

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a SrA. **CELINA MARCELINO CORREA** está em tratamento médico-ortopédico em decorrência de Síndrome do Manguito Rotador do ombro direito (CID 10: M75/M75.1). Tratado cirurgicamente dia 06 de Julho de 2022. Deve permanecer afastada de suas atividades laborais por tempo aproximado de 90 (Noventa) dias para tratamento médico e melhora do quadro clínico.

Sem mais;

Dourados, 07 de Julho de 2022

Dr. Gustavo P. S. Sacchi
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Ombro e Cotovelo
CRM-MS 6091 - RQE 4796

Dr. Gustavo P. S. Sacchi
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Ombro e Cotovelo
CRM/MS 6091 - TEOT 13583



Paciente: CELINA MARCELINO CORREA

Prontuário: 175292

Médico: Alexandre Acosta Duarte

Data: 10/12/2021

RM OMBRO DIREITO

Método:

Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

Análise:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com osteófitos marginais e espessamento capsuloligamentar, com edema da medular óssea de seus componentes, de natureza mecânica.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais íntegras.

Tendinopatia do supraespinhal e infraespinhal, com espessamento e alteração de sinal habitual, com rotura parcial intrassubstancial de 0,5 cm nas fibras insercionais na transição entre esses dois tendões, sem transfixações. Associam-se ainda múltiplas fissuras intrassubstanciais nas demais fibras tendíneas.

Demais tendões que compõem o manguito rotador e cabo longo do bíceps preservados.

Ventres musculares tróficos.

Ausência de derrame articular significativo.

Distensão líquida com espessamento parietal da bursa subacromial/subdeltoidea, compatível com bursite.

Alteração degenerativa do segmento superior e pótero-superior do lábio glenoidal, com alteração de sinal habitual e irregularidade de seus contornos, com fina fissura junto a base e diminuta formação cística paralabral de 0,3 cm.

Conclusão:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Bruno J. Henn".

Dr. Bruno J. Henn
CRM-SP 146234
RQE 75891

CDU - CENTRO
DIAGNÓSTICO UNIMED



Paciente: CELINA MARCELINO CORREA

Prontuário: 175292

Médico: Alexandre Acosta Duarte

Data: 10/12/2021

RM OMBRO DIREITO

Artropatia degenerativa acromioclavicular.

Tendinopatia do supraespinhal e infraespinhal, com fissuras/rotura parcial.

Bursite subacromial/subdeltoidea.

Alteração degenerativa com rotura do lábio glenoidal, associado a pequena formação cística paralabral.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Dr. Bruno J. Henn".

Dr. Bruno J. Henn
CRM-SP 146234
RQE 75891



PET CT

MEDICINA NUCLEAR

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 1,5 E 3 TESLA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE 128 E 64 CANAIS

DENSITOMETRIA ÓSSEA

RADIOLOGIA DIGITAL

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

MAMOGRAFIA DIGITAL

ULTRASSONOGRAFIA 4D

VEJA SEU EXAME
www.cerdil.com.br

Paciente: CELINA MARCELINO CORREA ID: 30120312
Nascimento: 11/07/1966 Sexo: F
Data: 05/06/2017 NA: 70379858
Prontuário: 30120312 Médico Solicitante: ALEXANDRE ACOSTA DUARTE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Detalhes técnicos:

Realizadas sequencias multiplanares, em aparelho de alto campo.
Não foi utilizado contraste venoso.

Relatório:

Artefatos de movimento prejudicam acentuadamente várias imagens.

Acrômio tipo I/II de Bigliani.

Alterações degenerativas na articulação acromioclavicular, com cisto subcortical na extremidade distal da clavícula.

Articulação glenoumeral preservada.

Não há evidência de derrame articular.

Tendinopatia do supraespinhal, com focos de ruptura intrassubstancial na sua porção justa insercional. Diminuta formação ovalada com sinal baixo em todas as ponderações de permeio à porção justainsercional deste tendão, podendo representar calcificação.

