

Paciente: ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS

Médico: LIRIA LEIKO TSUJI MIYAGUE

Médico Solicit.: RENAN KIMURA ROSOT

Data Exame: 01/04/2025

Data de Emissão: 26/05/2025

US PUNHO

DIREITO

Face Dorsal

- 1° Túnel: Tendões abductor longo e extensor curto do polegar de calibre, contornos e textura normais. Visibilizamos apenas um abductor em cada punho.
- 2° Túnel: Tendões extensores radial longo e curto de configuração anatômica em sua topografia adjacente a borda muscular dos tendões do 1° túnel.
- 3° Túnel: Tendão extensor longo do polegar visibilizado ao nível do tubérculo de Lister sem alterações ecográficas.
- 4° Túnel: Tendões extensores comuns dos dedos e próprio do indicador sem sinais de edema.
- 5° Túnel: Tendão extensor próprio do 5° dedo de aspecto normal, visível em topografia ulnar ao 4° túnel.
- 6° Túnel: Tendão extensor ulnar do carpo de aspecto anatômico em sua topografia anterior ao processo estilóide do cúbito.

Face Ventral.

Estudamos o túnel do carpo na topografia entre os ossos trapézio e ganchoso e não evidenciamos alterações ecográficas em seus componentes (nervo mediano, flexores superficiais, profundos e flexor longo do polegar) notando-se o retináculo transversal sem sinais de abaulamento.

Um pouco mais lateral, vemos o flexor radial do carpo, sem alterações ecográficas.

ID: Exame de aspecto ecográfico habitual.

DRA LIRIA LEIKO TSUJI MIYAGUE

CRM: 6288-PR

Membro titular do colégio brasileiro de radiologia

Paciente: ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS

Médico: LIRIA LEIKO TSUJI MIYAGUE

Médico Solicit.: RENAN KIMURA ROSOT

Data Exame: 01/04/2025

Data de Emissão: 26/05/2025

ECOGRAFIA DO ANTEBRAÇO

E BRAÇO DIREITO

- Avaliados os antebraços (face ventral) comparativamente.
- Pele e tecido celular subcutâneo sem alterações.
- Planos musculares tem textura fibrilar característica sem evidências de roturas ou coleções.
- Superfícies osseas preservadas.
- Ausência de sinais de derrame articular.

ID: Estruturas observadas de aspecto ecográfico habitual.

DRA LIRIA LEIKO TSUJI MIYAGUE

CRM: 6288-PR

Membro titular do colégio brasileiro de radiologia

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 63319

Paciente: ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS

Data Nasc.: 24/11/2010 Idade: 014.06.02

Data: 02/04/2025 Hora: 17:27 Médico: RESSONANCIA MAGNÉTICA

Realizado Ressonância Magnética de *MÃO D + ANTERAÇO D + COTOVELO D*

Exame sem contraste

Responsável: SOELIN

Radiologista disponibilizará laudo em até 3 dias úteis

Indicação de dor da paciente no antebraço, indicação da guia de epicondilite para cotovelo,
conversado com a mão e realizado os 3 exames;

não sendo realizado punho não pegou a região ulnar;

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 63319

Paciente: **ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS**Data Nasc.: **24/11/2010**Idade: **014.06.02**

Data: 21/04/2025 Hora: 12:43

Médico: RESSONANCIA MAGNÉTICA

DATA DO EXAME: 02/04/2025 18h14 ID: 63319

PACIENTE: ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/2010

MÉDICO DR (A): RENAN KIMURA ROSOT-50056

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO E ANTEBRAÇO DIREITOS

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.

Artefatos de movimento prejudicam parcialmente a avaliação de algumas imagens.

Impressão de pequenas áreas mal delimitadas de aumento de sinais nas sequências sensíveis ao líquido nas porções anteriores da tróclea do úmero e do processo coronóide da ulna.

Leve edema de planos adiposos ao redor do ligamento colateral ulnar.

Aumento de sinais em STIR no ventre muscular do flexor ulnar do carpo.

Edema da tela subcutânea na região dorsal no terço distal do antebraço.

Leve obliteração da tela subcutânea na região posterior do cotovelo.

Não há evidência de derrame articular.

As cartilagens hialinas de revestimento articular têm espessura e sinal normais.

Ligamento colateral radial íntegro.

As demais estruturas ósseas analisadas têm aspecto normal.

Demais músculos e tendões sem evidência de alterações.

Estruturas vasculonervosas íntegras.

OPINIÃO:

O estudo por ressonância magnética do cotovelo e antebraço direitos mostra:

Impressão de pequenos focos de edema ósseo nas porções anteriores da tróclea do úmero e do processo coronóide da ulna. Necessário correlação clínica.

Sinais de leve estiramento do ligamento colateral ulnar.

Sinais de edema / estiramento no ventre muscular do flexor ulnar do carpo.

Edema da tela subcutânea na região dorsal no terço distal do antebraço.

Leve obliteração da tela subcutânea na região posterior do cotovelo, compatível com alteração de natureza mecânica / pressão.

Dr. Carlos Eduardo Aguiar

CRM-PR 41478 RQE 30112

DATA DO EXAME: 02/04/2025 17h56 ID: 63319

PACIENTE: ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/2010

MÉDICO DR (A): RENAN KIMURA ROSOT-50056

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO DIREITA

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.

Não há evidência de derrame articular.

Espaços e superfícies articulares regulares.

Ligamentos visualizados íntegros.

Estruturas ósseas com aspecto anatômico.

Músculos e tendões sem evidência de alterações.

Ausência de massas ou coleções em partes moles.

OPINIÃO:

Fórmula da Fundação Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 2

Ficha: 63319

Paciente: **ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS SANTOS**Data Nasc.: **24/11/2010** Idade: **014.06.02**

O estudo por ressonância magnética da mão direita encontra-se dentro dos limites da normalidade.

Dr. Carlos Eduardo Aguiar
CRM-PR 41478 RQE 30112

Módulo: 1008 026.

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 123761

Paciente: ANTONELLA MARIA BERNARDI BUENO

Data Nasc.: 25/08/2018

Idade: 006.09.01

Data: 23/04/2025 Hora: 19:11

Médico: DANILO GABRIEL CELESTE

S
ACOMPANHADA DE MÃE, OCORREU QUEDA APÓS TENTAR FAZER UMA ESTRELINHA. NÃO SABE EXPLICAR SE FOI
UMA HIPEREXTENSÃO DO COTOVELO. APONTA DOR EM BRAÇO DIREITO;
HX DE ASMA - AEROLIM
NEGA ALERGIA A REMÉDIOS

O
BEG, LOTE, CORADA E HIDRATADA
SEM DOR À PALPAÇÃO DE COTOVELO, BRAÇO, ANTEBRAÇO, OMBRO, MÃO E PUNHO DIREITO
AO EXAMINAR CRIANÇA RELATA QUE NÃO CONSEGUE MOVIMENTAR COTOVELO, MAS OBSERVO QUE ESTÁ
FAZENDO FORÇA, QUANDO DISTRAÍDA A INQUIETIDADE OCORRE, SEM FACES DE DOR

