



**santa mônica**  
LABORATÓRIO



Praca Coronel Al  
Carmo (Fazenda)  
CEP: 75  
50.200  
Rua Cel. Antônio de Sá, 501, Esq.  
Carmo (Fazenda)  
CEP: 75  
50.200

Paciente.: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Temperatura do Cliente: 36,0°  
Número.: 16.789.720  
Médico.: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Número.: 06-72153/9  
Impressão: 28/01/2021  
Convênio.: UNIMED  
Idade.: 57 Anos

RESULTADO

**DIAGNÓSTICO DE Glicosagem de Glicose**

Método: ENZIMÁTICO

Mostra.: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 07h09min

Data Liberação: 28/01/2021 - 07h44min

\*Resultado.: 246,00 mg/dL

VALOR DE REFERENCIA:

60,00 A 99,00 mg/dL (NORMAL)

100,00 A 125,00 mg/dL (INTOLERANCIA A GLICOSE)

ACIMA DE 126,00 mg/dL (INAPROPRIADA)

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA  
Em: 09/08/2023 - 22:26:29

Pedro Cabral Filho  
CPF-MG: 14.685.

Renata Maria  
CPF-MG: 14.685.

Priscilla Resende  
CPF-MG: 30.233

Laila Lou  
CRM-3.9.



**santa mônica**  
LABORATÓRIO



Endereço: Rua...  
Cidade: Campo Grande  
CEP: 79000-000  
MS

Cliente: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Temperatura do Cliente: 36,0°  
RG: 16.789.720  
Médico: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Número: 06-72193/3

Data Coleta: 28/01/2021  
Contorno: UNIMED  
Idade: 57 Anos

RESULTADO

### HEMOGRAMA AUTOMATIZADO

Metodologia: Citometria de Fluxo Fluorescente / Impedância

Amostra: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 08:39min

Data Liberação: 28/01/2021 - 07h44min

|                     |       |                         | Valores Referência                    |
|---------------------|-------|-------------------------|---------------------------------------|
| Leucócitos          | 4.500 | p/mm <sup>3</sup>       | ( 4.000 a 11.000 p/mm <sup>3</sup> )  |
| Basófilos           | 0,6   | %                       | ( 0 a 200 p/mm <sup>3</sup> )         |
| Eosinófilos         | 3,3   | %                       | ( 20 a 500 p/mm <sup>3</sup> )        |
| Mielócitos          | 0,0   | %                       | ( 0 a 0 p/mm <sup>3</sup> )           |
| Metamielócitos      | 0,0   | %                       | ( 0 a 0 p/mm <sup>3</sup> )           |
| Bastonetes          | 0,0   | %                       | ( 0 a 0 p/mm <sup>3</sup> )           |
| Segmentados         | 58,6  | %                       | ( 2.000 a 7.000 p/mm <sup>3</sup> )   |
| Linfócitos          | 29,1  | %                       | ( 1.000 a 3.500 p/mm <sup>3</sup> )   |
| Monócitos           | 8,4   | %                       | ( 200 a 1.000 p/mm <sup>3</sup> )     |
| Linfócitos Atípicos | 0,0   | %                       | ( 0 a 0 p/mm <sup>3</sup> )           |
| Hemácias            | 5,0   | milhões/mm <sup>3</sup> | ( 4,5 a 5,5 milhões/mm <sup>3</sup> ) |
| Hemoglobina         | 15,6  | g/dL                    | ( 13,0 a 17,5 g/dL)                   |
| Hematócrito         | 43,6  | %                       | ( 40,0 a 50,0 %)                      |
| V.C.M.              | 88,1  | Fentolitros             | ( 80,0 a 100,0 Fentolitros)           |
| H.C.M.              | 31,5  | Picogramas              | ( 26,0 a 32,0 Picogramas)             |
| C.H.C.M.            | 35,3  | %                       | ( 31,5 a 36,5 %)                      |
| R.D.W.              | 11,8  | %                       | ( 11,5 a 14,5 %)                      |
| Plaquetas           | 188   | mil/mm <sup>3</sup>     | ( 150 a 450 mil/mm <sup>3</sup> )     |
| MPV                 | 10,90 | Fentolitros             | ( 9,40 a 12,40 Fentolitros)           |

