

LAUDO MÉDICO

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: Dr(a). MARIANE CANDIDO LIMA MARTINS CARBONARO CRM: CRM N. 6791 CNES: 9081496

DADOS DO PACIENTE

NOME: FATIMA DE CASTRO RECALDE

RG: 393643 SEJUSP

CPF: 518.398.651-72

DATA NASC.: 19/06/1965

IDADE: 57

SEXO: Feminino

ESTADO CIVIL: CASADO

ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO

COMPL.:

BAIRRO: JARDIM INDEPENDENCIA

CIDADE: DOURADOS

CEP: 79814400

RELATÓRIO MÉDICO

CID C50

CANCER DE MAMA EM TRATAMENTO ADJUVANTE DE QUIMIOTERAPIA, SINTOMÁTICA PARA A PATOLOGIA DESCRITA E SEM PREVISÃO DE ALTA;

MMG: 20/10/21: MD: B4: QSL, 21-50MM, IRREGULAR, POUCO DEF,

ME: B0: ASSIMETRIA FOCAL QIM- CORRESPONDE A LESÃO CUTÂNEA

USGMM: 04/11/21: MD: B5: 9/10H: 1,2 X 0,8 X 0,6 CM, IRREGULAR

9/10H: ÁREA ACENTUADAMENTE HIPO, IRREGULAR 1,1 X 0,8 X 0,7 CM

8/9H: NOD ANGULADO 0,5 X 0,5 X 0,3 CM

ME: 3H: NOD LOBULADO 1,9 X 1,7 X 0,7 CM (ADIPOSO?)

CORE BX: 11/11/21: MD: 9/10H: CDI

IHQ: 08/12/21: RE: POSIT 70%, RP: POSIT 50%, HER 2: NEGATIVO, KI 67: 15%

QUART MD + BLS DIA 29/04/22

AP: CDI E CLI (MISTO): 2,3 X 2,0 X 1,6 CM, GH 2, MARGENS LIVRES, POSTERIOR EXIGUA

LINF INTRAMAMÁRIO POSIT, SENTINELA POSIT 1+/2;

IHQ: RE > 66%, RP: 11-33%, HER-2: NEG, KI 67: > 30%,

AMPLIAÇÃO MARGEM POSTERIOR + LINFADENECTOMIA DIA 03/06

ORIENTAÇÕES GERAIS

DOURADOS 29/09/2022 11:48:10

Dr(a). MARIANE CANDIDO LIMA MARTINS
CARBONARO
CRM N. 6791

Mariane Martins Carbonaro
Oncologia Clínica
CRM 6791 RQE 8486

Fabricio Aparecido Leiva - Me.

Rua dos Missionários Nº 1050 Vila Planalto- Dourados/MS
(67) 3421-0115

ECG de Repouso

Dados do Paciente

Nome: FATIMA CASTRO RECALDE DA COSTA
Data de Nascimento: 19/06/1965

Reg. Clínico:
Sexo: Feminino

Dados do Exame

Exame: 23319
Convênio: ONCOLOGIA
Responsável: FABRICIO APARECIDO LEIVA
CRM: 5131

Data: 15/08/2022
Hora: 13:39
Solicitante: DIEGO GASPAR
CRM: 37653

Laudos

Ritmo Sinusal.

Alteração difusa da repolarização ventricular (Ondas T alta amplitude em relação ao complexo QRS).
Correlacionar com dados clínicos e exames complementares.