P
RX

Receituário :

SOLICITO:

RX COTOVELO DIREITO
RX DE BRAÇO DIREITO

TRAUMA LOCAL

Receituário :

USO ORAL

1) ALIVIUM 100MG/ML __ 1 FR
DAR 27 GTS DE 8 EM 8H, POR 5 DIAS

2) TYLENOL BABY ____ 1 FR
DAR 27 GTS DE 8 EM 8H, SE DOR OU FEBR

- RETORNO IMEDIATO SE PIORA OU PERSISTÊNCIA DE SINTOMAS POR 3 DIAS
- GELO LOCAL

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 123761

Paciente: **ANTONELLA MARIA BERNARDI BUENO**Data Nasc.: **25/08/2018** Idade: **006.09.01**Data: 23/04/2025 Hora: 18:57 Médico: **RAIO X**

REALIZADO RAIO X BRAÇO DIREITO AP E PERFIL + COTOVELO DIREITO AP E PERFIL (PACS) - MARCIA

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 169526

Paciente: ARTHUR MIGUEL GAI

Data Nasc.: 30/05/2012 Idade: 012.11.26

Data: 21/04/2025 Hora: 10:23 Médico: RENAN KIMURA ROSOT

#NEGA COMORBIDADES

#NEGA MUC

#NEGA ALERGIAS

#S
PACIENTE VEM AO ATENDIMENTO DEVIDO A QUEDA NA QUINTA - HEMORRAGIA CONJUNTIVAL DESDE
SABADO - NÃO PROCUROU ATENDIMENTO
ENCAMINHADO JÁ NA QUINTA PARA AVALIAÇÃO - NÃO VEIO
NEGA ALTERAÇÕES VISUAIS
NEGA FEBRE
NEGA NAUSEAS, VÔMITOS OU DIARREIA
CONSEGUE MANTER PADRÃO ALIMENTAR
NÃO FEZ USO DE MEDICAÇÕES

#O
BEG, LOTE, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL, PIFR
SEM DOR EM PALPAÇÃO DE SEIOS DA FACE
OLHO ESQUERDO COM HEMORRAGIA CONJUNTIVAL, SEM ALTERAÇÃO PUPILA, SEM FOTOFOBIA
EQUIMOSE PERIORBITAL
MEMBROS SEM PARTICULARIDADES
SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO MENINGEA

#A
LESÃO CONJUNTIVAL
LESÃO EM FACE

#P
ORIENTO PACIENTE SOBRE O QUADRO, CUIDADOS E NECESSIDADE DE RETORNO
SOLICITO TC DE FACE
REAVALIO NA SEQUENCIA,

Solicitação de Exames :

90012917 - Tomografia computadorizada de seios da face sem contraste

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 169526

Paciente: **ARTHUR MIGUEL GAI**

Data Nasc.: 30/05/2012

Idade: 012.11.26

Data: 21/04/2025 Hora: 13:58

Médico: TOMOGRAFIA

TOMOGRAFIA DA FACE SEM CONTRASTE - JAUDO - ARIELLA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE Pol. de A. de R. G.

INDICAÇÃO CLÍNICA: avaliação de trauma orbitário à esquerda.

MÉTODO:

Foram realizados cortes tomográficos axiais helicoidais com tecnologia multislice e reconstruções multiplanares.

RELATÓRIO:

Aumento de partes moles na região periorbitária esquerda, sem evidência de coleções. Paredes orbitárias preservadas.

Globos oculares simétricos e com morfologia habitual.

Gordura intra e extraconal preservada.

Musculatura retro-ocular sem alterações.

Não se observam sinais de proptose.

Ossos nasais íntegros, sem evidenciar sinais de fraturas.

Septo nasal sem evidenciar sinais de fraturas.

Mandíbula, seus ramos, bem como os côndilos mandibulares, não evidenciam alterações.

Antros maxilares, seios frontais, esfenoidais e células etmoidais não evidenciam sinais de fraturas.

Arcos zigomáticos, maxilas e placas pterigoides sem alterações.

Leve espessamento da mucosa dos seios etmoidais maxilares.

Pequenos cistos de retenção / pólipos no seio maxilar direito medindo 10 mm.

OPINIÃO:

Ausência de sinais de fraturas.

Aumento de partes moles pós-contusionais na região periorbitária esquerda.

Sinais de leve sinusopatia etmoidal maxilar.

Pequenos cistos de retenção / pólipos no seio maxilar direito.

Dr. Carlos Eduardo Patuzzo Peternele

CRM-PR 35596 RQE 25378

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 169526

Paciente: **ARTHUR MIGUEL GAI**Data Nasc.: **30/05/2012**Idade: **012.11.26**

Data: 21/04/2025

Hora: 14:15

Médico: RENAN KIMURA ROSOT

PACIENTE RETORNA APOS TC

SEM SINAIS DE LESÃO DE FACE

PACIENTE SEM QUEIXA AINDA

ORIENTO SOBRE APSSAR EM PR. DE OFTALMO PARA AVALIAÇÃO MAIS MINUCIOSA

ORIENTO CUIDADO

ORIENTO RETORNO

ALTA

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 121839

Paciente: **BERNARDO MAITOS RODRIGUES DA SILVA**

Data Nasc.: 01/10/2014

Idade: 010.07.25

Data: 05/05/2025

Hora: 16:18

Médico: LETICIA ISABELLI LEONARDO BORBA

#S:

PACIENTE ACOMPANHADO DO PAI

RELATA TCE LEVE - QUEDA DE MESMO NÍVEL AO SENTAR NA CADEIRA DA ESCOLA HÁ CERCA DE 1H 30 MIN.
NEGA VÔMITO. NEGA SINCOPE. NEGA CONVULSÃO. NEGA FEBRE.

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGA

COMORBIDADES: NEGA

MUC: NEGA

CX PRÉVIAS: NEGA

#O:

PACIENTE ATIVO, REATIVO, CORADO, HIDRATADO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

PESO: 35

NEUROLÓGICO: ECG 15, SEM DÉFICITS FOCAIS, SEM SINAIS MENÍNGEOS - PUPILAS ISOFOTORREAGENTES -
SEM ALTERAÇÕES DE MARCHA

#A: TCE SEM SINAIS DE ALARME

#P:

PRESCREVO SINTOMÁTICOS

SOL RX DE CRÂNIO

ORIENTO SOBRE MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS

ORIENTO SINAIS DE ALARME E BUSCAR ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA SE NECESSÁRIO

ALTA COM ESTABILIDADE CLÍNICA E HEMODINÂMICA

ACOMPANHANTE CIENTE E CONCORDANTE

Receituário :

USO ORAL

1) ALIVIUM 100MG/ML

DAR 35 GOTAS DE 8/8H POR 3 DIAS.

