



Servmed
Saúde Personalizada

Mauw Touw

EXODUS 10 mg

Touw med qd curv ug ad
dia wt 10 (dy) diws . lepsi
ur qd ad dia

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCO PÉREIRA ROCHA
Em: 09/08/2023 - 23:58:07

Dr^a Alexandre Zanatta
CPF 016 988 109-06
CRM 9134 Matr. 877

25.01.12

Ilmo(a) Sr(a)
Dr(a) Jakeline Gules



Mauro Torres

D.N.: 19/04/1982

Nr.Atend.: 4.377.695 Nr.Prescr.: 6002776 Nr.Interno: 7.995.143

Convênio: SEMUS -

Setor: Tomografia Computadorizada

Data Exame: 22/04/2015 11:26:44

S

Tomografia Computadorizada do Abdômen Total

Imagem de aspecto cístico no espaço entre o reto e a parede posterior da bexiga.

Obs.: Espondilólise bilateral em L5.

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 09/08/2023 - 23:58:07

Associação Congregação de Santa Catarina
Hospital Santa Isabel

Rua Floriano Peixoto, 300 - Blumenau-SC - CEP 89010-906 - CNPJ 60.922.168/0052-26
Fone (47) 3321-1000 - Fax (47) 3321-1001 - Email: radiologia@santaisabel.com.br



Atendimento

5.135.082

Nº Prontuário

289.933

Internação/Atendimento

27/12/2020 16:01

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Dados do Paciente

Paciente	Mauro Torres	Prescrição	14844626
Data Nascto	19/04/1982	Data Exame	27/12/2020
Idade	39	Sexo	Masculino
Alocação	Emergencia Geral PRO-1	Cidade	BLUMENAU
Convênio	SUS - HSI	Categoria	SUS

Dados do Exame

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Dr. Luis Fernando S Camargo
[] CRM 17332

Dr. Aloisio Ina Junior
[] CRM 22730

Dr. Maiara Mazzucco
[] CRM 21276

Dra. Julia Jochen Broering
[] CRM 22592

Dra. Jéssica Raquel Holz
[] CRM 14777

Dr. Andre B. Harger da Silva
[] CRM 9228

Dr. Thiago Ricardo Soares
[] CRM 15803

Dr. Guilherme Beduschi
[] CRM 13356

Dr. Guilherme S. De Toni
[] CRM 8671

Dr. Carlos E. S. de Castro
[] CRM 9017

Dr. Marcos Sandrini De Toni
[] CRM 9534

Dr. Fernando Sandrini De Toni
[] CRM 10079

Dr. Erik Wanderley
[] CRM 14702

Dra. Jaqueline Hoffmann
[] CRM 17724

Dra. Priscila Mara Amorim
[] CRM 22180

Dr. Diego Roberto Soares
[] CRM 22513

Técnica: Foram realizados cortes axiais de tomografia computadorizada do crânio, em equipamento multidetectores, seguidos de reconstruções multiplanares.

Comentários:

Múltiplas calcificações puntiformes residuais justa corticais em ambos os hemisférios cerebrais, compatíveis com sequela de neurocisticercose. O corpo estriado e os tálamos tem morfologia e densidade habituais. O espaço subaracnóide sobre as convexidades cerebrais tem amplitude habitual. O sistema ventricular supratentorial tem morfologia e dimensões normais. IV ventrículo anatômico. No compartimento infratentorial, o tronco e o cerebelo não apresentam alterações. Cisternas da base com amplitude habitual.

Dr(a). Fernando Sandrini de Toni - CRM 10079

NOME: MAURO TORRES
CONVENIO: SERVIMED CO-PART
DR.(a): WAGNER M. MARIUSHI
DATA: 12/04/2012
EXAME: RM ENCEFÁLICA

IDADE: 29 anos

Técnicas de Exame:

Foram realizados cortes nos planos sagital T1/SE, sagital T2/SE c/c, no plano coronal T1/SE c/c e nos planos axial T1/SE, axial T2/TSE-FLAIR, axial T2/GRASE e axial T1/SE c/c.

Dados clínicos: Cefaléia.

Comentários:

Ausência de coleções extra-axiais anômalas.

As imagens ponderadas em T2 com técnica de susceptibilidade magnética demonstram pequenas imagens focais hipointensas esparsas no parênquima de ambos os hemisférios cerebrais, que podem corresponder a calcificações residuais (conforme observadas nas imagens prévias por estudo de TC). Não se observam no entanto áreas de edema ou realce anômalo ao meio de contraste relacionados às mesmas.

Nas imagens ponderadas em T2/FLAIR, identificam-se duas tênues imagens focais hiperintensas localizadas na substância branca subcortical dos lobos frontal e parietal esquerdos, que podem corresponder a pequenas áreas de gliose, provável achado incidental sem significado clínico.

Na fossa posterior o tronco cerebral e o cerebelo tem aspectos anatômicos.

Nas imagens obtidas após a infusão endovenosa de contraste paramagnético (gadolínio) não se evidenciam lesões parenquimatosas com características expansivas ou áreas de realce anômalo os compartimentos supra e infratentoriais.

O sistema ventricular supratentorial tem morfologia e dimensões normais.

IV ventrículo anatômico.

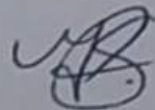
As imagens com técnica em infusão não demonstram anormalidades.

Conclusão:

O estudo por RM do Encéfalo demonstra:

1 - Pequenas áreas focais de hipossinal na sequência de susceptibilidade magnética esparsas em ambos os hemisférios cerebrais, que podem representar diminutos focos de calcificação conforme visto em estudo prévio por TC, sem se observar no entanto, ao presente estudo, edema ou realce significativo das mesmas ao meio de contraste.

Blumenau, 17 de Abril de 2012.



DRA. MONICA SIMEAO PEDRO

CRM 12025

LE 16.08
1 de 2

- Raios-X
- Ultrassom
- Mamografia
- Densitometria Óssea
- Ressonância Magnética
- Biópsias guiadas por TC e US
- Angiotomografia Coronariana
- Tomografia Computadorizada Multislice

NOME: MAURO TORRES
CONVENIO: SERVMED CO-PART
DR.(a): FERNANDO ANTONIO BEDUSCHI
DATA: 27/12/2011
EXAME: TC CRANIO

IDADE.: 29 anos

Técnica:

Foram realizados cortes de Tomografia Computadorizada do crânio que mostram:

IV ventrículo anatômico.

No compartimento infratentorial, o tronco e o cerebelo não apresentam alterações.

O sistema ventricular supratentorial tem morfologia e dimensões normais.

Os sulcos e giros da convexidade cerebral tem aspecto anatômico.

Pequenas calcificações puntiformes com aspecto residual esparsas por ambos os hemisférios cerebrais.

Conclusão:

O estudo por tomografia computadorizada do encéfalo demonstrou calcificações esparsas pelo hemisfério cerebral, que devem corresponder a sequela de neurocisticercose (fase calcificada).

Blumenau, 4 de Janeiro de 2012.

M/DR. CARLOS E.S. DE CASTRO
CRM 9017

JBB 08:06
1 de 1

- Raios-X
- Ultrassom
- Mamografia
- Densitometria Óssea
- Ressonância Magnética
- Biópsias guiadas por TC e US
- Angiotomografia Coronariana
- Tomografia Computadorizada Multislice