FABRICIO APARECIDO LEIVA
CRM: 5131

Fabricio Aparecido Leiva - Me.
ECG de Repouso

Exame: 23319

Nome: FATIMA CASTRO RECALDE DA COSTA

FC 94 bpm

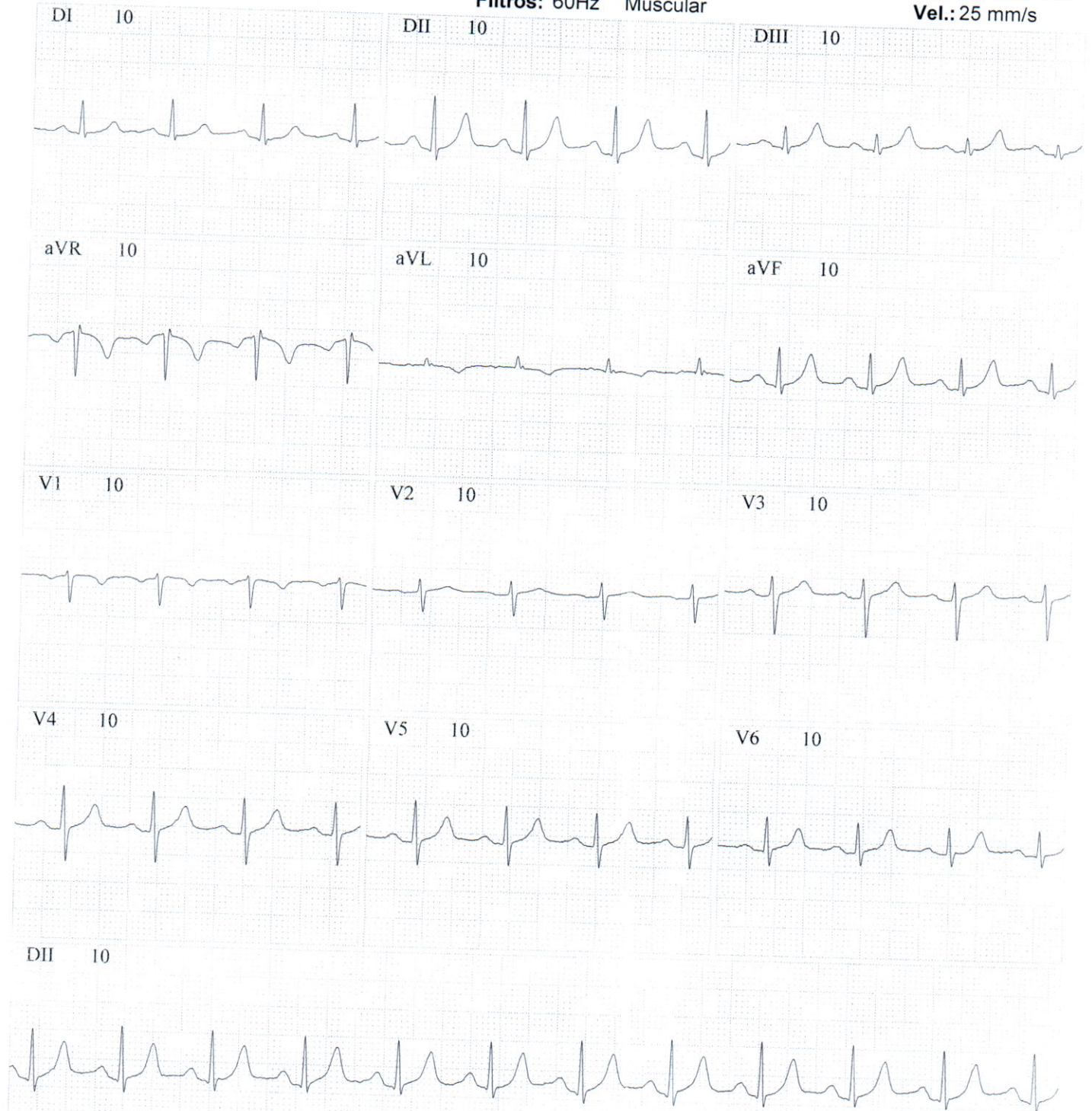
Reg.Clin.:

Filtros: 60Hz Muscular

Data: 15/08/2022 - 13:40

Nasc.: 19/06/1965

Vel.: 25 mm/s



Laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia

Citologia em meio líquido (Thin Prep Pap Test) - Patologia cirúrgica - Citopatologia - Biópsia de congelamento
Punção aspirativa (PAAP) - Colorações especiais - Hibridização molecular DNA/HPV - Imunoistoquímica - Imunofluorescência

www.lapacdourados.com.br

Fones/Fax: (67) 3422-8222 / 3422-8377 - Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 459 - 1º Andar - Centro - Dourados MS



Responsável Técnico: Dra Gisele Lumy Iguma - CRM MS 7044 - Médica Patologista - RQE 4040