COMPRESSA DE GELO, COM PROTEÇÃO (TOALHA) NO LOCAL DO TRAUMA

SINAIS DE ALARME:

- VÔMITOS INCOERCÍVEIS

- CONVULSÃO

- DESMAIOS

- PERDA DE CONSCIÊNCIA

Poli-clínica Fundação Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 121839

Paciente: **BERNARDO MATTOS RODRIGUES DA SILVA**Data Nasc.: **01/10/2014** Idade: **010.07.25**

Data: 05/05/2025 Hora: 16:36 Médico: RAI O X

REALIZADO RX DE CRÂNIO AP E PERFIL (PACS) - MONIQUE

azf

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 121839

Paciente: **BERNARDO MATTOS RODRIGUES DA SILVA**

Data Nasc.: **01/10/2014**

Idade: **010.07.25**

Data: 05/05/2025

Hora: 15:25

Médico: ENFERMAGEM

SAT: 96 %

FC: 83 bpm

T: 34,8 °C

P: 35 kg

Nega alergia a medicação.

Enf. Claci C. Proencio. COREN-PR 504756

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 132770

Paciente: DAVI ESPINDOLA MEDEIROS CATHARINELLI

Data Nasc.: 21/02/2012

Idade: 013.03.05

Data: 07/04/2025

Hora: 17:27

Médico: RENAN KIMURA ROSOT

PACIENTE VEM AO ATENDIMENTO DEVIDO A LESÃO EM 1º PD

PACIENTE TEVE QUEDA SOBRE O DEDO

DOR EM FALANGE PROXIMAL, SEM CRPEITAÇÃO OU EQUIMOSE

SOLCIIITO RX

REAVALIO NA SEQUENCIA

Solicitação de Exames :

40803120 - Raio X da mão ou quirodáctilo

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 132770

Paciente: **DAVI ESPINDOLA MEDEIROS CATHARINELLI**

Data Nasc.: **21/02/2012** Idade: **013.03.05**

Data: 07/04/2025 Hora: 17:52 Médico: RAIO X

REALIZADO RX DE MÃO DIREITA AP E OBLÍQUA (PACS) - MONIQUE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 132770

Paciente: DAVI ESPINDOLA MEDEIROS CATHARINELLI

Data Nasc.: 21/02/2013

Idade: 013.03.05

Data: 07/04/2025

Hora: 3:00

Médico: RENAN KIMURA ROSOT

PACIENTE SEM FRATURAS, SEM LUXAÇÃO OU OUTRAS LESÕES, ORIENTO CUIDADOS ORIENTO
RETORNO EM CASO DE SINAIS DE ALARME, ALTA Receituário :

USO ORAL

1) ALIVIUM 400MG

TOMAR 1 CP DE 8/8 HORA SPOR 5 DIAS

2) DIPIRONA 500MG

TOMAR 1 CP DE 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 129508

Paciente: DAVI LUCCA CASTILHOS DA SILVA

Data Nasc.: 27/04/2020

Idade: 005.00.29

Data: 08/04/2025 Hora: 18:34

Médico: BRUNA PILONETTO

#NEGA MUC

#NEGA DÇAS CRONICAS // NEGA CX

#NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

#VACINAÇÃO EM DIA (SIC)

ACOMPANHADO DA MAE

RELATA QUE SOFREU TRAUMA EM OLHO DTO HÁ 30 MIN

NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, AMNESIA LACUNAR, VOMITOS.

NEGA OUTRAS QUEIXAS

EF: BEG, AA, LOTE, HIDRATADO, CORADO, PESO: 16KG

GLASGOW 15, PUPILAS ISOFOTORREAGENTES BILAT, SEM SINAIS FOCAIS, NISTAGMO -

SEM SINAIS DE RIGIDEZ MENINGEA

AC:BCRNF2TSS

AP: MV+S/RA S/ ESFRÇO RESP

ABD: FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, RHA+, DB NEG, MURPHY NEG, BLUMBERG NEG, GIORDANO NEG

TRAUMA EM ORBITA OLHO DTO SEM SANGRAMENTO ATIVO SEM FCC - EDEMA LEVE PALPEBRA SUPERIOR E

EQUIMOSE <1CM

SEM CREPITAÇÃO OSSOS DA FACE OU DOR REFERIDA

CD: SOL RX DE CRANIO.

REAVALIO

REVALIAÇÃO

PACIENTE ESTÁVEL E SEM NOVAS QUEIXAS

PRESCREVO

ORIENTO SINAIS DE ALARME PROCURAR PS IMEDIATAMENTE

FAMILIARES COMPREENDEM E CONCORDAM COM CONDUTA E ORIENTAÇÕES

Receituário :

USO INTERNO:

1) NOVALGINA XAROPE -----

OFERTAR 5 ML DE 6/6H SE DOR OU FEBRE $\geq 37,8^{\circ}$

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 129508

Paciente: **DAVI LUCCA CASTILHOS DA SILVA**

Data Nasc.: **27/04/2020** Idade: **005.00.29**

Data: 08/04/2025 Hora: 18:19 Médico: RAIO X

REALIZADO R DE CRÂNIO AP E PERFIL (PACS) - MONIQUE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 71945

Paciente: **EDUARDO FRAGOSO SILVA**Data Nasc.: **19/01/2012**

Idade:

013.04.07

Data: 24/03/2025

Hora: 11:56

Médico: LUCIANO APPEL

13a PA 100/70mmHg P 51kg T 36,1°C

Natural de CTBA

Menor - Trazida Pela Mãe

Síndrome Gripal - 3d

Trauma 2° QDD - Hoje

Ginecomastia Dir

Cólicas Abdominais Recorrentes - 3x

Postectomia - 2021 - HPP

Mãe Tem CA de Mama - 35a

Pai - SP

Avô Pat Tem HAS

RX Mão Dir - 24/03/2025 - SP

TTO - Nivux 100/20mg, Gelo, Imobilização

OTP

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 71945

Paciente: **EDUARDO FRAGOSO SILVA**Data Nasc.: **19/01/2012**Idade: **013.04.07**

Data: 24/03/2025 Hora: 11:09

Médico: ENFERMAGEM

PAC. APRESENTA TRAUMA EM MÃO ESQUERDA (DII E DIII), JOGANDO BASQUETE.

T:36C

SAT:100SpO2

FC:102

PESO:51

NEGA ALERGIAS

TÉC.ENF: PETRA

COREN-PR246127

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 71945

Paciente: **EDUARDO FRAGOSO SILVA**Data Nasc.: **19/01/2012**Idade: **013.04.07**

Data: 24/03/2025

Hora: 11:53

Médico: RAIO X

REALIZADO RX MÃO DIREITA AP + OBLIQUA - PACS GILAINE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 71945

Paciente: **EDUARDO FRAGOSO SILVA**Data Nasc.: **19/01/2012**Idade: **013.04.07**

Data: 26/03/2025 Hora: 9:13

Médico: **RESSONANCIA MAGNÉTICA**

DATA DO EXAME: 24/03/2025 13h27 ID: 71945

PACIENTE: EDUARDO FRAGOSO SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 19/01/2012

MÉDICO DR (A): LUCIANO APPEL-13610

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO DIREITA

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.

