

Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO
ID: 30113298
Data Nascimento: 15/09/1960
Médico Solicitante: CLAUDINO SHIGUENORI DA CRUZ MIZOGUCHI

Sexo: M
Data Exame: 11/03/2023
NA: 71236398

15/03/2023 14:34

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

DETALHES TÉCNICOS:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1 e T2, com e sem supressão de gordura.

RELATÓRIO:

Acentuação da lordose lombar.

Corpos vertebrais de altura e alinhamento conservados.

Discreta osteofitose marginal difusa.

Entesopatias degenerativas discoligamentares na região anterior dos platôs nas vértebras lombares.

Alterações degenerativas nas articulações interapofisárias nos níveis L2-L3 a L5-S1.

Hipertrofia dos processos espinhosos lombares e do complexo ligamentar posterior, de caráter degenerativo (doença de Bastrup).

Hipo-hidratação discal difusa. Redução da altura dos discos intervertebrais T11-T12 e T12-L1, associada a alterações degenerativas nos platôs adjacentes.

Herniações discais intra-somáticas (nódulos de Schmorl) em alguns platôs vertebrais visibilizados, com destaque para nódulo de Schmorl no platô vertebral inferior de L2, associado a edema na medular óssea subcondral.

Abaulamento discal difuso no nível L1-L2, que retifica a face ventral do saco dural e se insinua aos forames intervertebrais.

Abaulamentos discais difusos nos níveis L2-L3 e L3-L4, que retificam a face ventral do saco dural e se estendem aos forames intervertebrais, com sinais de contato com as raízes emergentes L3, principalmente a raiz direita, entretanto, sem deslocamentos radiculares.

Abaulamentos discais difusos nos níveis L4-L5 e L5-S1, que comprimem o saco dural e se estendem aos forames intervertebrais, também sem deslocamentos radiculares.

Canal vertebral com dimensões dentro da normalidade.

Cone medular típico, de forma e sinal normais.

Edema nos ligamentos interespinhosos L2-L3 a L5-S1, por provável hipersolicitação mecânica.

Parcial lipossustituição da musculatura paravertebral posterior.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Espondilodiscoartropatia degenerativa multissegmentar, sem deslocamentos radiculares, com as repercussões acima mencionadas.



cerdil
DIAGNÓSTICOS AVANÇADOS

PET CT - CINTILOGRAFIA / MEDICINA NUCLEAR
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ALTO CAMPO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE 128 E 64 CANAIS
RADIOLOGIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL DR
ULTRASSONOGRAFIA 4D / DOPPLER GERAL E VASCULAR
DENSITOMETRIA ÓSSEA - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA



Dr. Lucas Avila Lessa Garcia
Médico Radiologista
CRM/SP 112281 - RQE 2618441-26184-26141

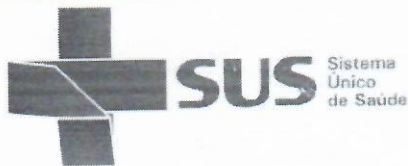
*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio de
nesso Senhor Jesus Cristo"
1 Coríntios 15:57*

ACESSE SEU EXAME: www.cerdil.com.br

☎ (67) 99604-6670 📞 (67) 3420-5900 📷 📺 cerdildiagnosticos

📍 Campo Grande 📍 Naviraí
📍 Corumbá 📍 Ponta Porã
📍 Dourados

FUNSAUD



{ } UNIDADE HOSPITALAR

{ } UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **JOSE JOAQUIM DA SILVA NETO** ENCONTRA-SE EM REABILITAÇÃO DE PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSÍNTESE D PLATÔ TIBIAL DO JOELHO ESQUERDO.

DEVERÁ FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS POR MAIS 45 DIAS.

CID: S82

DOURADOS -MS 08/11/2022

Dr. Iracuan Gustavo B. de A. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 14241/MS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br



LAUDO MÉDICO

JOSÉ JOAQUIM DA SILVA NETO

Avalio paciente supracitado em exame ocupacional de retorno ao trabalho, após afastamento de suas atividades por lesão em joelho esquerdo, em acidente de trânsito, com correção cirúrgica há 8 meses. Paciente com benefício cessado pelo INSS em 08/01/23 e alta por Médico Ortopedista responsável pelo tratamento.

No momento desta avaliação se apresenta ainda com limitações de movimento, com intolerância aos esforços exacerbados, como carregamento de peso, subir/descer escadas e andar longas distâncias, evoluindo com quadro doloroso e inchaço.

Diante do exposto, com fulcro no Artigo 482, alíneas "e" e "i" da CLT, combinado com Súmulas 15 e 32 do TST, e nas Leis 11.907/09 (Art.30 inciso I) e 605/49 (Art.6, parágrafo 2), sem outra alternativa de conduta, me submeto à decisão do INSS, e o qualifico como apto a retornar e exercer função laboral, com as devidas restrições.

Restrições: deverá ser realocado de setor, em função compatível com as evidentes limitações físicas atuais, evitando esforço exacerbado, principalmente carregamento de peso excessivo, percorrer longas/distâncias e subir/descer escadas com frequências.

Grato.

Dr. Rodrigo Xavier Arruda
MÉDICO
CRM/MS 10.966

José Joaquim S. Neto