Paciente: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Idade: 56 anos e 11 meses

Sexo: F **Exame nº:** 22006810AP

Executante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Procedencia: HOSPITAL CASSEMS

Data Entrada: 03/06/2022

Solicitante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Convênio: PARCERIA

Liberação Laudo: 15/06/2022

406000AP - 6

"Ato Médico - em conformidade com a resolução do CFM nº 1823/2007"

Procedimento Diagnóstico Anatomopatológico

Material:

I - Fragmento de mama direita com ampliação de margem posterior:

1. Parênquima mamário
2. Margem cirúrgica

II - Produto de linfadenectomia axilar direita:

- 1, 2, 3. Foram dissecados 3 grupos de linfonodos
4. Fragmento de tecido fibroadiposo

Macroscopia:

I - Recebido fixado em formol fragmento irregular de tecido mamário, previamente marcada com fio, pesando 8,0 g e medindo 4,5x3,0x0,8 cm nos maiores eixos. Apresenta superfície lobulada e amarelada. Aos cortes, a superfície é heterogênea, ora amarelada e lobulada, ora esbranquiçada e elástica. FR: 5b/13f

II - Recebidos fixados em formol 6 fragmentos irregulares de tecido adiposo medindo, em conjunto, 5,0x5,0x3,0 cm nos maiores eixos. Apresentam superfície lobulada e amarelada, com traves esbranquiçadas de permeio. À sua dissecação, foram encontradas 13 estruturas nodulares variando de 0,2 a 2,5 cm de diâmetro. Observa-se, ainda, em um dos tecidos, áreas esbranquiçadas e fibrosas, medindo aproximadamente 1,5x0,6cm. A - estruturas nodulares: 2b/vf; B - área esbranquiçada: 2b/4f

DRª MARIA JULIA DE PAULA LUIZ
MÉDICO PATOLOGISTA
CRM MS 11722 - RQE 6936

Assinado Eletronicamente

CONFERE COM ORIGINAL
Paulo Cesar de Oliveira
TBN
Matr 11177m-9

Laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia

Citologia em meio líquido (Thin Prep Pap Test) - Patologia cirúrgica - Citopatologia - Biópsia de congelamento
Punção aspirativa (PAAF) - Colorações especiais - Hibridização molecular DNA/HPV - Imunoistoquímica - Imunofluorescência

www.lapacdourados.com.br

Fones/Fax: (67) 3422-8222 / 3422-8377 - Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 459 - 1º Andar - Centro - Dourados-MS



LAPAC

Responsável Técnico: Dra Gisele Lumy Iguma - CRM MS 7044 - Médica Patologista - RQE 4040

Paciente: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Idade: 56 anos e 11 meses

Sexo: F

Exame nº: 22006810AP

Executante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Procedencia: HOSPITAL CASSEMS

Data Entrada: 03/06/2022

Solicitante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Convênio: PARCERIA

Liberção Laudo: 15/06/2022

Conclusão:

I - Fragmento de mama direita com ampliação de margem posterior:

- Parênquima mamário com:

* Ausência de neoplasia residual.

* Áreas de inflamação crônica, em atividade aguda, reação gigantocelular padrão corpo estranho a fios de sutura e fibroplasia reativa, compatível com manipulação cirúrgica prévia.

* Adenose simples.

- **Margem cirúrgica:** livre de neoplasia.

II - Produto de linfadenectomia axilar direita:

- Foram dissecados 13 linfonodos, todos livres de infiltração neoplásica (0/ 13).

- Fragmentos de tecido fibroadiposo com áreas de inflamação crônica, em atividade aguda, reação gigantocelular padrão corpo estranho a fios de sutura e fibroplasia reativa, compatível com manipulação cirúrgica prévia.

Nota - Correlacionar os achados histológicos com os dados clínicos e demais exames relacionados.