Alterações pós-traumáticas na articulação interfalângiana proximal do segundo dedo com pequeno derrame, extensas áreas de edema ósseo na extremidade distal da falange proximal e em toda extensão da falange média e edema de planos adiposos periarticulares.

Espaços e superfícies articulares regulares.

Ligamentos visualizados íntegros.

Demais estruturas ósseas com aspecto anatômico.

Músculos e tendões sem evidência de alterações.

Ausência de massas ou coleções em partes moles.

OPINIÃO:

O estudo por ressonância magnética da mão direita mostra:

Alterações pós-traumáticas na articulação interfalângiana proximal do segundo dedo com pequeno derrame, extensas áreas de edema ósseo na extremidade distal da falange proximal e em toda extensão da falange média e edema de planos adiposos periarticulares.

Dr. Mateus Chissini Paganella
CRM-PR 32826 RQE 19592

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 96130

Paciente: **GABRIEL ANDRADE LUBASZEWSKI**

Data Nasc.: 17/01/2011

Idade: 014.04.09

Data: 22/04/2025 Hora: 12:00

Médico: ALLINY BRANA MENDONÇA

PACIENTE COMPARECE COM SUA MAE COM QUEIXA DE DOR E DIMINUIÇÃO DOS
MOVIMENTOS DO DEDO INDICADOR DIREITO QUANDO JOGAVA BASQUETE A MAIS OU
MENOS 1 HORA .
NEGA OUTRAS QUEIXAS
NEGA ALERGIA
NEGA MUC
NEGA COMOR
EXAME FISICO
SEM PARTICULARIDADES

DEDO POLEGAR COM MOVIMENTOS DIMINUIDOS COM EDEMA LOCAL

CD SINTOMATICOS PARA CASA + ANALGESIA CETO IM + RX DO DEDO
INDICADOR DIREITO + ATESTADO DE 1 DIA

TIRO DUVIDAS MAE ENTENDE

Receituário :

USO INTERNO

1. DICLOFENACO DE 50MG -----1 CX
TOMAR 1 COMP VO DE 8 EM 8 HS SE DOR

2. DICLOFENACO POMADA -----1 TUBO
APLICAR 3X AO DIA

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 96130

Paciente: **GABRIEL ANDRADE LUBASZEWSKI**

Data Nasc.: **17/01/2011** Idade: **014.04.09**

Data: 22/04/2025 Hora: 12:20 Médico: RAIO X

REALIZADO RX MÃO DIREITA PA, OBLÍQUA E PERFIL DO 2º QDD (PACS) - GISLAINE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 96130

Paciente: **GABRIEL ANDRADE LUBASZEWSKI**

Data Nasc.: **17/01/2011** Idade: **14.04 09**

Data: **22/04/2025** Hora: **12:28** Médico: **ALLINY BRANA MENDONÇA**

RX DO DEDO POLEGAR DIREITO SEM FRATURA APARENTE
ORIENTO IMOBILIZAR O DEDO ONDICADOR DIREITO NA CLINICA
ORIENTO NÃO PARTICAR ATIVIDADE FISICA PPR 15 DIAS
ALTA MEDICA

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 94317

Paciente: GABRIELA MONDINI DE FREITAS

Data Nasc.: 12/09/2012 Idade: 012.08.14

Data: 20/05/2025 Hora: 14:19 Médico: LUCAS ZONARO DE LIMA

PRONTO ATENDIMENTO POLICLÍNICA FAZENDA RIO GRANDE

#HMP

-ALERGIAS: NEGA

-COMORBIDADES: NEGA

-MUC: NEGA

#HMA: PACIENTE SOFREU TRAUMA NO NARIZ AGORA PELA MANHÃ AO RECEBER UMA BOLADA DE VOLEI NO ROSTO. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, NEGA CONFUSAO MENTAL, NEGA ALTERAÇÃO DE VISÃO. REFERE QUE APÓS FICOU COM O NARIZ EDEMACIADO E CONGESTO, NÃO CONSEGUINDO RESPIRAR POR ELE, APRESENTA VOZ ANASALADA.

#O

BEG, LOTE, ANICTÉRICO, AFEBRIL, HIDRATADO, CORADO, EUPNEICO EM AA, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, DDVV ESTÁVEIS

AC: BCRNF EM 2T SS

AP: MV+ BILATERALMENTE SEM RA AUDIVEIS, SEM ESFORÇO RESPIRATÓRIO

ABD: RHA+ EM TODOS OS QUADRANTES, SEM SINAIS DE PERITONITE, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO, GIORDANO NEGATIVO. SEM MASSAS OU VISCEROMEGALIAS PALPÁVEIS.

EXTREMIDADES: BEM PERFUNDIDAS, TEC <3S, SEM EDEMA, SEM EMPASTAMENTO EM PANTURRILHAS

NEURO: GLASGOW 15, LOTE, SEM DEFICITS FOCAIS AGUDOS, SEM SINAIS MENINGEOS. PIFR

TC DE FACE SEM FRATURA

#A

TRAUMA SEM FRATURA

#CONDUTA

SOLICITO TC DE FACE.

ORIENTO ACERCA DO QUADRO CLÍNICO

ORIENTO SINAIS DE ALARME E PROCURA IMEDIATA DE PRONTO ATENDIMENTO SE NECESSÁRIO

ESCLAREÇO DÚVIDAS

PRESCREVO SINTOMÁTICOS

MAE E PACIENTE COMPREENDE, NEGA DÚVIDAS, NEGA DEMANDAS ADICIONAIS, CONCORDA COM A CONDUTA

Solicitação de Exames :

41001036 - Tomografia Computadorizada face ou seios da face

Receituário :

USO ORAL

PREDNISOLONA 20MG ----- 1CX
TOMAR 1CP AO DIA POR 3 DIAS

CETOPROFENO 50MG ----- 1CX
TOMAR 1CP DE 8H EM 8H POR 3 DIAS

DESLORATADINA 5MG ----- 1CX
TOMAR 1CP AO DIA POR 7 DIAS

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 2

Ficha: 94317

Paciente: **GABRIELA MONDINI DE FREITAS**

Data Nasc.: 12/09/2012 Idade: 012.08.14

DIPIRONA 500MG ----- 1CX

TOMAR 1CP DE 6H EM 6H SE DOR

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 94317

Paciente: GABRIELA MONDINI DE FREITAS

Data Nasc.: 12/09/2012

Idade: 012.08.14

Data: 20/05/2025

Hora: 12:10

Médico: TOMOGRAFIA

TOMOGRAFIA DA FACE SEM CONTRASTE - LAUDO - ARIELLA

Técnica:

Imagens obtidas sem a administração endovenosa do meio de contraste.

Análise:

Estruturas ósseas avaliadas íntegras.

Pequena quantidade de secreção acumulada no seio esfenoidal direito.

Demais seios paranasais com aeração preservada.

Septo nasal desviado para a esquerda.

Globos oculares simétricos e de dimensões normais, com atenuação característica.

Gorduras extraconal e intraconal com atenuação preservada.

Partes moles perissinusais sem alterações significativas.

