



Estado de Alagoas
Assembleia Legislativa Estadual
Gabinete do Deputado Galba Novaes



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA ESTADUAL

REQUERIMENTO

Requeiro na forma Regimental JUSTIFICAR minha ausência nas Sessões Plenárias deste Egrégio Poder Legislativo Estadual, nos dias 29 e 30/09/2015 e dias 01,06,07 e 08/10/2015, conforme atestado médico e documentos anexos, e com fulcro no artigo 81, Inciso III do Regimento Interno, solicito que seja avaliado por Junta Médica deste Poder Legislativo.

Sala das Sessões da Assembleia Legislativa de Alagoas, 14 de outubro de 2015.



GALBA NOVAES
Deputado Estadual

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que o paciente Galba Novaes de Castro Júnior, esteve sob tratamento fisioterapêutico, no período de 29.09 a 09.10.2015, conforme solicitação do Dr. Sérgio Canuto, e laudo médico de lesão do ligamento colateral medial, proveniente de acidente de moto.

Maceió(AL) 09 de outubro de 2015



LOANNE DE MIRANDA VASCONCELOS
Crefito 135221-F



Centro de Diagnóstico por Imagem Ltda

Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada Multislice
Medicina Nuclear (Cintilografias)
Ultrassonografia com Doppler a Cores
Ecocardiografia
Teste Ergométrico
Eletrocardiograma
Mamografia Digital
Raio X
Densitometria Óssea
Endoscopia / Colonoscopia
Mapa
Holter
Laboratório de Análises Clínicas (Sabin/Dilab)

GALBA NOVAES DE CASTRO JUNIOR

Cód.: 102371 Idade: 53A Data Nasc.: 24/11/1960
Conv.: SAUDE BRADESCO Data Exame: 02/01/2014

A/C: DR. MARCIO AGUIAR VALENCA

CRM: 1684

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Realizados cortes multiplanares em aparelho de alto campo 1.5T, nas ponderações T1 e T2 com saturação de gordura.

Aspectos observados:

Estrutura óssea anatômica.

Espessamento e edema do ligamento colateral medial, com edema periligamentar associado, porém sem sinais de descontinuidade.

Ligamentos cruzados e colateral lateral íntegros em morfoanatomia e sinal.

Menisco medial com forma, volume e intensidade de sinal normais.

Menisco lateral preservado ao longo de todo o seu trajeto.

Tendões patelar e quadricipital preservados.

Leve edema da cartilagem articular da faceta lateral da patela, sem comprometimento de sua espessura ou do osso subcondral.

Pequeno cisto subcondral no aspecto posterior da cabeça da fíbula.

Musculatura e tendões sem anormalidades.

Impressão:

Estiramento/rotura grau II do ligamento colateral medial.

Condropatia patelar incipiente.

Pequeno cisto subcondral na cabeça da fíbula.

Documentado em 5 filmes e 1 CD.


DR. RODRIGO CERQUEIRA BOMFIM
CRM: 4544 - RADIOLOGISTA

ESTAMOS FUNCIONANDO TAMBÉM AOS SÁBADOS NA UNIDADE PONTA VERDE

H.: 14:48



CLÍNICA DECKERS

Av. Europa, 887 / Jd. Europa - São Paulo / SP - Tel: (11) 3065 1299



A Clínica | Atendimento | Especialidades | Equipe Médica / Profissional | Como Chegar | Fale Conosco

ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Ortopedia:

- Lista Geral
- Cabeça
- Ombro
- Cotovelo
- Punho e Mão
- Tronco e Coluna
- Quadril
- Joelho
- Tornozelo e Pé
- Outros Temas

Fisioterapia:

- Lista Geral
- Informações Gerais
- RPG e Famílias das Posturas
- Método Pilates
- Exercícios Terapêuticos
- Fisioterapia Domiciliar

Trat. Por Ondas de Choque

Medicina Esportiva:

- Lista dos Temas
- Golfe Com Saúde
- Recuperação Ativa
- Psicologia do Esporte
- Preparação Para O Golfe
- Crianças e Adolescentes

Nutrição

Cardiologia

Pneumologia

Dermatologia

Pediatria

Temas Gerais

Primeiros Socorros

SESSÕES ESPECIAIS

As dúvidas Mais Frequentes:

Artrose

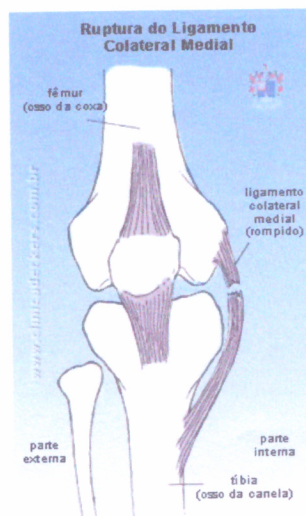
Próteses (Artroplastias)

Distensão do Ligamento Colateral Medial

Orientações Médicas / Ortopedia

O que é a distensão do ligamento colateral medial ?

