta.

Att.

Dr. Rafael Elias S. Neme
CRM 264226

10/06/24