Glândulas parótidas e submandibulares sem alterações.

Impressão:

Pequena quantidade de secreção no seio esfenoidal direito.

Septo nasal desviado para a esquerda.

DR. WAGNER HAESE BARROS

CRM/ES 10.413

Paciente: GABRIELA MONDINI DE FREITAS

Médico: TOMOGRAFIA

Médo Solicit.: LUCAS ZONARO DE LIMA

Data Exame: 26/05/2025

Data de Emissão: 26/05/2025

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE

Técnica:

Imagens obtidas sem a administração endovenosa do meio de contraste.

Análise:

Estruturas ósseas avaliadas íntegras.

Pequena quantidade de secreção acumulada no seio esfenoidal direito.

Demais seios paranasais com aeração preservada.

Septo nasal desviado para a esquerda.

Globos oculares simétricos e de dimensões normais, com atenuação característica.

Gorduras extraconal e intraconal com atenuação preservada.

Partes moles perissinusais sem alterações significativas.

Glândulas parótidas e submandibulares sem alterações.

Impressão:

Pequena quantidade de secreção no seio esfenoidal direito.

Septo nasal desviado para a esquerda.

DR. WAGNER HAESE BARROS

CRM/ES 10.413

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 114931

Paciente: HELENA SILVA REIS

Data Nasc.: 22/12/2017

Idade: 007.05.04

Data: 16/04/2025 Hora: 17:55

Médico: DANILO GABRIEL CELESTE

S

ENTORSE DE TORNOZELO ESQUERDO EM TORNO DE 14H
NEGA COMORBIDADES E MUC
NEGA ALERGIA A REMÉDIOS

O

BEG, LOTE, CORADA E HIDRATADA
DOR À PALPAÇÃO DE MALEOLO MEDIAL E CALCÂNEO

P

RX

Receituário :

SOLICITO:

RX DE TORNOZELO ESQUERDO E CALCÂNEO ESQUERDO

TRAUMA - ENTORSE

Receituário :

USO ORAL

TYLENOL BABY ____ 1 FR

DAR 22 GTS DE 6 EM 6H, SE DOR

ALIVIUM 100MG/ML _ 1 FR

DAR 22 GTS DE 8 EM 8H, POR 3 DIAS

- GELO LOCAL

- REPOUSO

RETORNO IMEDIATO SE PIORA OU PERSISTÊNCIA DA DOR

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 114931

Paciente: HELENA SILVA REIS

Data Nasc.: 22/12/2017

Idade: 007.05.04

Data: 16/04/2025

Hora: 17:33

Médico: RAIO X

REALIZADO EXAME DE RAIOS-X DE CALCANEIO ESQUERDO AXIAL E PERFIL + RX DE TORNOZELO ESQUERDO AP E PERFIL (PACS) MÁRCIA.

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 114931

Paciente: HELENA SILVA REIS

Data Nasc.: 22/12/2017

Idade: 007.05.04

Data: 16/04/2025

Hora: 17:51

Médico: DANILO GABRIEL CELESTE

S

SEM FRATURAS PELO RX, PLACA DE CRESCIMENTO APARENTEMENTE NA POSIÇÃO
GELO LOCAL, MEMBRO PARA CIMA
RETORNO SE PIORA OU PERSISTÊNCIA

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 118043

Paciente: HELOISE FIOR SANTOS

Data Nasc.: 03/02/2018

Idade: 007.03.23

Data: 14/05/2025

Hora: 11:29

Médico: LUCAS ZONARO DE LIMA

PRONTO ATENDIMENTO POLICLÍNICA FAZENDA RIO GRANDE

#HMP

-ALERGIAS: nega

-COMORBIDADES: asma

-MUC: nega

#HMA: Acompanhada da mãe: Refere que estava correndo quando bateu a cabeça em outra colega no recreio as 10h aprox. nega perda de consciencia, nega vomitos, nega nausea, nega confusão mental ou amnesia. Dor leve em região da frente a direita.

#O

BEG, LOTE, ANICTÉRICO, AFEBRIL, HIDRATADO, CORADO EUPNEICO EM AA, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

peso = 24kg.

PACIENTE ATIVA, LUCIDA, ORIENTADA, RESPONSIVA, CONTACTUANDO E CONVERSANDO SEM DEFICITS.

NEURO: GLASGOW 15, LOTE, SEM DEFICITS FOCAIS AGUDOS, SEM SINAIS MENINGEOS. PIFR

#A

TCE leve sem sinais de alarme.

#CONDUTA

ORIENTO ACERCA DO QUADRO CLÍNICO

ORIENTO SINAIS DE ALARME E PROCURA IMEDIATA DE PRONTO ATENDIMENTO SE NECESSÁRIO

ESCLAREÇO DÚVIDAS

PRESCREVO sintomaticos vo.

ATESTADO 2 DIAS

DECLARAÇÃO DO PERÍODO PARA A MÃE.

MÃE COMPREENDE, NEGA DÚVIDAS, NEGA DEMANDAS ADICIONAIS, CONCORDA COM A CONDUTA

Receituário :

USO ORAL

DIPIRONA 500MG/ML ----- 1CX

TOMAR 12 GOTAS DE 6H EM 6H SE DOR

IBUPROFENO 100MG/ML ----- 1CX

TOMAR 24 GOTAS DE 8H EM 8H POR 3 DIAS.

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 95148

Paciente: ISAAC THOMAZ CALIXTO DE MELO

Data Nasc.: 18/12/2014

Idade: 010.05.08

Data: 27/03/2025 Hora: 17:02

Médico: GILCIELE SANTANA DOS REIS

PACIENTE TRAZIDO PELA MÃE APÓS BATER CILIAR ESQUERDO NA CABEÇA DO COLEGA
APRESENTA FCCMÃE NEGA PERDA DE CONCIENCIA, NEGA VOMITOS, NEGA ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS
PACIENTE ATIVO E REATIVO, LOTE, GLASGOW 15/15.

SAT: 98%

FC: 106bpm

T: 35°C

P: ±33kg

COMORBIDADES: TDAH

CONDUTA: REALIZO SUTURA - 03 PONTOS

PRESCREVO SINTOMATICOS + ATB

RENOVO RECEITA DE RITALINA --- 60 CP

ORIENTO SINAIS E SINTOMAS DE ALARME RETORNO IMEDIATO SE NECESSÁRIO

ALTA

Receituário :

DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO CONTINUO

Declaro para os devidos fins que o paciente ISAAC THOMAZ CALIXTO DE MELO, faz uso de Ritalina diariamente, 01 comp 20 minutos antes da aula, para o tratamento de TDAH.
Prescrevo 60 cp para uso diario pelo periodo de 60 dias.

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 95148

Paciente: ISAAC THOMAZ CALIXTO DE MELO

Data Nasc.: 18/12/2014

Idade: 010.05.08

Data: 27/03/2025

Hora: 15:50

Médico: ENFERMAGEM

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

SAT: 98%

FC: 106bpm

T: 35°C

P: ±33kg

Nega alergia a medicação.