DRª MARIA JULIA DE PAULA LUIZ
MÉDICO PATOLOGISTA
CRM MS 11722 - RQE 6936

Assinado Eletronicamente

RECEBIDO COM ORIGINAL
Dr. Cesar de Oliveira
TBN
12/7/2022

Laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia

Citologia em meio líquido (Thin Prep Pap Test) - Patologia cirúrgica - Citopatologia - Biópsia de congelamento
Punção aspirativa (PAAF) - Colorações especiais - Hibridização molecular DNA/HPV - Imunoistoquímica - Imunofluorescência

www.lapacdourados.com.br

Fones/Fax: (67) 3422-8222 / 3422-8377 - Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 459 - 1º Andar - Centro - Dourados-MS



LAPAC

Responsável Técnico: Dra Gisele Lumy Iguma - CRM MS 7044 - Médica Patologista - RQE 4040

Paciente: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Idade: 56 anos e 10 meses

Exame nº: 22005142AP

Requisitante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Sexo: F Data Entrada: 29/04/2022

Procedência: HOSPITAL CASSEMS

Convênio: PARCERIA

Liberação Laudo: 12/05/2022

406000AP - 10

"Ato Médico - em conformidade com a resolução do CFM nº 1823/2007"

Procedimento Diagnóstico Anatomopatológico

Material:

I - Quadrante de mama direita (QSL), com avaliação de margens cirúrgicas:

1. Quadrante mama com lesão
2. Margem cirúrgica anterior
3. Margem cirúrgica posterior
4. Margem cirúrgica medial
5. Margem cirúrgica lateral
6. Margem cirúrgica superior
7. Margem cirúrgica inferior
8. Linfonodo intramamário

II - Material designado como biópsia de linfonodo sentinela axilar à direita:

1. Linfonodo sentinela 1
2. Linfonodo sentinela 2

Macroscopia:

I - Recebido fixado em formol quadrante de mama direita (QSL), com margens cirúrgicas marcadas com fios, pesando 87,0 g e medindo 7,5x4,5x4,0 cm. Aos cortes, observa-se lesão esbranquiçada, mal delimitada, firme e espiculada, medindo 2,3x2,0x1,6 cm, rente à margem posterior (mais próxima). O restante do parênquima mostra aspecto lobulado e amarelado, com traves esbranquiçadas de permeio. FR: A - parênquima e margens superior (azul) e inferior (verde): 1b/2f; B - parênquima e margens medial (amarelo) e lateral (verde): 1b/2f; C - parênquima e margens anterior (azul) e posterior (preto): 1b/2f; D - lesão e margem posterior (preto): 4b/5f

II - Recebido fixado em formol fragmento irregular de tecido adiposo medindo 4,5x4,5x2,2 cm nos maiores eixos. Apresenta superfície lobulada e amarelada, com traves esbranquiçadas de permeio. À sua dissecação, foram encontradas 2 estruturas nodulares, medindo a maior 3,8x2,3x0,5 cm e a menor 3,0x1,5x1,0 cm. FR: linfonodos sentinela 1 (azul) e 2 (verde): 4b/vf

DRª MARIA JULIA DE PAULA LUIZ
MÉDICO PATOLOGISTA
CRM MS 11722 - RQE 6936

Assinado Eletronicamente

Laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia

Citologia em meio líquido (Thin Prep Pap Test) - Patologia cirúrgica - Citopatologia - Biópsia de congelamento
Função aspirativa (PAAF) - Colorações especiais - Hibridização molecular DNA/HPV - Imunoistoquímica - Imunofluorescência

www.lapacdourados.com.br

Fones/fax: (67) 3422-8222 / 3422-8377 - Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 459 - 1º Andar - Centro - Dourados-MS

Responsável Técnico: Dra Gisele Lumy Iguma - CRM MS 7044 - Médica Patologista - RQE 4040



Paciente: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Idade: 56 anos e 10 meses

Exame nº: 22005142AP

Requisitante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Sexo: F Data Entrada: 29/04/2022

Procedência: HOSPITAL CASSEMS

Convênio: PARCERIA

Liberação Laudo: 12/05/2022

Conclusão:

I - Quadrante de mama direita (QSL), com avaliação de margens cirúrgicas:

* **Carcinoma mamário invasivo misto, composto por carcinoma lobular invasivo tipo clássico (cerca de 70%) e carcinoma ductal invasivo (cerca de 30%).**

. **Tamanho da neoplasia:** 2,3x2,0x1,6 cm.