*Samir Louar*  
Samir Louar  
CRP-MG: 4.115

Pedro Cabral Filho  
R.T-CRP-MG: 4.112

Xenata Maria  
CRP-MG: 14.686

Priscilla Resende  
CRP-MG: 30.233

Laila Louar  
CRM-319.472

O VALOR PREDITIVO DOS TESTES LABORATORIAIS DEPENDE DA SITUAÇÃO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DO(A) PACIENTE  
SOMENTE SEU MÉDICO TEM CONDIÇÕES DE INTERPRETAR CORRETAMENTE OS RESULTADOS

3321-6696 3300-398



**santa mônica**  
LABORATÓRIO  
CRM 4127/201



Rua Celso Amorim, 110  
Centro | Campinas - MG  
CEP: 13.020-020  
33.3321.3422

Rua Cel. Antônio da Silva, 121 - Ed. Top Life  
Centro | Campinas - MG  
CEP: 13.020-032  
33.3322.2422

Cliente.: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Temperatura do Cliente: 36,0°  
RG.....: 16.789.720  
Médico..: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Numero...: 06-72153/9  
Impressão: 28/01/2021  
Convênio.: UNIMED  
Idade....: 57 Anos

RESULTADO

**HEMOGLOBINA GLICADA (HBA1C)**

Metodologia: HPLC (CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE)

Mostra.....: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 08h09min

Data Liberação: 28/01/2021 - 07h46min

EXAME REALIZADO NO LABORATÓRIO HERNES PARDINI

RESULTADO.....: HEMOGLOBINA GLICADA (A1C): 12,2 %

VALORES DE REFERÊNCIA.....: MENOR QUE 5,7%

DIABETES MELLITUS.....: PRÉ-DIABETES - 5,7% A 6,4%  
DIAGNÓSTICO - IGUAL OU MAIOR QUE 6,5%  
BOM CONTROLE - MENOR QUE 7%

RESULTADO.....: GLICEMIA MÉDIA ESTIMADA...: 303,4 mg/dL

NOTA: - O diagnóstico de diabetes mellitus deve ser confirmado pela repetição do teste em outro dia, a menos que haja hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas clássicos de diabetes mellitus. American Diabetes Association. Diabetes Care, Vol. 34, hemoglobina A. 1, January 2011. O método utilizado nesta dosagem de glicada está certificado pelo NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program-USA).

- O valor da glicemia média estimada não deve ser utilizado na avaliação de indivíduos não diabéticos.

NOTAÇÃO: Alteração designer layout a partir de 20/10/2020.

*Alma*

Janir Lauer  
CRF-MG: 4.113

Pedro Cabral Filho  
R.T: CRF-MG: 4.112

Renata Mariz  
CRF-MG: 14.686

Priscilla Resende  
CRF-MG: 30.233

Laila Lauer  
CRM-3: 9.472



**santa mônica**  
LABORATÓRIO



Associação Paulista de Análises Clínicas  
Rua Cel. Antônio de Sá, 121 - Ed. São Luís  
Centro - Campinas - SP  
CEP: 13.051-200  
FONE: (19) 3223-2400

Cliente.: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Temperatura do Cliente: 36,0°  
RG.: 16.789.720  
Médico.: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Número.: 06-72153/9

Impressão: 28/01/2021  
Convênio.: UNIMED  
Idade.: 57 Anos

RESULTADO

**LIPIDOGRAMA**

Amostra.: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 06h09min  
Data Liberação: 28/01/2021 - 07h44min

Tempo de jejum.: 13:39  
COLESTEROL TOTAL.: 158,0 mg/dL  
COLESTEROL HDL.: 24,0 mg/dL  
COLESTEROL LDL.: 98,0 mg/dL  
COLESTEROL NÃO-HDL.: 134,0 mg/dL  
TRIGLICERÍDEES.: 240,0 mg/dL

Valores referenciais e de Alvo Terapêutico conforme avaliação de Risco Cardiovascular estimado pelo médico solicitante para adultos maior de 20 anos:

| LÍPIDES          | COM JEJUM (mg/dL) | SEM JEJUM (mg/dL) | CATEGORIA REFERENCIAL |
|------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| COLESTEROL TOTAL | MENOR 190         | MENOR 190         | DESEJÁVEL             |
| COLESTEROL HDL   | MAIOR 40          | MAIOR 40          | DESEJÁVEL             |
| TRIGLICERÍDEES   | MENOR 150         | MENOR 175         | DESEJÁVEL             |

| LÍPIDES            | COM JEJUM (mg/dL) | SEM JEJUM (mg/dL) | CATEGORIA DE RISCO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| COLESTEROL LDL     | MENOR 130         | MENOR 130         | BAIXO              |
|                    | MENOR 100         | MENOR 100         | INTERMEDIÁRIO      |
|                    | MENOR 70          | MENOR 70          | ALTO               |
|                    | MENOR 50          | MENOR 50          | MUITO ALTO         |
| COLESTEROL NÃO-HDL | MENOR 160         | MENOR 160         | BAIXO              |
|                    | MENOR 130         | MENOR 130         | INTERMEDIÁRIO      |
|                    | MENOR 100         | MENOR 100         | ALTO               |
|                    | MENOR 80          | MENOR 80          | MUITO ALTO         |

