

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:

MARILSON ROSENO DA SILVA

CPF:

716.111.776-34

Data de Nascimento:

24/07/1969

CPF do cônjuge ou companheiro(a):

031.581.916-28

Possui cônjuge ou companheiro(a)?

Sim

Era residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2024?

Não

Houve alteração de dados cadastrais?

Não

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?

Não

Endereço:

AVENIDA AV. ASSIS CHATEAUBRIAND

Número:

525

Complemento:

AP.1402

Bairro/Distrito:

FLORESTA

Município:

BELO HORIZONTE

UF:

MG

CEP:

30150-101

DDD/Telefone:

E-mail:

MARILSON.MRS@GMAIL.COM

DDD/Celular:

(31) 98787-8146

Natureza da Ocupação:

21 - MEMBRO OU SERVIDOR PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA FEDERAL

Ocupação Principal:

113 - DELEGADO DE POLÍCIA E OUTROS SERVIDORES DAS CARREIRAS DE POLÍCIA, EXCETO MILITAR

Tipo de declaração:

Declaração Retificadora

Nº do recibo da declaração anterior do exercício de 2025:

25.24.54.88.36-17

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
31	IVANILDES FERNANDES	25/05/1939	289.951.806-25
Email :		Celular :	
Dependente mora com o titular da declaração? Não			
21	SOFIA RIBEIRO ROSENO	07/05/2013	139.415.516-63
Email :		Celular :	
Dependente mora com o titular da declaração? Sim			
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			4.550,16

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR					(Valores em Reais)
NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
DEPARTAMENTO DE POLICIA FEDERAL CNPJ/CPF: 00.394.494/0020-37	246.405,04	23.959,00	48.565,79	14.172,26	4.139,82
TOTAL	246.405,04	23.959,00	48.565,79	14.172,26	4.139,82

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

Página 1 de 11

Desde o início do ano de 2025 vem cursando com dispneia a mínimos esforços que estaria piorando. Nega tosse, chiado, dor torácica. Nega sintomas gastrointestinais. Nega azia ou pirose retroesternal. Nega dispneia paroxística noturna. Nega edema de membros inferiores. Nega ronco. Nega sonolência diurna.

Tem passado de hipertensão arterial, doença arterial coronariana e tromboembolismo pulmonar ocorrido em 2023 aparentemente sem identificação do fator predisponente,

Cirurgia de revascularização miocárdica realizada há 18 anos

Tabagismo passivo com duração de cerca de 75 anos

Contato com fumaça de fogão a lenha durante cerca de 15 anos

Medicamentos em uso: Lexapro, Espironolactona, Benicar-Hct, Anlodipina, Rosuvastatina, AAS, Zolpiden e Rodorm.

Exame físico sem achados significativos

- Pulmões sem alterações perceptíveis FR: 24(em repouso) Oximetria: 98%

- Bulhas rítmicas FC: 84 PA: 140/90

- Abdome sem alterações

Após caminhar 16 metros:

- Taquipneica. Adinamia. Oximetria: 94%

Apresenta os seguintes exames:

Ecocardiograma transtorácico(30/08/25):

- Função sistólica bi ventricular preservada em repouso

Radiografia de tórax(19/08/25):

- Normal

Tomografia computadorizada de tórax(19/08/25);

- Brônquios ligeiramente espessados

Espirometria(23/02/26):

- Normal

- Prova broncodilatadora negativa

Capacidade de Difusão do Monóxido de Carbono(23/02/26):

- Normal

Ecocardiograma transtorácico(09/12/25):

- Artéria pulmonar com calibre normal

- PSAP estimada em 58 mmHg

Cintilografia miocárdica(02/12/25):

- Normal

TC de tórax(17/03/26):

- Presença de fios metálicos de esternorrafia

- Estrias finas atelectásicas sequelares em lobos inferiores, lobo médio e apicais

- Discretos focos de opacidades em vidro fosco esparsos em lobo inferior direito, associados a leves bronquioloectasias

- Ateromatose aórtica e coronariana

- Alterações degenerativas difusas na coluna torácica

Está aguardando Polissonografia

Documento assinado digitalmente

IVALDO ALVES DE REZENDE

VIDAS

Data da assinatura: 24/03/2026 16:22:56 BRT

Verifique em: <https://validar.iti.gov.br>


Dr. Ivaldo Alves de Rezende

Dr. Ivaldo Alves de Rezende
CRM_{MG} 7250
CONTROLE 6213340

Dr. Ivaldo Alves de Rezende
CRM MG 7250
Rua Domingos Vieira, 343 - Sala 1401 - Santa Efigênia
Belo Horizonte-MG - Telefone: 3241-3137 - 97567-7135
e-mail: ia-rezende@bol.com.br

