

NOME: EMILI VITORIA SIQUEIRA

Data de Nasc.: 10/03/2008 13A2M

Dr(a). ALEX MAGADIEL KLAUS

Requisição: 97925

Data do Exame: 31/05/2021

RELATÓRIO RADIOGRÁFICO DA COLUNA VERTEBRAL PARA ESCOLIOSE

COMENTÁRIOS: A radiografia da coluna vertebral realizada nas incidências em AP, perfil e inclinações laterais. Os seguintes aspectos foram observados:

Controle de escoliose dorsolumbar de convexidade esquerda com rotação dos corpos vertebrais, dorsal de convexidade direita com significativa rotação dos corpos vertebrais e imagem sugestiva de alterações congênitas nestes corpos vertebrais.

Exame documentado em 2 filmes.

KA



Dr.ª Cirene Maria de Moraes
CRM 4054



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO
SERVIÇO DE AMBULATÓRIO

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

Prontuário: 765393 - Nome do Paciente: EMILI VITORIA SIQUEIRA

Data de Nascimento: 10/03/2008 (16 Ano(s)) - CNS: 708201151585341

Procedência: XAXIM - Telefone (s): , 49998372010,

Médico: CIRURGIA ORTOPEDIA - COLUNA - Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Data da Consulta: 24/02/2026 - Hora da Consulta: 07:30:00

Obs da consulta:

* Paciente ou acompanhante com sintomas respiratórios sugestivos de COVID 19 não devem comparecer, mas reagendar a consulta. Não será permitida a entrada no Ambulatório de pacientes com suspeita da doença.

* Caso não possa comparecer no dia da consulta, avisar com 48 horas de antecedência, pelo menos.

* Todos deverão utilizar máscara facial, exceto menor de 2 anos de idade.

* O retorno poderá ser marcado pessoalmente no guichê do Núcleo Interno de Regulação - NIR Ambulatorial do Hospital Infantil Joana de Gusmão pelo familiar/responsável ou pelo setor de TFD do município via e-mail.

Núcleo Interno de Regulação - NIR

Rua Rui Barbosa, 152 - Agronômica - Florianópolis - SC - CEP: 88025-301

E-mail: marcacaoconsultashijg@saude.sc.gov.br

Fones: (48) 3664-3172 / 3664-3173 / 3664-3174

Impressão: TEC. ENF. ANDREIA PEDROSO SOARES - 18/02/2025

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO
SERVIÇO DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA

RETORNO DE TRAUMA OU CIRURGIA

Paciente: **EMILI VITORIA SIQUEIRA**

Prontuário: **765393**

CNS: **708201151585341** - Município: **XAXIM**

Retornar no Ambulatório de Ortopedia Pediátrica em 12 meses dr andre

Com Dr.: andre

rx

Dr. Gustavo H. Andrade
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 33570

R. GUSTAVO HENRIQUE ANDRADE

CRM 33570

OBRIGATÓRIO TRAZER O CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) DO SUS!

Orientação ao paciente:

* Após o atendimento na emergência, comparecer ao balcão do NIR ambulatorial com este documento para o agendamento do retorno.

Horário de funcionamento do NIR ambulatorial: de segunda a sexta-feira, das 7 às 19 horas.

* O retorno poderá ser agendado pessoalmente no guichê do Núcleo Interno de Regulação - NIR Ambulatorial do Hospital Infantil Joana de Gusmão, podendo também ser agendado pelo familiar/responsável via Whatsapp ou pelo setor de TFD (Tratamento Fora de Domicílio) do município via e-mail.

Rua Rui Barbosa, 152 - Agrônômica - CEP: 88025-301 - Florianópolis/SC
E-mail: marcacaoconsultashijg@saude.sc.gov.br
Fones: (48) 3664-3172 / 3664-3174 - Whatsapp: (48) 3664-3173



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SC
REQUISIÇÃO DE EXAMES
SERVIÇO DE RADIOLOGIA

PRONTUÁRIO
765393

NOME

2025023365 / EMILI VITORIA SIQUEIRA

Mãe: DAIANE DE OLIVEIRA SIQUEIRA

Procedência:

HOSPITAL INFANTIL
JOANA DE GUSMÃO

IDADE / DN

16A, 11M e 8D - 10/03/2008

SEXO

Feminino

Nº CARTÃO SUS

708201151585341

UNIDADE

QUARTO/LEITO

RA

2025023365

AMBULATORIO GERAL

TELEFONE DE CONTATO

- 49998372010

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

XAXIM

ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

Prescrição/Solicitação:

1508645||9641463

DADOS CLINICOS/ MATERIAL

aval

EXAMES SOLICITADOS:

Nome do Procedimento

Qtde

3101085

RX PANORAMICO DE COLUNA / Compl.: / Material:

01

DATA SOLICITAÇÃO

18/02/2025

DATA DA REALIZAÇÃO:

___/___/___

ASS. USUÁRIO

CARIMBO/ASS. MÉDICO:

33570 - R. GUSTAVO HENRIQUE ANDRADE

CARIMBO/ASS. PRESTADOR:

Dados complementares (Uso exclusivo do Serviço de Imagem):

RA Atendimento: _____ Data: ___/___/___ Hora: _____

Professional responsável: _____

Impressão: 18/02/2025 08:36:46

Dr. Gustavo H. Andrade
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM SC 33570

LAUDO MÉDICO

Paciente EMILI VITORIA SIQUEIRA portador(a) do RG 7489675 , vem com quadro de cifo escoliose congênita grave. Necessita de tratamento cirúrgico com urgência. Solicitado tratamento cirúrgico em maio de 2021.

CID: M41 M40

OBS: Apresentou agravamento do quadro.