. **Grau histológico (Nottingham):** 2 - moderadamente diferenciado.

. **Grau nuclear do componente invasivo:** 3.

. **Formação de túbulos:** não identificada (escore 3).

. **Índice mitótico **:** menor ou igual a 6 mitoses / 10 CGA (escore 1).

. **Componente *in situ*:** carcinoma ductal *in situ*, grau 2 nuclear, padrões sólido e cribriforme, com extensão acinar.

. **Microcalcificações:** presentes nos componentes invasivo e *in situ*.

. **Necrose tumoral:** presente e focal nos componentes invasivo e *in situ*.

. **Invasão perineural:** presente.

. **Invasão vascular:** presente.

. **Desmoplasia:** discreta.

. **Infiltrado inflamatório peritumoral:** leve, cerca de 15%.

. **Margem cirúrgica posterior:** livre e exígua para o componente lobular do carcinoma invasivo (dista menos de 0,1 cm).

. **Margens cirúrgicas anterior, superior, inferior, lateral e medial:** livres de neoplasia.

. **Parênquima mamário adjacente com:** hiperplasia ductal atípica, adenose simples e esclerosante, alteração de células colunares sem atipias, cistificação de ductos, hialinização estromal e microcalcificações basofílicas lumbais e estromais.

. **Linfonodo intramamário:** infiltrado pela neoplasia por contiguidade (1/ 1).

II - Material designado como biópsia de linfonodo sentinela axilar à direita:

- Linfonodo sentinela 1: sem evidências de comprometimento neoplásico pelo método do HE (ver nota).

- Linfonodo sentinela 2: metástase de carcinoma, sem invasão extracapsular (1/ 1).

. Medida do maior foco metastático: 1,3 cm.

Estadiamento Patológico (AJCC/ UICC TNM, 8th edition): pT2 pN1a

Nota - Conforme solicitação médica, está em andamento **exame complementar imunohistoquímico** para pesquisa de fatores prognósticos e preditivos da neoplasia na amostra I, e pesquisa de metástases (devido tipo histológico da neoplasia - carcinoma lobular invasivo, de tipo clássico) no linfonodo sentinela 1 da amostra II, cujo laudo seguirá posteriormente.

** Contagem de índice mitótico referente a campo de 0,49 mm de diâmetro do microscópio utilizado na presente análise microscópica.

DRª MARIA JULIA DE PAULA LUIZ
MÉDICO PATOLOGISTA
CRM MS 11722 - RQE 6936

Assinado Eletronicamente

Laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia

Citologia em meio líquido (Thin Prep Pap Test) - Patologia cirúrgica - Citopatologia - Biópsia de congelamento
Punção aspirativa (PAAF) - Colorações especiais - Hibridização molecular DNA/HPV - Imunoistoquímica - Imunofluorescência

www.lapacdourados.com.br

Fones/fax: (67) 3422-8222 / 3422-8377 - Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 459 - 1º Andar - Centro - Dourados-MS



Responsável Técnico: Dra Gisele Lumy Iguma - CRM MS 7044 - Médica Patologista - RQE 4040

Paciente: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Idade: 56 anos e 10 meses

Exame nº: 22000344IH

Requisitante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Sexo: F Data Entrada: 12/05/2022

Procedência: HOSPITAL CASSEMS

Convênio: PARCERIA

Liberação Laudo: 21/05/2022

406000IH - 1

"Ato Médico - em conformidade com a resolução do CFM nº 1823/2007"

Procedimento Diagnóstico Imunohistoquímico

Material: Quadrante de mama direita (QSL) - Carcinoma mamário invasivo misto, carcinoma lobular invasivo (70%) e carcinoma ductal invasivo.

Metodologia: Realizado estudo imunohistoquímico pela metodologia de polímero peroxidase, em cortes histológicos correspondentes ao bloco identificado com o número **AP22 - 5142 - ID1**, utilizando técnica de recuperação antigênica e controles adequados para as reações, resultando:

Marcadores:

- Receptor de estrógeno: positivo (> 66%)
- Receptor de progesterona: positivo (11% - 33%)
- Her-2 / C-erbB-2: negativo
- Ki-67: positivo (> 30%)
- E-Caderina: negativo

Nota - Vide laudo de exame Imunohistoquímico concomitante, número LAPAC **22000345IH**.