Valores referenciais desejáveis para crianças e adolescentes:

| LÍPIDES                       | COM JEJUM (mg/dL) | SEM JEJUM (mg/dL) |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | MENOR 170         | MENOR 170         |
| COLESTEROL HDL                | MAIOR 45          | MAIOR 45          |
| TRIGLICERÍDEES (0 a 9 anos)   | MENOR 75          | MENOR 85          |
| TRIGLICERÍDEES (10 a 19 ANOS) | MENOR 90          | MENOR 100         |
| COLESTEROL LDL                | MENOR 110         | MENOR 110         |

NOTA: - Valores de Colesterol Total maior ou igual a 310 mg/dL em adultos ou maior ou igual 230 mg/dL para crianças e adolescentes entre 2 e 19 anos de idade podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF), se excluídas as dislipidemias secundárias.  
- A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.

- Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum) sugere-se nova determinação do triglicérides com jejum de 12 horas será considerado um novo exame de triglicérides pelo laboratório clínico.  
- De acordo com o Consenso o LDL é calculado pela fórmula de "MARTIN SS E COL".

FONTE: CONSENSO BRASILEIRO PARA A NORMALIZAÇÃO DA DETERMINAÇÃO LABORATORIAL DO PERFIL LIPÍDICO.

Laila Louar  
CRP-MG: 4.113

Pedro Cabral Filho  
R.T. CRP-MG: 4.112

Renata Mariz  
CRP-MG: 14.686

Priscilla Resende  
CRP-MG: 30.233

Laila Louar  
CRP-MG: 3.9.472

O VALOR PRELIMINAR DOS TESTES LABORATORIAIS DEPENDE DA SITUAÇÃO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DO(A) PACIENTE  
E DEVE SER CORRETAMENTE INTERPRETADO

laboratório  
contato@laboratório



**santa mônica**  
LABORATÓRIO



Proj. Caixa Alven. 110  
Caldas (Caratinga) - MG  
CEP: 35.200-036  
33 3321 3422

7 av. Cal. Antônio de Góes, 521, Ed. Top Life  
Caldas (Caratinga) - MG  
CEP: 35.200-030  
33 3322 2423

Cliente.: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Temperatura do Cliente: 36,0°  
RG.: 16.789.720  
Médico.: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Número.: 06-72153/9

Impressão: 28/01/2021  
Convênio.: UNIMED  
Idade.: 57 Anos

RESULTADO

**DOSAGEM DE CREATININA**  
Metodologia: Colorimétrica cinética (Jaffe)

Amostra.: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 08:00min  
Data Liberação: 28/01/2021 - 07:44min

Resultado.: 0,90 mg/dL

VALORES DE REFERENCIA:

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Mulheres       | 0,50 a 0,90 mg/dL |
| Homens         | 0,70 a 1,20 mg/dL |
| Bebês-nascidos | 0,24 a 1,04 mg/dL |
| 0 a 12 meses   | 0,17 a 0,42 mg/dL |
| 1 a 3 anos     | 0,24 a 0,41 mg/dL |
| 3 a 5 anos     | 0,31 a 0,47 mg/dL |
| 5 a 7 anos     | 0,32 a 0,59 mg/dL |
| 7 a 9 anos     | 0,40 a 0,60 mg/dL |
| 9 a 11 anos    | 0,39 a 0,73 mg/dL |
| 11 a 13 anos   | 0,53 a 0,79 mg/dL |
| 13 a 15 anos   | 0,57 a 0,87 mg/dL |

Taxa de filtração glomerular - adulto não negro: Superior a 90mL/min/1.73 m2

Taxa de filtração glomerular - adulto negro.: Superior a 90mL/min/1.73 m2

Valor de referência:  
- Adulto menor que 18 anos: Não aplicável  
- Adulto maior que 18 anos: Superior a 90 ml/min/1,73 m2