PARA:
IVANILDES FERNANDES
AV MINAS GERAIS 33 - CENTRO - Rubim / MG

Uso Intra-muscular

AREXVY 1 dose
(Vacina contra o vírus sincicial respiratório)
fazer 1 dose por via intramuscular - Dose Única
Imunizar: 3222-0983 - Imunológica: 3352-7000 - Climep: 3241-4644

PNEUMO-20 1 dose
(VACINA ANTI-PNEUMOCÓCICA)
Fazer 1 dose via intramuscular(dose única)
Imunizar: 3222-0983 - Imunológica: 3352-7000 - Climep: 3241-4644

VACINA HERPES ZÓSTER 2 doses
(SHINGRIX)
Fazer 2 doses por via intramuscular e com intervalo de 60 dias
Imunizar: 3222-0983 - Imunológica: 3352-7000 - Climep: 3241-4644


Dr. Ivaldo Alves de Rezende

Dr. Ivaldo Alves de Rezende
CRM MG 7250
CONTROLE 6213340

Prontuário: 754819
Paciente: Ivanildes Fernandes
Nome Social:
Idade: 86Y 8M

Data Atendimento: 23/07/2026
Sexo:
Data Nascimento: 25/05/1939

Prova de Função Pulmonar Avançada

Indicação : Abordagem de dispneia. Antecedente de contato com fumaça de combustão de biomassa e tabagismo passivo

REFERÊNCIAS

PEREIRA, C. A. D. C. Testes de Função Pulmonar : bases interpretação e aplicações clínicas. 1. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2021. p. 1-368.

Novas Recomendações de espirometria da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia - Atualização 2024.

Espirometria

Comentários:

- Cooperação: Pré e Pós - Bd: qualidade do teste A – 3 ou mais aceitáveis e dCVF e VEF1 < 100mL e dPFE < 10%. Adequada.

Qualidade / execução

Condições técnicas: vedação e postura aparentemente adequadas; manobras com volumes finais consistentes.

Início da manobra: VExt -0,09 L (pré) / 0,16 L (pós) (aceitáveis).

Curso da expiração: traçados de baixo fluxo, com pico expiratório baixo e variabilidade de fluxos; isso limita a interpretação de PFE e FEFs, sobretudo no pós-BD (queda adicional do PFE), sugerindo esforço submáximo/variável para parâmetros fluxo-dependentes.

Término: curva volume-tempo com tendência a estabilização do volume nas melhores manobras; sem evidência inequívoca de encerramento precoce marcado.

Reprodutibilidade: globalmente aceitável para VEF1 e CVF; limitada para PFE/FEFs.

Morfologia da curva fluxo-volume: pico expiratório reduzido; ramo expiratório com concavidade ausente a discreta, porém com limitação por baixo esforço/instabilidade de fluxo; alça inspiratória preservada; sem sinais de obstrução de vias aéreas superiores nas curvas apresentadas.

Resultados

Pré-BD

CVF: 1,94 L (114% do previsto)

VEF1: 1,57 L (121% do previsto)

VEF1/CVF: 0,81 (LLN 0,70)

PFE: 3,27 L/s (59% do previsto)

Pós-BD

CVF: 1,97 L (116% do previsto) | Δ +0,03 L

VEF1: 1,56 L (120% do previsto) | Δ -0,01 L

VEF1/CVF: 0,79

- Capacidade Vital: Normal



Resumo de Guias de Procedimentos e Exames

Nome e Carteira

Ivanildes Fernandes - 00060500019535510

Solicitante

Ivaldo Alves de Rezende - 7250

Data Solicitação

06/03/2026

Senha de Autorização

1 125 717 824

Número da Guia

25717824

Situação

Autorizada

Data Validade da Senha

05/04/2026

Executante**Procedimentos e Exames Solicitados**

TC - tórax (41001079)

Qtd. Solicit.

1

Qtd. Aut.

1

Senha de Autorização

1 125 717 825

Número da Guia

25717825

Situação

Autorizada

Data Validade da Senha

05/04/2026

Executante**Procedimentos e Exames Solicitados**

Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)(40103528)

Qtd. Solicit.