Demais tendões do manguito rotador de morfologia, espessura e sinal mantidos.

Ventres musculares preservados.

Labrums sem alterações ao método.

Tendão da cabeça longa do bíceps de aspecto preservado.

Impressão:

Alterações degenerativas na articulação acromioclavicular, com cisto subcortical na extremidade distal da clavícula.

Tendinopatia do supraespinhal, com focos de ruptura intrassubstancial na sua porção justa insercional. Diminuta formação ovalada com sinal baixo em todas as ponderações de permeio à porção justainsercional deste tendão, podendo representar calcificação.

Dra. Luciane Santos Coelho

CRM: 6844/MS



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO

Nome do Paciente: CELINA MARCELINO CORREA

Idade: 53 anos

Médico Solicitante: Dr. RENATO SERGIO

Data: 13/09/19

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico, na frequência de 7,5 MHz, com varredura linear.

Pele e tecido subcutâneo de aspecto ecográfico habitual.

Tendão da Cabeça Longa do Bíceps com calibre e padrão fibrilar preservados, apresentando trajeto normal no sulco intertuberositário.

Tendão do supra espinal espessado e hipoecóico, consistente com tendinopatia.

Tendão do infra espinal e subescapular com espessura e ecogenicidade preservadas.

Demais tendões regionais sem anormalidades evidentes ao método.

Bursa subacromial / subdeltóidea espessada e hipoecóica.

Ausência de derrame articular significativo.

Conclusão:

- **Tendinopatia do supra espinal.**
- **Bursite subacromial/subdeltóidea.**

Dr. Micaías Conde Simões
Médico Radiologista
CRM/MS 6736
RQE 5940

Dr. Micaías Conde
CRM-MS 6736
RQE: 5940



centro diagnóstico médico

*Ultrassonografia Tridimensional e 4D - Mamografia Digital - Densitometria Óssea - Vídeo-Laparoscopia
Rua Major Capilé, 1565 - Centro - Fone (67) 2108-2000 - Fax - (67) 2108-2002 - Dourados - MS*

Nome: CELINA MARCELINO CORREA

Médico: DR. IRAPUAN GUSTAVO BARBOSA DE ALMEIDA PEDROSA

Convênio: UNIMED DOURADOS

Cod.: 125060

Data: 05/12/2017

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Tendão da cabeça longa do bíceps com calibre, contornos, ecogenicidade e padrão fibrilar normais, localizado anatomicamente no sulco bicipital, sem sinais de luxação / subluxação às manobras. Ausência de líquido ao seu redor.

Tendão supra-espinhoso hipoecogênico, apresentando pequena área de ruptura parcial intratendínea, medindo cerca de 0,4 x 0,2 x 0,3 cm.

Tendão sub-escapular heterogêneo, apresentando pequena área hipoecoica no interior, junto de sua inserção no tubérculo menor. Não se observam sinais sugestivos de ruptura.

Tendões infra-espinhoso e redondo menor com espessura, ecogenicidade e padrão fibrilar preservados.

Bursas sub-acromial e sub-deltóidea de espessura normal.

Musculatura peri-articular e transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

Não se observa derrame articular no presente exame.

H.D.:

- 1 - Pequena área de ruptura parcial intratendínea do supra-espinhoso.
- 2 - Tendinopatia do sub-escapular.

fl


DR. HILTON YUTAKA YAMASAKI

CRM: 3778

Rua Major Capilé, 1565 - Centro - Fone: (67) 2108-2000 - Fax: (67) 2108-2002 - Dourados - MS

<http://www.cdmsaude.com.br/>

cdmsaude@cdmsaude.com.br



centro diagnóstico médico

Nome: CELINA MARCELINO CORREA

Exame: US ARTICULACAO (JOELHO, OMBRO, PUNHO, ETC.)

Data: 05/12/2017

Cod: 125060

Idade: 51 anos

Pág. 1 de 1