Estagiária de Enfermagem Aparecida

Enfermeira Cláci Czyza Proencio COREN-PR 504.756

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 83996

Paciente: JULIA BACELAR VASCONCELOS

Data Nasc.: 02/04/2013

Idade: 012.01.24

Data: 16/04/2025

Hora: 17:39

Médico: LETICIA ISABELLI LEONARDO BORBA

#S:

PACIENTE ACOMPANHADA DA MÃE

PROCURA ATENDIMENTO ORIUNDA DA ESCOLA - ENTORSE DE TORNOZELO ESQUERDO JOGANDO BASQUETE HOJE.
MÃE RELATA QUE FAZ ENTORSE COM FREQUENCIA - POSSUI FROUXIDÃO LIGAMENTAR. TEM FISIOTERAPIA
AGENDADA PARA PRÓXIMA SEMANA (22/04/2025)

APRESENTA DOR PARA DEAMBULAR.

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGA

COMORBIDADES: NEGA

MUC: NEGA

CX PRÉVIAS: NEGA

#O:

PESO: 51 KG

PACIENTE CORADO, HIDRATADO, ANICTÉRICO, AFEBRIL
DOR À PALPAÇÃO DE FACE MEDIAL DE TORNOZELO ESQUERDO
RX DE PÉ E TORNOZELO: NÃO VISUALIZO FRATURAS

#A: ENTORSE TORNOZELO ESQ

#P:

SOL RX DE PÉ E TORNOZELO

PRESCREVO SINTOMÁTICOS

ORIENTO SOBRE MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS

ORIENTO SINAIS DE ALARME E SE NECESSÁRIO BUSCAR ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA
ACOMPANHANTE CIENTE E CONCORDANTE

Solicitação de Exames :

40804089 - Raio X do tornozelo (articulação tibiotársica)

40804097 - Raio X do pé ou pododáctilo

Receituário :

USO ORAL

1) ALIVIUM 400MG -----1 CX

TOMAR 1 CP DE 8/8H POR 5 DIAS.

REALIZAR COMPRESSA COM GELO 3 A 4X/DIA

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 165033

Paciente: **LORENA TURECK DOS SANTOS**Data Nasc.: **19/06/2014**Idade: **010.11.07**

Data: 20/03/2025

Hora: 16:11

Médico: GILCIELE SANTANA DOS REIS

PACIENTE SOFREU CONTUSÃO EM JOELHO ESQUERDO
TROUXE RESULTADOS DE EXAME DE RX

NAO FORAM EVIDENCIADAS FRATURAS EM EXAME DE IMAGEM

ALTA

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 165033

Paciente: **LORENA TURECK DOS SANTOS**Data Nasc.: **19/06/2014** Idade: **010.11.07**

Data: 20/03/2025 Hora: 15:59 Médico: RAIO X

REALIZADO EXAME DE RAIOS - X DE JOELHO ESQUERDO AP + PERFIL + AXIAL DE PATALA (PACS) MARCIA

Paciente: LORENA TURECK DOS SANTOS

Médico: CELSO SETOGUTTE

Médico Solicit.: RENAN KIMURA ROSOT

Data Exame: 20/03/2025

Data de Emissão: 26/05/2025

ECOGRAFIA DO JOELHO

ESQUERDO

- O estudo ecográfico do joelho evidencia tendões quadríceps e patelar de calibre, contornos e textura normais.
 - Tendões componentes da "pata-de-ganso" de configuração anatômica em sua inserção tibial.
 - Junções miotendíneas com aspecto normal.
 - Bursa suprapatelar não distendida.
 - Ausência de sinais de rotura ou calcificação detectáveis ao método.
 - Transição músculo-tendinosa sem alterações ecográficas.
 - Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.
 - Cavidade articular sem sinais de derrame.
 - Ausência de massas ou coleções na fossa poplíteica.
- ID: Exame ecográfico dentro dos limites de normalidade.

DR CELSO SETOGUTTE
CRM: 11023-PR - MEMBRO TITULAR DO CBR

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 96948

Paciente: **LYA KOUPAKA GODOY**

Data Nasc.: 08/01/2015

Idade: 010.04.18

Data: 20/05/2025

Hora: 21:33

Médico: BRUNA PILONETTO

NRC: 21H06 // 21H17

#NEGA MUC

#NEGA DÇAS CRONICAS // NEGA CX

#NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

ACOMPANHADA DA MAE

RELATA QUE FILHA SOFREU ENTORSE EM PÉ ESQUERDO HOJE NO COLEGIO

QUEIXA DE DOR LOCAL E EDEMA

ESTA EM USO DE ROBOFOOT POR CONTA PRÓPRIA COLOCADO PELA AVÓ

NEGA OUTRAS QUEIXAS

EF: BEG, AAA, LOTE, HIDRATADO, CORADO, PESO: 43KG

GLASGOW 15

PÉ E TORNOZELO SEM EDEMA, S MOVIMENTOS PRESERVADOS, SEM DOR A PALPAÇÃO

CD: REALIZO ORIENTAÇÕES EM RELAÇÃO AO QUADRO - PACIENTE E ACOMPANHANTES COMPREENDEM E CONCORDAM

PRESCREVO

SOL RX

ORIENTO SINAIS DE ALARME PROCURAR PA IMEDIATAMENTE

Receituário:

USO INTERNO:

1)ALIVIUM -----

OFERTAR 40GTS VO DE 8/8H POR 5 DIAS

Solicitação de Exames :

20406016 - RX DE PÉ E TORNOZELO ESQUERDO

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 96948

Paciente: **LYA KOUPAKA GODOY**Data Nasc.: **08/01/2015**Idade: **010.04.18**

Data: 21/05/2025 Hora: 9:53

Médico: LETICIA ISABELLI LEONARDO BORBA

#S:

PACIENTE ACOMPANHADA DO PAI

PASSOU POR CONSULTA ONTEM COM DRA BRUNA RETORNA PARA AVALIAÇÃO DE RX DE TORNOZELO ESQUERDO.

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGA

COMORBIDADES: NEGA

MUC: NEGA

CX PRÉVIAS: NEGA

#O:

PACIENTE ATIVO, REATIVO, CORADO, HIDRATADO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

PESO: 43 KG

RX TORNOZELO ESQ: SEM SINAIS DE FRATURAS

#A: ENTORSE DE TORNOZELO

#P:

PRESCREVO SINTOMÁTICOS

SOL US DE TORNOZELO

ORIENTO SOBRE MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS

ORIENTO SINAIS DE ALARME E BUSCAR ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA SE NECESSÁRIO

ALTA COM ESTABILIDADE CLÍNICA E HEMODINÂMICA

Solicitação de Exames :

40901220 - Ultrassonografia articular (por articulação)

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 96948

Paciente: **LYA KOUPAKA GODOY**

Data Nasc.: **08/01/2015** Idade: **010.04.18**

Data: 21/05/2025 Hora: 8:58 Médico: **RAIO X**

REALIZADO RX PÉ ESQUERDO AP E OBLÍQUA + RX TORNOZELO ESQUERDO AP E PERFIL (PACS) - GISLAINE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 155802

Paciente: MARIA EDUARDA DONAIRE GUERRA

Data Nasc.: 22/08/2009

Idade: 015.09.04

Data: 08/05/2025

Hora: 12:32

Médico: GILCIELE SANTANA DOS REIS

#S

PACIENTE TRAZIDA PELA MÃE APÓS FCC EM 5º QUIRODACTILO FALANGE DISTAL A DIREITA.
CORTOU COM VIDRO

#O

BEG, CORADO, HIDRATADO, ANICTERICO, ACIANÓTICO E AFEBRIL, EUPNEICO, LOTE.GLASGOW 15/15.
CATARSE E DIURESE PRESERVADAS, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA E HIDRATAÇÃO VO.