1

Qtd. Aut.

1

Impresso por: 25717825

DE LIMA MILLER



PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RUBIM
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Stanildes Fernandes

Uso oral

1) Olsjocar HCT 401 22,5mg — Contínuo
Uso: 04 cp, após o café

Dr Alvaro Luiz dos S Araujo
CRM_{MG} 108801
CONTROLE 8985910

DATA: 16 / 04 / 26

PÇA. CRISTO REI, 74 - FONE: (33) 3746-1284 - CEP 39.950-000 - RUBIM - MG

"EU SOU a Presença e a Imagem verdadeira de Deus-Pai."

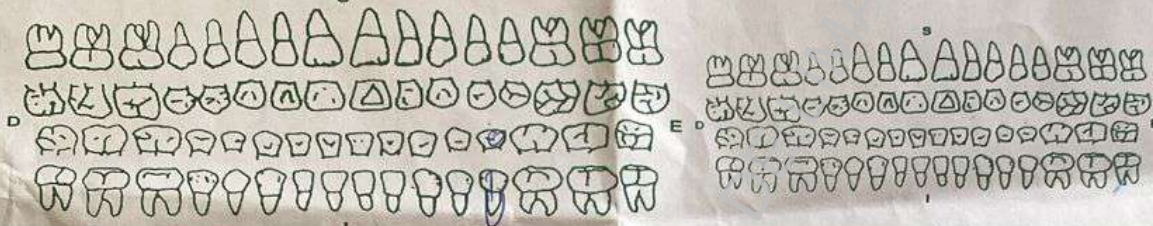
PLANO DE TRATAMENTO CLÍNICO

FICHA:.....PACIENTE: Iranilda Ferreira de

DENTISTA: Alan CRO-MG.....DATA:.....

TRATAMENTO PROPOSTO

TRATAMENTO REALIZADO



TRATAMENTO PROPOSTO					TRATAMENTO REALIZADO				
Serviço Contratado	Nº do Dente	Quant.	Vr. Unit.	Subtotal	Serviço Contratado	Nº do Dente	Quant.	Vr. Unit.	Subtotal
Clareamento	Laser				Faceta	Resina			
	Moldeira				Lente de contato	Porcelana			
	Por dente					Alloy (metal)			
Extração	Simplex					Resina	Solidex		
	Incluso						C/ Cerâmica		
Restauração	Amálgama					Porcelana (emax)			
	Resina				Dentadura	Trilux			
Canal	Incisivo					Dentron			
	Canino								
	Pré-molar	1	35	35,00					
	Molar								
Núcleos	Fibra								
	Metálico	1	35	35,00					
Coroa	Resina	1	35	35,00					
	Metalo cerâmica (porcelana)								
	Porcelana pura (Emax)								
Placa de Bruxismo	Acrílico								
	Silicone								
Provisórios									
Cimentação Coroa Antiga									
Urgência									

FORMA DE PAGAMENTO:.....

Obs. 1: Os custos com RX, tomografia, medicamentos e aparelho (WATER PIK ULTRA) que deverá ser usado para limpeza DIÁRIA da prótese, após o tratamento, não estão incluídos neste orçamento.
Obs. 2: Após o tratamento, de 6 em 6 MESES, deverá ser marcada consulta para profilaxia e revisão do trabalho realizado, sendo o valor desta limpeza cobrado ao preço da época da consulta.
Obs. 3: Declaro que estou esclarecido dos propósitos, riscos, alternativas de tratamento e custos apresentados na avaliação acima, forma de pagamento e cliente que, em caso de necessidade de alternativas no tratamento inicialmente proposto, poderá significar mudança nos custos, em caso de FATO SUPERVENIENTE. Que aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional, os horários agendados para as consultas. Ciente de que as faltas incidentes poderão implicar em atraso no tratamento e riscos de insucesso.
Obs. 4: Próteses inferiores são difíceis p/ adaptar, são bambas e necessitam de vários ajustes.

BH.....