Exame realizado no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HC - FMUSP), sob responsabilidade da médica patologista Dra. Sheila Aparecida Coelho Siqueira, CRM -SP 42.201.

DRª. GISELE LUMY IGUMA
MÉDICO PATOLOGISTA
CRM MS 7044 - RQE 4040

Assinado Eletronicamente

CONFERE COM ORIGINAL
Paulo Cesar de Oliveira
TBN
Matr. 13.1725-9

Laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia

Citologia em meio líquido (Thin Prep Pap Test) - Patologia cirúrgica - Citopatologia - Biópsia de congelação
Punção aspirativa (PAAF) - Colorações especiais - Hibridização molecular DNA/HPV - Imunoistoquímica - Imunofluorescência

www.lapacdourados.com.br

Fones/fax: (67) 3422-8222 / 3422-8177 - Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 459 - 1º Andar - Centro - Dourados-MS



Responsável Técnico: Dra Gisele Lumy Iguma - CRM MS 7044 - Médica Patologista - RQE 4040

Paciente: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Idade: 56 anos e 10 meses

Exame nº: 22000345IH

Requisitante: Dr(a) EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO

Sexo: F Data Entrada: 12/05/2022

Procedencia: HOSPITAL CASSEMS

Convênio: PARCERIA

Liberação Laudo: 21/05/2022

406000IH - 2

"Ato Médico - em conformidade com a resolução do CFM nº 1823/2007"

Procedimento Diagnóstico Imunohistoquímico

Material: II - Material designado como biópsia de linfonodo sentinela axilar à direita:
1. Linfonodo sentinela 1
2. Linfonodo sentinela 2

Metodologia: Realizado estudo imunohistoquímico pela metodologia de polímero peroxidase, em cortes histológicos correspondentes ao bloco identificado com o número **AP22 - 5142 - IIA, IIB**, utilizando técnica de recuperação antigênica e controles adequados para as reações, resultando:

Marcadores: Bloco IIA
- CAM 5.2: negativo

Bloco IIB
- CAM 5.2: negativo

Conclusão:

II - Material designado como biópsia de linfonodo sentinela axilar à direita:

1. Linfonodo sentinela 1:

- A pesquisa de metástase, micrometástase e/ou células neoplásicas isoladas em linfonodo sentinela resulta negativa (0/ 1).

2. Linfonodo sentinela 2:

- A pesquisa de metástase, micrometástase e/ou células neoplásicas isoladas em linfonodo sentinela resulta negativa (0/ 1).

Nota - Vide laudo de exame Imunohistoquímico concomitante, número LAPAC **22000344IH**.

Exame realizado no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HC - FMUSP), sob responsabilidade da médica patologista Dra. Sheila Aparecida Coelho Siqueira, CRM -SP 42.201.

DRª. GISELE LUMY IGUMA
MÉDICO PATOLOGISTA
CRM MS 7044 - RQE 4040

Assinado Eletronicamente

CONFERE COM ORIGINAL
Laudo Cesar de Oliveira
TEN

LAUDO MÉDICO

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: Dr(a). MARIANE CANDIDO LIMA MARTINS CARBONARO CRM: CRM N. 6791 CNES: 9081496

DADOS DO PACIENTE

NOME: FATIMA DE CASTRO RECALDE

RG: 393643 SEJUSP

CPF: 518.398.651-72

DATA NASC.: 19/06/1965

IDADE: 57

SEXO: Feminino

ESTADO CIVIL: CASADO

ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO

COMPL.:

BAIRRO: JARDIM INDEPENDENCIA

CIDADE: DOURADOS

CEP: 79814400

RELATÓRIO MÉDICO

CID C50

CANCER DE MAMA EM TRATAMENTO ADJUVANTE DE QUIMIOTERAPIA, SINTOMÁTICA PARA A PATOLOGIA DESCRITA E SEM PREVISÃO DE ALTA;

MMG: 20/10/21: MD: B4: QSL, 21-50MM, IRREGULAR, POUCO DEF,

ME: B0: ASSIMETRIA FOCAL QIM- CORRESPONDE A LESÃO CUTÂNEA

USGMM: 04/11/21: MD: B5: 9/10H: 1,2 X 0,8 X 0,6 CM, IRREGULAR

9/10H: ÁREA ACENTUADAMENTE HIPO, IRREGULAR 1,1 X 0,8 X 0,7 CM

8/9H: NÓDULO ANGULADO 0,5 X 0,5 X 0,3 CM

ME: 3H: NÓDULO LOBULADO 1,9 X 1,7 X 0,7 CM (ADIPOSO?)