NOTA: A TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR foi estimada através da fórmula obtida no estudo CKD-EPI (The Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration), que apresenta melhor performance em relação a equação do estudo MD

*Assinatura*  
Laila Leuar  
CRM-3: 4.112

Pedro Cabral Filho  
R.T. CRP-MG: 4.112

Ronata Maris  
CRP-MG: 14.686

Priscilla Hesendo  
CRP-MG: 30.233

Laila Leuar  
CRM-3: 4.472



**santa mônica**  
HOSPITAL



Planta Dentária: 00000  
Cidade: Curitiba - PR  
CEP: 81.200-000  
R. J. J. J. J. J. J.

Rua Tan. Antônio de Sá, 101 - Pq. São Lourenço  
Cidade: Curitiba - PR  
CEP: 81.200-000  
R. J. J. J. J. J.

Paciente: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Idade do Cliente: 36,0  
Sexo: M  
Número: 16.789.720  
Médico: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Número: 06-721579  
Impressão: 21/01/2021  
Convênio: UNIMED  
Idade: 36 Anos

**DOSAGEM DE UREIA**

Amostra: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 08h09min  
Data Liberação: 26/01/2021 - 07h44min

Resultado: 23,4 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:  
ADULTOS: 16,6 a 48,5 mg/dL

**DOSAGEM DE ACIDO URICO**

Amostra: SANGUE

Data Coleta: 25/01/2021 - 08h09min  
Data Liberação: 28/01/2021 - 07h44min

Resultado: 4,30 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:  
MASCULINO: 3,40 a 7,00 mg/dL  
FEMINEO: 2,40 a 5,70 mg/dL

**TSH ULTRA SENSIVEL - BASAL**

Amostra: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 08h09min  
Data Liberação: 26/01/2021 - 07h44min

Resultado: 3,16 microU/ml

VALORES DE REFERÊNCIA:

CRIANÇAS: DE 1 A 23 MESES: DE 0,87 A 6,15 microU/ml  
DE 2 A 12 ANOS: DE 0,67 A 4,16 microU/ml  
DE 13 A 20 ANOS: DE 0,48 A 4,17 microU/ml  
ADULTOS: DE 0,48 A 5,60 microU/ml  
GESTANTES: PRIMEIRO TRIMESTRE: DE 0,05 A 4,49 microU/ml  
SEGUNDO TRIMESTRE: DE 0,61 A 4,97 microU/ml  
TERCEIRO TRIMESTRE: DE 0,65 A 9,06 microU/ml

ATENÇÃO: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 09/10/2020.

Dr. Pedro Cabral Filho  
CRM: 4.112

Dr. Renato Haffn  
R.T. CRM-MG: 4.112

Dr. Francilla Basende  
CRM-MG: 14.686

Dr. Laís Lenar  
CRM-MG: 30.233

Dr. Laís Lenar  
CRM-MG: 31.5.472

O VALOR PRECISO DOS TESTES LABORATORIAIS DEPENDE DA SITUAÇÃO CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA DO(A) PACIENTE. SOMENTE SEU MÉDICO TEM CONDIÇÕES DE INTERPRETAR CORRETAMENTE OS RESULTADOS.

laboratório  
http://www.santamonica.com.br



**santa mônica**  
LABORATÓRIO  
QUALIDADE



Praga Casimiro Alves  
Centro I Caratinga  
CEP: 35.300  
37.3321  
Rua Cel. Antônio da Silva, 921, Ed. Ta  
Centro I Caratinga  
CEP: 35.300  
37.3322

Cliente: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Temperatura do Cliente: 36,0°  
RG: 16.789.720  
Médico: RAFAEL MARCIANO VIEIRA

Número: 06-72153/9

Impressão: 28/01/2021  
Convênio: UNIMED  
Idade: 57 Anos

RESULTADO

**PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL**

Metodologia: QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SIEMENS)

Amostra: SANGUE

Data Coleta: 26/01/2021 - 09h05min

Data Liberação: 28/01/2021 - 07h44min

EXAME REALIZADO NO LABORATÓRIO HERMES PARDINI

Resultado: 0,35 ng/mL

VALOR DE REFERÊNCIA:

HOME: INFERIOR OU IGUAL A 2,50 ng/mL

- NOTA: - Atenção para a mudança de fabricante do teste. Diferenças entre os resultados são esperadas. Pacientes em acompanhamento deverão ter seus valores realinhados.
- Este exame, de forma isolada, não permite o diagnóstico de neoplasia de próstata. Todo resultado de PSA, independente do seu valor, deve ser avaliado conjuntamente com o exame objetivo da próstata e fatores de risco associados.
  - Aumentos transitórios podem ocorrer em pacientes sem evidência de neoplasia e em condições clínicas benignas.
  - Intervenções terapêuticas fundamentadas exclusivamente em uma única dosagem de PSA não são recomendadas.
  - Amostras com resultados de PSA total até 0,08 ng/mL podem apresentar concentrações indetectáveis em outros ensaios ou mesmo de forma subsequente em outras dosagens no mesmo paciente. Resultados abaixo de 0,08 ng/mL devem ser considerados indistintos de concentrações indetectáveis de PSA total.







nome: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Data Nascimento: 24/10/1963  
Solicitante:

PROTÓCOLO: 1128738  
PRONTUÁRIO: 424000  
Data do Exame: 21/08/2020

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

#### Técnica:

Exame realizado com seqüências multiplanares.

#### Análise:

Peritendinite do glúteo médio junto a inserção no trocanter maior femoral associada a tendinopatia com alteração de sinal, sem descontinuidades.

Edema de planos gordurosos localizados entre o trato-tibial e o trocanter maior femoral, podendo estar relacionado a atrito local.

Artropatia degenerativa no quadril com redução do espaço articular, osteófitos marginais e afilamento condral.

Mínimo derrame articular.

Entesófito no trocanter maior femoral.

Não há evidências de derrame articular ou sinovite.

Láblio acetabular com morfologia e sinal dentro da norma idade.

Estruturas ligamentares preservadas.

Demais estruturas tendíneas preservadas.

Planos musculares sem anormalidades.

Não há evidências de bursites ou formações expansivas.

Feixes vâsculo-neurais de aspecto normal.

#### Conclusão:

Peritendinite do glúteo médio junto a inserção no trocanter maior femoral associada a tendinopatia com alteração de sinal, sem descontinuidades.

Edema de planos gordurosos localizados entre o trato-tibial e o trocanter maior femoral, podendo estar

Dr(a). Wesley Marcelino Lopes de Oliveira CRM: 43116-MG RQE: 32725-0

Através de Telemedicina Tecnologia Médica Ltda | CRM 03: 1964-03

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Esta é um exame completo e a consulta clínica. Distorções e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (análises, exames físicos e outros exames) pelo médico do paciente, a quem compete, exclusivamente, analisar e diagnosticar e decidir a conduta a ser realizada. O paciente não tem a disposição do médico para quaisquer esclarecimentos.

**CLIRAD**  
DE DIAGNÓSTICO

CxLado em 26/08/2020 13:54:00

nome: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Data Nascimento: 24/10/1963  
Solicitante:

PROTOCOLO: 1128338  
PONTUARIO: 424018  
Data do Exame: 27/08/2020

2 de 2

relacionado a atrito local.

Artropatia degenerativa no quadril com redução do espaço articular, osteófitos marginais e afinamento condral.

Mínimo derrame articular.

Entesófito no trocanter maior femoral.

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA  
Em: 09/08/2023 - 12:26:29



nome: JOSE RONILSON CORDEIRO  
Data Nascimento: 24/10/1963  
Solicitante:

PROTÓCOLO: 128332  
PRONTUÁRIO: 424018  
Data do Exame: 27/08/2020

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

#### TÉCNICA:

Exame realizado com seqüências multiplanares.

#### ANÁLISE:

Escoliose com convexidade esquerda.

Mínimas retrolisteses em L1-L2 e L3-L4.

Corpos vertebrais de altura preservada, apresentando listrôfite marginais.

Alteração degenerativa dos tipos Modic I e II nos planos moles de L1-L2, L3-L4, L4-L5 e L5-S1.

Desidratação dos discos intervertebrais lombares, associada a redução das alturas discais.

Pequeno abaulamento discal difuso em D12, tocando a face ventral do saco dural e reduzindo levemente a amplitude dos forames neurais, sem sinais de conflitos radiculares.

Abaulamento discal difuso em L1-L2 tocando a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos forames neurais, tocando a raiz emergente foraminial à esquerda.

Abaulamento discal difuso em L2-L3 tocando a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos forames neurais, de aspecto assimétrico sendo mais proeminente à esquerda onde toca a raiz emergente adjacente.