PACIENTE CIENTE E DE ACORDO

ASSINATURA DO DENTISTA

Consultório Odontológico

ATENÇÃO: ORÇAMENTO VÁLIDO POR 30 DIAS

Rua Curitiba, 778 - 2º Andar - Centro - (31) 3201-4270 / 99996-2853 - (Em frente à Galeria do Ouvidor) - BH/MG

1 - Registro ANS 34.388-9	3 - Nº da Guia Principal	6 - Data de Validade da Senha 26/12/2025	7 - Número da Guia Autorizado pela Operadora 19356369
4 - Data da Autorização 26/11/2025	5 - Senha 1 119 356 369-3		

Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 00060500019535510	10 - Nome IVANILDES FERNANDES	9 - Validade da Carteira 28/02/2026	12 - Atendimento à RN
		11 - Núm. Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 00611093798	14 - Nome do Contratado GILSON AFONSO CORTES	15 - Nome do Profissional Solicitante GILSON AFONSO CORTES	16 - Conselho Profissional CFM
17 - Núm. no Conselho 9379	18 - UF MG	19 - Código CBO 225120	20 - Ass. do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Caráter da Solicitação		22 - Data da Solicitação 26/11/2025		23 - Indicação Clínica dac+hiperlipemia+hipertensão	
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 40901106	26 - Descrição Ecodopplercardiograma transtorácico (40901106)	27 - Qtde. Solicit. 1	28 - Qtde. Aut. 1	
22	40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais ^{transcranial} (carótidas e vertebrais) (40901360)	1	1	

Dados do Contratado Executante		
29 - Código da Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES

Dados do Atendimento		
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		
1 - / /	5 - / /	9 - / /
2 - / /	6 - / /	10 - / /
3 - / /	7 - / /	
4 - / /	8 - / /	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável:

58 - Observação / Justificativa			
Guia gerada eletronicamente pelo Dr(a). GILSON AFONSO CORTES no dia/h/m 26/11/2025 12:54. O seu pedido foi AUTORIZADO, não cabendo cobrança adicional de honorários, materiais e/ou medicamentos, utilizados durante a execução do procedimento, conforme o seu contrato. Dúvidas: 40204020 opção 5			

59 - Total de Proced. (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Custos Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICÍPIO DE RUBIM
UNIDADE DE SAÚDE Unidade Básica de Saúde e ESF Laura da C.
Benevides de Moraes

RECEITUÁRIO

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

EMITENTE

Alvaro Luiz dos Santos Araújo (CRM - MG 108801)
Av Zeca Moreira, 230 - Guarana - Rubim/MG

CIDADÃO

IVANILDES FERNANDES - 706007315204249
Avenida Minas Gerais, 33 - Centro - Rubim/MG

MEDICAMENTOS

1. Rosuvastatina Cálcica 10 mg - uso contínuo

30 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

Dr. Alvaro Luiz dos Santos Araújo
CRM 108801

Alvaro Luiz dos Santos Araújo - CRM - MG 108801
Médico da estratégia de saúde da família
Rubim - MG, 16 de janeiro de 2026



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICÍPIO DE RUBIM
UNIDADE DE SAÚDE Unidade Básica de Saúde e ESF Laura da C.
Benevides de Moraes

RECEITUÁRIO

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Alvaro Luiz dos Santos Araújo (CRM - MG 108801)
Av Zeca Moreira, 230 - Guarana - Rubim/MG

CIDADÃO

IVANILDES FERNANDES - 706007315204249
Avenida Minas Gerais, 33 - Centro - Rubim/MG

MEDICAMENTOS

1. Rosuvastatina Cálcica 10 mg - uso contínuo

30 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

Alvaro Luiz dos Santos Araújo - CRM - MG 108801
Médico da estratégia de saúde da família
Rubim - MG, 16 de janeiro de 2026

DROGARIA RUBIM
RUA CARLOS RIBEIRO, 110A
CNPJ: 08.940.100/0189 - F.F.: 5665773688022
Praça da Liberdade, 33 - Centro - Rubim/MG
TEL: (31) 3746-1262 CEP: 39950000

Venda: 989055 Data: 23/01/2026 12:45:08

Vendedor: ANABEL NOVAIS LIMA

MINISTERIO DA SAUDE - FARMACIA POPULAR
86400413000189 - BRITO & BARROS LTDA ME
AUTN: 99246990420484 CRM/UF: 108801-MG
FAR: R\$ 14,70 R\$ 14,70 CID: R\$ 0,00
RESP. LEGAL: CHARLES MAIX OSCAR DE ARAUJO
VENH: 3145850 - ANABEL NOVAIS LIMA