CORE BX: 11/11/21: MD: 9/10H: CDI

IHQ: 08/12/21: RE: POSIT 70%, RP: POSIT 50%, HER 2: NEGATIVO, KI 67: 15%

QUART MD + BLS DIA 29/04/22

AP: CDI E CLI (MISTO): 2,3 X 2,0 X 1,6 CM, GH 2, MARGENS LIVRES, POSTERIOR EXIGUA

LINF INTRAMAMÁRIO POSIT, SENTINELA POSIT 1+/2;

IHQ: RE > 66%, RP: 11-33%, HER-2: NEG, KI 67: > 30%,

AMPLIAÇÃO MARGEM POSTERIOR + LINFADENECTOMIA DIA 03/06

ORIENTAÇÕES GERAIS

DOURADOS 08/09/2022 10:10:33

Mariane Martins Carbonaro
Oncologia Clínica
CRM 6791 / RQE 8486

Dr(a). MARIANE CANDIDO LIMA MARTINS
CARBONARO
CRM N. 6791

LAUDO MÉDICO

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: Dr(a). MARIANE CANDIDO LIMA MARTINS CARBONARO CRM: CRM N. 6791 CNES: 9081496

DADOS DO PACIENTE

NOME: FATIMA DE CASTRO RECALDE

RG: 393643 SEJUSP

CPF: 518.398.651-72

DATA NASC.: 19/06/1965

IDADE: 57

SEXO: Feminino

ESTADO CIVIL: CASADO

ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO

COMPL.:

BAIRRO: JARDIM INDEPENDENCIA

CIDADE: DOURADOS

CEP: 79814400

RELATÓRIO MÉDICO

CID C50

CANCER DE MAMA EM TRATAMENTO ADJUVANTE DE QUIMIOTERAPIA, SINTOMÁTICA PARA A PATOLOGIA DESCRITA E SEM PREVISÃO DE ALTA;

MMG: 20/10/21: MD: B4: QSL, 21-50MM, IRREGULAR, POUCO DEF,

ME: B0: ASSIMETRIA FOCAL QIM- CORRESPONDE A LESÃO CUTÂNEA

USGMM: 04/11/21: MD: B5: 9/10H: 1,2 X 0,8 X 0,6 CM, IRREGULAR

9/10H: ÁREA ACENTUADAMENTE HIPO, IRREGULAR 1,1 X 0,8 X 0,7 CM

8/9H: NÓDULO ANGULADO 0,5 X 0,5 X 0,3 CM

ME: 3H: NÓDULO LOBULADO 1,9 X 1,7 X 0,7 CM (ADIPOSO?)

CORE BX: 11/11/21: MD: 9/10H: CDI

IHQ: 08/12/21: RE: POSIT 70%, RP: POSIT 50%, HER 2: NEGATIVO, KI 67: 15%

QUART MD + BLS DIA 29/04/22

AP: CDI E CLI (MISTO): 2,3 X 2,0 X 1,6 CM, GH 2, MARGENS LIVRES, POSTERIOR EXIGUA

LINF INTRAMAMÁRIO POSIT, SENTINELA POSIT 1+/2;

IHQ: RE > 66%, RP: 11-33%, HER-2: NEG, KI 67: > 30%,

AMPLIAÇÃO MARGEM POSTERIOR + LINFADENECTOMIA DIA 03/06

ORIENTAÇÕES GERAIS

DOURADOS 18/08/2022 10:25:36

Dr(a). MARIANE CANDIDO LIMA MARTINS
CARBONARO
CRM N. 6791

Mariane Martins Carbonaro
CRM 6791 / RQE 8486
Oncologia Clínica