COMORBIDADES: NEGA

ALERGIAS: NEGA;

MUC: NEGA

EXAME FISICO:

FCC EM 5º QUIRODACTILO FALANGE DISTAL A DIREITA, DE 1cm, SEPARAÇÃO DA DERME COM
VISUALIZAÇÃO DE MUSCULO

NEURO: SEM ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS, KERNING (-) BRUDZINSK (-)

ORO: S/P

OTO: MT INTEGRAS, S/P

AC: RR 2T SS

AP: MV (+) BILATERALMENTE, SRA, BOA EXPANSIBILIDADE TORÁCICA, SEM ESFORÇO RESPIRATÓRIO E SEM
USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA.

ABD: NORMOTENSO RHA (+) INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, BLUMBERG (-) DB (-),
MMII: PULSOS PEDIOSOS PRESERVADOS, SEM SINAIS DE EDEMAS OU CACIFOS, SEM LESÕES.

#A

HD: FCC EM 5º QUIRODACTILO FALANGE DISTAL A DIREITA.

#P

CONDUTA:

ASSEPSIA E SUTURA 01 PONTO

PRESCREVO SINTOMATICOS

ORIENTAÇÕES DE SINAIS E SINTOMAS DE ALARME, RETORNO IMEDIATO SE NECESSÁRIO.
RETORNO EM 03 DIAS

ALTA

Receituário :

USO TÓPICO

Nebacetin 250UI/g + 5mg/g Pomada 15g
Passar sobre a lesão a cada 6/6 horas por 07 dias.

(Retorno para retirada do ponto em 07-10 dias)

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 128318

Paciente: **MARIA PAULA CASARA**

Data Nasc.: **10/02/2015** Idade: **010.03.16**

Data: 19/03/2025 Hora: 14:13 Médico: RENAN

PACIENTE VEM HOJE COM TRAUMA EM 5QDD - BATEU EM MESA
RAIO X INDISPONIVEL
MÃE SE ABORRECE E DÁ RESPOSTAS AGRESSIVAS NO RESTO DA COSNULTA
PACIENTE SEM EQUIMOSE, HEMATOMA OU CREPITAÇÃO EM DEDO
ORIENTO CUIDADOS
ORIENTO ANALGESIA
ORIENTO RETORNO PARA REALIZAR RX
ALTA

Solicitação de Exames :

40803120 - Raio X da mão ou quirodáctilo
Receituário :

USO ORAL

1) IBUPROFENO 200MG/ML
DAR 34 GOTAS DE 8/8 HORAS POR 3 DIAS
2) DAPIRONA 500MG/ML
DAR 34 GOTAS DE 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE
Receituário :

A RECEPÇÃO

REALIZAR ABERTURA DE FICHA PARA APACIENTE MOSTRAR RAIO X AO
PLANTONISTA
INDISPONIBILIDADE DE REALIZAR RX NA DATA DE HOJE
GRATO
Receituário :

USO ORAL

1) IBUPROFENO 200MG/ML
DAR 34 GOTAS DE 8/8 HORAS POR 3 DIAS
2) DAPIRONA 500MG/ML
DAR 34 GOTAS DE 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 128318

Paciente: **MARIA PAULA CASARA**Data Nasc.: **10/02/2015** Idade: **010.03.16**

Data: 21/03/2025 Hora: 11:45 Médico: RAIO X

REALIZADO RX MÃO DIREITA PA, OBLÍQUA E PERFIL DO 5°QDD (PACS) - GISLAINE

26

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 128318

Paciente: **MARIA PAULA CASARA**

Data Nasc.: **10/02/2015**

Idade: **010.03.16**

Data: **21/03/2025**

Hora: **11:57**

Médico: **RENAN KIMURA ROSOT**

PACIENTE VEM AO ATENDIMENTO PARA MOSTRAR RX

SEM SINAIS DE FRATURA

CONSEGUE REALIZAR ATIVIDADES DIÁRIAS

PACIENTE COM CEFALÉIA

LEVE CONGESTÃO DE SEIOS DA FACE

QUADRO DE RINITE

ORIENTO SOBRE RINITE

ORIENTO CUIDADOS

ALTA

Receituário :

USO NASLA

1) AMOME

REALIZAR 2 JATOS EM CADA NARINA DE 8/8 HORAS POR 5 DIAS

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 130145

Paciente: MIGUEL BISPO KONIG

Data Nasc.: 22/09/2011

Idade: 013.08.04

Data: 11/04/2025

Hora: 13:02

Médico: LUCAS ZONARO DE LIMA

PRONTO ATENDIMENTO POLICLÍNICA FAZENDA RIO GRANDE

#HMP

-ALERGIAS: PENICILINA.

-COMORBIDADES: NEGA

-MUC: NEGA

#HMA: ACOMPANHADO DOS PAIS. ENTORCE DO 4° QDD DA MAO ESQUERDA AO JOGAR VOLEI NO COLÉGIO ONTEM.

#O

BEG, LOTE, ANICTÉRICO, AFEBRIL, HIDRATADO, CORADO, EUPNEICO EM AA, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO MÍLIO LEVE NO 4° QDD DA MAE ESQUERDA, INDOLOR A PALPAÇÃO DE TODA ESTRUTURA ÓSSEA.

#A

ENTORCE DO 4° QDD DA MAO ESQUERDA >>> SEM SINAIS DE FRATURA AO EXAME FÍSICO

#CONDUTA

ORIENTO ACERCA DO QUADRO CLÍNICO.

ORIENTO SINAIS DE ALARME E PROCURA IMEDIATA DE PRONTO ATENDIMENTO SE NECESSÁRIO
ESCLAREÇO DÚVIDAS

PRESCREVO SINTOMÁTICOS.