Ass: 28905180626 - IVANILDES FERNANDES
SAIBA SEU N. CARTÃO SUS 704007315204249

ENDEREÇO: 24/02

RELACAO DE MEDICAMENTOS

COO. BARRAS - MEDICAMENTO
CONPR. DOS: AUT. SAL. V. MS V. BEN. PROX. COM

7851317431358 - ESPIRONOLACTONA
23/01 1 30 90 8,70 0,00 22/02/26
7856714211305 - BESILATO DE ANILODIPINO
23/01 1 30 30 6,00 0,00 22/02/26
Disque Denúncia: 124

MINISTERIO DA SAUDE
SECRETARIA DE SAUDE
UNIDADE DE SAUDE DE SAUDE E ESF Laura da C
Lima de Moraes

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

60 comprimidos
Comprimido

60 comprimidos
Comprimido

CRM - MG 108801
Médico da família
16 de 2026

SAÚDE
ATENÇÃO POPULAR

FARMACIA
POPULAR

MINISTERIO DA SAUDE
SECRETARIA DE SAUDE
UNIDADE DE SAUDE DE SAUDE E ESF Laura da C
Lima de Moraes

RECEITUÁRIO

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Alvaro Luiz dos Santos Araujo - CRM - MG 108801
Av. da Moreira, 230 - Guarana - Rubim/MG

CLINICADO

IVANILDES FERREIRAS - 704007315204249
Rua Minas Gerais, 33 - Centro - Rubim/MG

MEDICAMENTOS

1. A. 600mg - Deslato 5 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela noite | Oral
Período indeterminado

2. Espironolactona 25 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido

1 comprimido, pela manhã | Oral
Período indeterminado

Alvaro Luiz dos Santos Araujo - CRM - MG 108801
Médico da estratégia de saúde da família
Rubim - MG, 16 de janeiro de 2026



End. Av. Contorno, 6760 - Lourdes - CNPJ: 19.378.769/0184-66
Belo Horizonte-MG CEP: 30110-044
RT - Dra. Luciene Mota Andrade - CRM-MG: 30520
Telefone Geral/Atend. Domiciliar: (31) 4020-2675 CNES: 3351424



Nome: Ivanildes Fernandes
Código: 106122883
Solicitante: -CRM MG 9379

Data de Nascimento: 25/05/1939 86Y 6M
Data do exame: 09/12/2025 1 / 1
Pedido: 9062459-ECO01

DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES

LADO DIREITO

- As artérias carótida comum, carótida externa, bifurcação carotídea e porção extracraniana da artéria carótida interna apresentam calibres normais, sem evidência de sinuosidade acentuada, placas de ateroma ou estreitamento intraluminal nos segmentos avaliados. A análise Doppler do fluxo sanguíneo não demonstra anormalidades, mantendo os padrões de resistência e velocidades normais.
- A artéria vertebral nos sítios extracranianos estudados, não apresenta sinais de obstrução pelo menos significativa, exibindo o fluxo sanguíneo curva espectral e velocidades normais.

LADO ESQUERDO

- A artéria carótida comum apresenta calibres normais, sem evidência de sinuosidade acentuada, placas de ateroma ou estreitamento intraluminal nos segmentos avaliados. A análise Doppler do fluxo sanguíneo não demonstra anormalidades, mantendo os padrões de resistência e velocidades normais.
- A bifurcação carotídea possui aspectos anatômicos basicamente normais, exceto pela presença de placa ateromatosa não calcificada, de textura homogênea e superfície regular, localizada próximo a emergência das artérias carótidas interna e externa, determinando redução intraluminal estimada em torno de 10-20%.
- A artéria carótida interna apresenta calibres normais. Observa-se a presença de placa de ateroma em seu segmento proximal, apresentando textura homogênea, superfície regular e sinais de calcificação, determinando redução intraluminal estimada em torno de 20-30%.
- A artéria vertebral nos sítios extracranianos estudados, não apresenta sinais de obstrução pelo menos significativa, exibindo o fluxo sanguíneo curva espectral e velocidades normais.

IMPRESSÃO:

- Ateromatose hemodinamicamente não significativa em bifurcação carotídea e artéria carótida interna à esquerda.

Dra. Laura Regina R. Alves - CRM MG 61477 RQE 40644

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: 6e274e70718b724

Este exame é baseado em imagens cuja finalidade é auxiliar o médico em seu diagnóstico. Existem limitações inerentes ao método, por isso, o resultado deve ser confrontado com os dados clínicos e com outros exames de imagem e/ou laboratoriais, prévios e subsequentes. Portanto, nem sempre pode ser considerado conclusivo. Somente seu médico tem condição de interpretar corretamente este relatório.