Abaulamentos discais difusos de L3-L4 a L5-S1, tocando a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos forames neurais, tocando as raízes emergentes bilateralmente.

Espessamento dos ligamentos amielos em L4-L5.

Artrose interfacetária de L1-L2 a L5-S1 bilateral.

Canal vertebral de morfologia e dimensões preservadas.

Cone medular de morfologia, espessura e sinal conservados.

Distribuição habitual das raízes da cauda equina no interior do saco dural.

Grupamentos musculares com aspecto conservado.

Dr(a). Wesley Marcelino Lopes de Oliveira CRM - 43116- MG RQE: 32725-4  
Anexo de Telecurso Tecnologia Médica Ltda | CRM ES 10645

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este e outros documentos devem complementar a consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com os demais exames e a anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser realizada, sob a supervisão e responsabilidade do médico para quem se destina.

**CLIRAD**

Criado em 28/08/2020 14:00:00

nome: JOSÉ RONILSON CORDEIRO  
Data Nascimento: 24/10/1963  
Solicitante:

PROTÓTIPO: 1128332  
PROFISSIONÁRIO: 424018  
Data do Exame: 27/08/2020

2 de 2

### CONCLUSÃO:

Escoliose com convexidade esquerda.

Mínimas retrolisteses em L1-L2 e L3-L4.

Espondiloartrose lombar.

Pequeno abaulamento discal difuso em D12-L1 tocando a face ventral do saco dural e reduzindo levemente a amplitude dos forames neurais, sem sinais de conflitos radiculares.

Abaulamento discal difuso em L1-L2 tocando a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos forames neurais, tocando a raiz emergente foramina à esquerda.

Abaulamento discal difuso em L2-L3 tocando a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos forames neurais, de aspecto assimétrico sendo mais proeminente à esquerda onde toca a raiz emergente adjacente.

Abaulamentos discais difusos de L3-L4 e L5-S1, tocando a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos forames neurais, tocando as raízes emergentes bilateralmente.

Obs.: No caso deste exame ser usado como referência para procedimento cirúrgico é conveniente correlacionar com radiografias da coluna em virtude da possibilidade de variações anatómicas.

*Wesley M. L. Oliveira*

Dr(a). Wesley Marcelino Lopes de Oliveira CRM: 43116-MG RQE: 32726-rj

Através de Telelaudo Tecnologia Médica Ltda | CRM ES 1994-05

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo de instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações disponíveis para a avaliação do paciente. O médico deve ser consultado para a interpretação dos resultados e a decisão sobre a conduta a ser adotada. Este documento não substitui a consulta do médico para qualquer procedimento diagnóstico ou terapêutico. Este documento é propriedade exclusiva do médico para quem foi solicitado e não deve ser divulgado sem a autorização do médico para quem foi solicitado.

**CLIRAD**  
MÉDICA DIAGNÓSTICA

Criado em 29/08/2020 14:00



**EDC**  
CENTRO DIAGNÓSTICO  
DE CARATINGA

Nome: Jose Ronilson Cordeiro  
Idade: 56 anos  
Dr. Sol. Tiago R. Lucarelli

Cód.: 24202

Data: 04/02/2020

### ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO

#### **PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO.**

Aspecto ecográfico preservado.

#### **MUSCULATURA DA CINTURA ESCAPULAR.**

Trófica, sem alterações.

#### **CABO LONGO DO BÍCEPS.**

Tópico, com ecogenicidade preservada. Arquitetura preservada.

Ligamento Transverso visualizado e de aspecto íntegro. Não luxa às manobras habituais.

#### **TENDÃO SUPRA-ESCAPULAR.**

Aspecto ecográfico habitual

#### **TENDÃO SUB-ESCAPULAR.**

Espessamento discreto, sem perda do fibrilar habitual

*Continua...*



**ede**  
CENTRO DIAGNÓSTICO  
DE CARATINGA

**TENDÃO INFRA-ESPIHAL**

Aspecto ecoográfico habitual.

**BURSA SUB-ACROMIAL**

Aspecto ecoográfico habitual


**ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR**

Aspecto ecoográfico habitual.

**Conclusão:**

- Tendinopatia do subescapular

\* Correlacionar com a clínica do paciente.

  
Dr. Jorge Ferreira Pacheco Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgião de Joelho  
CRM - MG 58389/TEOT 14865

Ultrasonography Image Report



Impresso por 02-403-651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA  
Em: 09/08/2023 - 22:26:29