PACIENTE E PAIS COMPREENDE, NEGA DÚVIDAS, NEGA DEMANDAS ADICIONAIS, CONCORDA COM A CONDUTA
ALTA DO PRONTO ATENDIMENTO

Receituário :

USO ORAL

CETOPROFENO 50MG ----- 1CX
TOMAR 1CP DE 8H EM 8H POR 3 DIASPREDNISOLONA 20MG ----- 1CX
TOMAR 1CP PELA MANHÃ, APOS O CAFÉ, POR 3 DIASDIPIRONA 500MG ----- 1CX
TOMAR 1 CP DE 6H EM 6H SE DOR

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 105062

Paciente: **RAFAELLA DE ARAUJO LEITE**Data Nasc.: **22/03/2014**Idade: **011.02.04**

Data: 14/05/2025

Hora: 15:53

Médico: RENAN

PACIENTE VEM AO ATENDIMENTO DEVIDO ENTORSE DE TORNOZELO NJOGANDO VOLEI
PACIENTE COM DOR EM MALLEOLO LATERAL
PACIENTE SEMQ EUIMSOE OU CREPITAÇÃO
DOR EM ROTAÇÃO DE TORNOZELO
ALTA

Solicitação de Exames :

40804089 - Raio X do tornozelo (articulação tibiotalársica)

40901220 - Ultrassonografia articular (por articulação)

Receituário : .

uso oral

1) alivium 200mg/ml

dar 40 gotas de 8/8 hora por 5 dias

2) dipriona 500mg/ml

dar 40 gotas de 6/6 horas se dor ou febre

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 105062

Paciente: **RAFAELLA DE ARAUJO LEITE**

Data Nasc.: **22/03/2014** Idade: **011.02.04**

Data: 14/05/2025 Hora: 14:54 Médico: **RAIO X**

REALIZADO RAIOS-X DE TORNOZELO ESQUERDO AP E PERFIL (PACS) - MARCIA

Paciente: RAFAELLA DE ARAUJO LEITE

Médico: CELSO SETOGUTTE

Médico Solicit.: RENAN KIMURA ROSOT

Data Exame: 14/05/2025

Data de Emissão: 26/05/2025

ECOGRAFIA DO TORNOZELO

ESQUERDO

- O estudo ecográfico do tornozelo evidencia tendão de Aquiles de calibre, contornos e textura normais.
- Face maleolar medial com tendões tibial posterior, flexor longo dos dedos e flexor longo do hálux de configuração anatômica.
- Tendões fibulares sem evidência de líquido em sua sinóvia, notando-se os memos em sua topografia habitual, sem sinais de luxação.
- Ausência de sinais de rotura ou calcificação detectável ao método.
- Transição músculo tendinosa sem alterações ecográficas.

ID: Exame ecográfico demonstrando mínimo volume líquido anecóico/ sinais sugestivos de lesão parcial do ligamento talofibular anterior.

DR CELSO SETOGUTTE

CRM: 11023-PR - MEMBRO TITULAR DO CBR

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 105062

Paciente: **RAFAELLA DE ARAUJO LEITE**

Data Nasc.: **22/03/2014** Idade: **011.02.04**

Data: 14/05/2025 Hora: 15:52 Médico: RENAN

paciente retorna apos us e rx
paciente sem lesões
oriento cuidados
alta

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 168786

Paciente: VITOR BARRADO

Data Nasc.: 25/06/2014

Idade: 010.11.01

Data: 19/03/2025

Hora: 13:23

Médico: DANILO GABRIEL CELESTE

S

ACOMPANHADO DE MÃE, RELATA QUE OCORREU BATIDA EM CABEÇA DE BAIXA ENERGIA (AO LEVANTAR DA CADEIRA BATEU A CABEÇA EM ANTEPARO)

NEGA COMORBIDADE SE IUUC

NEGA ALERGIA A REMÉDIOS

O

SANGUE COAGULADO, SECOU EM CABELO, DIFICULTANDO EXAME FÍSICO
PIFR

MOBILIDADE OCULAR NL

SENSIBILIDADE E MOTRICIDADE NORMAIS, EM EXTREMIDADE

P

ENCAMINHO PARA SALA DE CURATIVO PARA LIMPEZA E EXAME

Receituário :

AO HOSPITAL,

SOLICITO RETIRAR PONTO DE SUTURA DE PACIENTE ACIMA DAQUI 7 DIAS,

GRATO,

Receituário :

USO ORAL

1) IBUPROFENO 100MG/ML ____ 1 FR

TOMAR 30 GTS DE 8 EM 8H, POR 5 DIAS

2) TYLENOL BABY ____ 1 FR

DAR 30 GTS DE 6 EM 6H, SE DOR

GELO LOCAL

RETORNO IMEDIATO SE PIORA

RETIRAR SUTURA EM 7 DIAS

Receituário :

USO ORAL

1) TYLENOL BABY ____ 1 FR

DAR 30 GTS DE 6 EM 6H, SE DOR

GELO LOCAL

RETORNO IMEDIATO SE PIORA

RETIRAR SUTURA EM 7 DIAS

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 168786

Paciente: VITOR BARRADO

Data Nasc.: 25/06/2014

Idade: 010.11.01

Data: 19/03/2025 Hora: 13:17

Médico: DANILO GABRIEL CELESTE

EM TEMPO: MÃE RELATA QUE NÃO OCORREU Vômito e síncope, relata que foi uma batida leve

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 168786

Paciente: **VITOR BARRADO**

Data Nasc.: **25/06/2014** Idade: **010.11.01**

Data: 19/03/2025 Hora: 13:16 Médico: **DANILO GABRIEL CELESTE**

LIMPEZA EXAUSTIVA COJM SF E PPVPI
REALIZADA ANESTESIA COM LIDOCAÍNA SEM VASO, SUTURA, 1 PONTO, COM NYLON 3-0, EM ÁPICE DA
CABEÇA, CURATIVO

P

CARTA PARA RETIRAR SUTURA EM 7 DIAS

ATESTADO

RECEITA

ORIENTO SA E RETORNO SN

OBSERVAÇÃO

Policlinica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025

Pag.: 1

Ficha: 116393

Paciente: YASMIN DE OLIVEIRA SCHELBAUER

Data Nasc.: 24/03/2010

Idade: 015.02.02

Data: 01/04/2025

Hora: 18:52

Médico: BRUNA PILONETTO

#NEGA MUC

#NEGA DÇAS CRONICAS // N.L. 3A CX

#NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

TRAUMA EM DEDO V PÉ DTO HÁ 1 DIA

BATEU NO COLÉGIO E EM CASA

QUEIXA DOR LOCAL E EQUIMOSE

NEGA OUTRAS QUEIXAS

EF: BEG, AA, LOTE, HIDRATADO, CORADO,

GLASGOW 15

DEDO V PÉ DTO COM EQUIMOSE

SEM DOR A PALPAÃO

CD:SOL RX PÉ DTO - DEDO V

RX NL

CD:

Receituário :

USO INTERNO:

1)TYLENOL 750MG -----

TOMAR 1 CP VO DE 8/8H SE DOR

Policlínica Fazenda Rio Grande
Evolução Médica

Data: 26/05/2025
Pag.: 1

Ficha: 116393

Paciente: **YASMIN DE OLIVEIRA SCHELBAUER**

Data Nasc.: **24/03/2010** Idade: **015.02.02**

Data: 01/04/2025 Hora: 18:40 Médico: RAIO X

REALIZADO RX DE PÉ DIREITO AP E OBLÍQUA (PACS) - MONIQUE