CLÍNICA DO
CORAÇÃO



1 Venitola Furmenol

uso oral:

Furazolidona 10 → uso contínuo

Tamoxifeno 1 cp. após café

ANALGÉSICO 5 (PARACETAMOL 5) → uso contínuo

Tamoxifeno 1 cp. após café

Normes 20 (CLORAZEPATO 20) → uso contínuo

Tamoxifeno 1 cp. após café

Medicamentos: Espirina lactone 25

AAS 100

Rosuvastatina 10

3/10/2016

Dr. Gilson Afonso Côrtes
CRM-MG 9379
CONTROLE 5203368

DR. GILSON AFONSO CÔRTEZ

CRM-MG 9379

Celular: 99984-8988

e-mail: cortesgilson@gmail.com

Clínica do Coração: Rua Espírito Santo, 2727 - Sala 1209 - Lourdes - Tel.: (0**31) 2108-0900 - CEP 30160-032 - BH - MG
Residência: Rua João Antônio Azeredo, 568/1601 - Fone: (0**31) 3286-7492 - CEP 30320-610 - Belo Horizonte - MG



Av do Contorno, 6760 - Lourdes
Belo Horizonte-MG CEP:30110-044
RT - Andre Wendling Chaltein de Almeida - CRM-MG 55350
Telefone Geral/Atend.Domiciliar: (31) 4020-2675

CNPJ: 19.378.789/0184-86

CRM: 356 - MG

CNEB: 3051424



UTILIZE SEU QR CODE PARA ACESSAR AS
NOTAS EM NOSSOS CANAIS DIGITAIS

Nome
IVANILDES FERNANDES

Data de Nascimento 1/1
25/05/1939 (86 anos)

Solicitante
GILSON AFONSO CORTES - CRM-MG 9379

Data Entrada: Pedido
02/11/2025 9061307-ECO01

Data Impressão: 04/12/25 08:33

CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA EM REPOUSO E ESTRESSE FARMACOLÓGICO

Estudo tomográfico realizado em gama-câmara de alta resolução com duplo detector retangular, sob sincronização com eletrocardiograma (Gated-SPECT), 45 a 60 min após a injeção endovenosa do radiofármaco, em repouso e no pico do estresse após a administração endovenosa de Dipiridamol na dose de 0,56mg/Kg.

Radiofármaco: Sestamibi - 99mTc

Doses: Protocolo de 01 dia: 08 mCi / 24 mCi (repouso / estresse).

Indicação: Avaliação funcional coronariana de rotina. Assintomática. Fatores de risco para DAC: HAS e sedentarismo.

Análise Qualitativa:

Estresse:

As imagens analisadas, após o estresse farmacológico, demonstram distribuição homogênea do radiofármaco nas paredes do ventrículo esquerdo.

Repouso:

O estudo do repouso não evidencia alterações significativas da concentração relativa do radiofármaco nestas paredes.

Análise Quantitativa: SSS: 0 SRS: 0 SDS: 0 TID: 0,45

Área de VE comprometida estimada: 0%

*SSS=summed stress score, SRS=summed rest score, SDS=summed difference score, TID=tra

Gated - SPECT:

A análise do Gated-SPECT não evidencia alterações na motilidade ou no espessamento sistólico das paredes do ventrículo esquerdo.

PÓS ESTRESSE	EM REPOUSO	VALORES REFERÊNCIA
FEVE: 100*%	FEVE: 93*%	VR maior 55 %
VDF: 17 ml	VDF: 13 ml	VR menor 120 ml (H), 91 ml (M)
VSE: 00 ml	VSE: 01 ml	VR menor 55 ml (H), 40 ml (M)

*FEVE superestimada pelo método.

CONCLUSÃO:

- Cintilografia Tomográfica Perfusional Miocárdica, em repouso e estresse farmacológico, sem evidências de lesões isquêmicas e/ou cicatrizes no presente estudo.

- Função global do ventrículo esquerdo preservada.

- Teste de estresse farmacológico com dipiridamol sem alterações do segmento ST compatíveis com resposta isquêmica do miocárdio ao estresse.

Andre Wendling Chaltein De Almeida
CRM-MG 55350 RQE 37586

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 649e0ba1b2db860d3a8569bcea17b62c044209f23e77062b4219357f2bf59c2

Este é um exame baseado em imagens cuja finalidade é auxiliar o médico em seu diagnóstico. Existem limitações inerentes ao método, por isso, o resultado deve ser confrontado com os dados clínicos e com outros exames de imagem e/ou laboratoriais, prévios e subsequentes. Portanto, nem sempre pode ser considerado conclusivo. Somente seu médico tem condição de interpretar corretamente este relatório.