A distensão é o estiramento ou a ruptura de uma estrutura, neste caso, um ligamento, que é uma forte tira de tecido que liga um osso ao outro. O ligamento medial colateral está localizado na parte interna do joelho e liga a extremidade inferior do osso da coxa (fêmur) à extremidade superior do osso da canela (tíbia).



As distensões podem ser classificadas em graus I, II e III dependendo da sua gravidade.

- Distensão grau I: dor com dano mínimo aos ligamentos.
- Distensão grau II: Lesão parcial de algumas fibras do ligamento e pequena frouxidão na articulação
- Distensão grau III: Ruptura completa do ligamento e a articulação fica bastante solta ou instável. Pode existir associação com lesão do menisco medial.

Quais os sintomas ?

Dor na face interna do joelho, que pode ficar inchado. Pode se sentir instabilidade no joelho e na hora da lesão, é comum escutar ou sentir um estalo.

Como é diagnosticada?

O médico examinará o joelho. Gentilmente, ele o moverá para descobrir se a articulação está instável e se o ligamento está distendido ou rompido. Às vezes, é necessário pedir um raio-x ou uma ressonância nuclear magnética do joelho.

Como é tratada?

O tratamento poderá incluir:

- Aplicação de compressas de gelo no joelho por 20 ou 30 minutos, sendo que cada 8 minutos de gelo deve ser seguido de uma pausa de 3 minutos. Pode ser feita a cada 3 ou 4 horas, por 2 ou 3 dias ou até que a dor desapareça,
- Elevação do joelho, colocar um travesseiro por baixo dele, impedirá que o edema piore;
- Uso de antiinflamatórios ou analgésicos, prescritos pelo médico;
- Uso de um imobilizador de joelho, para evitar maiores lesões e minimizar a dor causada pela movimentação;
- Uso de muletas;
- Fisioterapia.

Enquanto a lesão não for totalmente curada, o esporte ou a atividade, praticados anteriormente, deverá ser adaptado ou alterado para um que não piore a condição. Por exemplo: nadar ao invés de correr.



Bradesco
Saúde

Guia de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia
SP/SADT

2- Nº 414504728

1-Registro ANS 005711		3- Nº Guia Principal		4-Data da Autorização		5-Senha		6-Data Validade da Senha		7-Data de Emissão da Guia	
8-Número do Beneficiário		9-Plano		10-Validade da Carteira		11-Nome		12-Número do Cartão Nacional de Saúde		15-Código CNES	
8-Número da Carteira		14-Nome do Contratado		17-Conselho Profissional		18-Número no Conselho		19-UF		20-Código CBOS	
Dados do Contratado Solicitante		13-Código na Operadora/CNPJ/CPF		23-CID 10		24-Indicação Clínica (Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referência e alto custo)		28-Qt Solic.		29-Qt Autoriz.	
16-Nome do Profissional Solicitante		21-Data/Hora da Solicitação		22-Caráter da Solicitação		26-Código do Procedimento		27-Descrição		40-Código CNES	
25-Tabela		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
		41-Nome do Profissional Executante / Complementar		42-Conselho Profissional		43-Número no Conselho		44-UF		45-Código CBOS	
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
21-Data/Hora da Solicitação		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
		41-Nome do Profissional Executante / Complementar		42-Conselho Profissional		43-Número no Conselho		44-UF		45-Código CBOS	
25-Tabela		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
		41-Nome do Profissional Executante / Complementar		42-Conselho Profissional		43-Número no Conselho		44-UF		45-Código CBOS	
Dados do Contratado Executante		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
30-Código na Operadora/CNPJ/CPF		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
40A-Código na Operadora/CPF		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
Dados do Atendimento		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
46-Tipo de Atendimento		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
1-Remoção 2-Pequena Cirurgia 3-Terapia 4-Consulta 5-Exame 6-Atend. Domiciliar		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
7-SADT Internado 8-Quimioterapia 9-Radioterapia 10-TRS-Ter. Renal Substutiva		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
Consulta Referência		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
49-Tipo de Doença		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
A-Aguda C-Crônica		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
50-Tempo de Doença		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
A - Anos M-Meses D-Dias		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
Procedimentos e Procedimentos em Série		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
51-Data		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
52-Hora Inicial		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
53-Hora Final		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
54-Tabela		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
55-Código do procedimento		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
56-Descrição		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
57-Qtde		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
58-Via		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
59-Tec.		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
60-% Red./Acresc.		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
61-Valor Unitário - R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
62-Valor Total - R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
63-Data e Assinatura de Procedimento em Série		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
1		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
2		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
3		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
4		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
5		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
6		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
7		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
8		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
9		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
10		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
64-Observação		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
65-Total Procedimentos R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
66-Total Taxas e Aluguéis R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
67-Total Materiais R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
68-Total Medicamentos R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
69-Total Diárias R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
70-Total Gases Medicinais R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
71-Total Geral da Guia R\$		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
36-Data e Assinatura do Solicitante		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
37-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
38-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	
39-Data e Assinatura do Prestador Executante		31-Nome do Contratado		32-T.L.		33-Logradouro		34-Número		35-Complemento	