NOME: IVANILDES FERNANDES IDADE: 86 ANOS (25/05/1939)
DATA: 19/08/2025 PRONTUÁRIO: 112845 REQUISIÇÃO: 223685

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

INDICAÇÃO CLÍNICA: falta de ar

TÉCNICA:

As imagens tomográficas computadorizadas do tórax foram obtidas no plano axial, sem a administração venosa do contraste iodado.

ANÁLISE:

Brônquios ligeiramente espessados.

Suturas metálicas no esterno.

Traqueia e brônquios principais péricios e de calibre conservado.

Não há evidências de alteração pleural.

Mediastino de configuração anatômica.

Não há evidências de linfonomegalia hilar e mediastinal.

Calcificações parietais vasculares difusas.

Estruturas ósseas íntegras.

A interpretação do resultado deste exame e a conclusão diagnóstica são de responsabilidade dos médicos e, por isso, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente, não devendo ser consideradas de forma isolada.


DR. ROBERTO PEDRO DE FREITAS FILHO
CRM-RS 20858 RQE: 18934
MÉDICO RADIOLOGISTA

Emissão: 22/08/2025 10:49:23

Alterado em: 22/08/2025 10:49:23

Exame realizado em caráter de URGÊNCIA



1 de 1

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Medicamento ou Substância	
UF MG	NÚMERO 114281	B		Flunitrazepam	
		Secretaria Municipal de Saúde de Rubim CNPJ: 18.349.944/0001-34 Praça Cristo Rei, 74 - Centro CEP 39950-000 Rubim - Minas Gerais		Quantidade e Forma Farmacêutica 60 cps	
16 de 04 de 26		Paciente: Vanildes Fernandes		Dose por Unidade Posológica 1 mg	
Dr. Alvaro Luiz dos S. Araújo CRM 108801 Assinatura do Emitente		Endereço:		Posologia 1 cp, à noite	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		GARIMBO DO FORNECEDOR			
Nome: Endereço: Telefone: Identidade Nº:		Nome do Vendedor: _____ Data: _____ Nº. Aut. Visa: 2567.231 - Numeração desta Impressão: de 111964 a 114363.			

GRÁFICA GPONTUAL ALMENARA LTDA - Av. Olindo de Miranda, 499 - CNPJ: 09.273.061/0001-26

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Medicamento ou Substância	
UF MG	NÚMERO 114282	B		Folpitem	
		Secretaria Municipal de Saúde de Rubim CNPJ: 18.349.944/0001-34 Praça Cristo Rei, 74 - Centro CEP 39950-000 Rubim - Minas Gerais		Quantidade e Forma Farmacêutica 60 cps	
16 de 04 de 26		Paciente: Vanildes Fernandes		Dose por Unidade Posológica 10 mg	
Dr. Alvaro Luiz dos S. Araújo CRM 108801 Assinatura do Emitente		Endereço:		Posologia 1 cp, à noite	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		GARIMBO DO FORNECEDOR			
Nome: Endereço: Telefone: Identidade Nº:		Nome do Vendedor: _____ Data: _____ Nº. Aut. Visa: 2567.231 - Numeração desta Impressão: de 111964 a 114363.			

GRÁFICA GPONTUAL ALMENARA LTDA - Av. Olindo de Miranda, 499 - CNPJ: 09.273.061/0001-26

Consultório Odontológico

Rua Curitiba, 778 - 2º Andar - Centro - (31) 3201-4270 / 99996-2853 - (Em frente à Galeria do Ouvidor) - BH/MG

ATENÇÃO: ORÇAMENTO VÁLIDO
POR 30 DIASCLÍNICA DO
CORAÇÃO

1 Verilobos Financiar
1 sa. oral;
Escitolo/prev. 10 → 60 cp. 1.
Tomar 1 cp. após café

3/10/2026



DR. GILSON AFONSO CÔRTEZ
CRM-MG 9379
Celular: 99984-8988
e-mail: cortesgilson@gmail.com

Clinica do Coração: Rua Espírito Santo, 2727 - Sala 1209 - Lourdes - Tel.: (0**31) 2108-0900 - CEP 30160-032 - BH - MG
Residência: Rua João Antônio Azeredo, 568/1601 - Fone: (0**31) 3286-7492 - CEP 30320-610 - Belo Horizonte - MG



NOME: IVANILDES FERNANDES IDADE: 86 ANOS (25/05/1939)
DATA: 19/08/2025 PRONTUÁRIO: 112845 REQUISIÇÃO: 223684

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

INDICAÇÃO CLÍNICA: falta de ar

TÉCNICA:

As imagens tomográficas computadorizadas do tórax foram obtidas no plano axial, sem administração venosa do contraste iodado.

ANÁLISE:

Brônquios ligeiramente espessados.

Suturas metálicas no esterno.

Traqueia e brônquios principais péricios e de calibre conservado.

Não há evidências de alteração pleural.

Mediastino de configuração anatômica.

Não há evidências de linfonodomegalia hilar e mediastinal.

Calcificações parietais vasculares difusas.

Estruturas ósseas íntegras.

A interpretação do resultado deste exame e a correlação diagnóstica com os dados médicos e, por isso, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente, não devendo ser consideradas de forma isolada.

DR. ROBERTO PEDRO DE FREITAS FILHO
CRM_{RS} 20858 RQE: 18934
MÉDICO RADIOLOGISTA

Emissão: 19/08/2025 15:54:34

Exame realizado em caráter de URGÊNCIA



1 de 1



End. Av. Contorno, 6760 - Lourdes CNPJ: 19.378.769/0184-66
Belo Horizonte-MG CEP: 30110-044
RT - Dra. Luciene Mota Andrade - CRM-MG :30520
Telefone Geral/Atend. Domiciliar: (31) 4020-2675 CNES: 3351424



UTILIZE O QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO DO
DOCUMENTO EM NÚMERO DE FOLHA ÚNICA

Nome: Ivanildes Fernandes
Código: 106122883
Solicitante: -CRM MG 9379

Data de Nascimento: 25/05/1939 86Y 6M
Data do exame: 02/12/2025 1 / 2
Pedido: 9062455-ECO01

ECOCARDIOGRAMA E DOPPLER

PARÂMETROS:

Diâmetro da AO	27	mm
Diâmetro do AE	31	mm
Diâmetro do VE (síst)	26	mm
Diâmetro do VE (diást)	42	mm
Espessura do SIV (diást)	07	mm
Espessura da PPVE (diást)	07	mm
Fração de ejeção	68	%

DESCRIÇÃO MORFOFUNCIONAL:

Átrio esquerdo de diâmetros intracavitários normais.

Átrio direito de diâmetros intracavitários normais.

Observa-se ampla movimentação do septo interatrial configurando aneurisma do mesmo. Não se detecta ao Doppler a cores shunt entre os átrios.

Ventrículo esquerdo com dimensões normais, sem imagem de aneurisma e com miocárdio de textura e espessura usuais. Seu enchimento diastólico exibe fluxo com perfil de relaxamento miocárdico anormal sem sinais de pressão de enchimento elevada alterado enquanto que sua contratilidade processa-se normalmente, resultando em fração de ejeção estimada em 0,68. A relação E/e' foi estimada em 7,27.

Ventrículo direito com dimensões, paredes e contratilidade normais. TAPSE = 18 mm. S' = 12 cm/s.

Valva mitral com alterações degenerativas discretas com textura irregularmente hiperrefringente e sem sinais de calcificação. Sua abertura ocorre sem restrição, assegurando um orifício com área normal. Durante o fechamento valvar há formação de um jato regurgitante de magnitude discreta.

Valva tricúspide anatomicamente normal, abrindo sem alterações, entretanto originando durante o fechamento dos folhetos um discreto jato regurgitante.

Valva aórtica espessada irregularmente e exibindo aspecto morfológico sugestivo de processo degenerativo, observando-se sinais de fibrose e ausência de calcificação. A abertura das cúspides ocorre sem restrição de movimento. Durante o fechamento dos folhetos não se observa jato regurgitante.

Dr. Alexandre Godinho Cirino - CRM MG 17787 RQE 56315

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: 14c998d6285ce51

Este exame é baseado em imagens cuja finalidade é auxiliar o médico em seu diagnóstico. Existem limitações inerentes ao método, por isso, o resultado deve ser confrontado com os dados clínicos e com outros exames de imagem e/ou laboratoriais, prévios e subsequentes. Portanto, nem sempre pode ser considerado conclusivo. Somente seu médico tem condição de interpretar corretamente este relatório.