

Paciente: FATIMA CASTRO RECALDE DA COSTA

Data de Nascimento: 19/06/1965

Data do Exame: 28/07/2023

Solicitante: Dr(a) MARIANE CANDIDO MARTINS CARBONARO - CRM: 6791 - MS

Retire seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

Protocolo: E27CBBD8

Senha: 61EA9FF9

CPF: 518.398.651-72

RG: 393643 SSP/MS

Atendimento: 62284

ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA

INDICAÇÃO:

Controle pós-tratamento.

TÉCNICA:

Realizado estudo com transdutor linear multifrequencial na modalidade bidimensional.

RELATÓRIO:

Alterações pós-cirúrgicas e tratamento na mama direita.

Parênquima mamário esquerdo com ecotextura fibroglandular usual e adequada lipossustituição.

Axila esquerda livre.

Alterações pós procedimento na axila direita.

IMPRESSÃO:

Mama direita BI-RADS II.

Mama esquerda BI-RADS I.

Nota: Não houve reprodução ecográfica da imagem nodular relatada no último exame de mamografia (28/06/2023);


Dr. EDUARDO DA SILVA BON
Médico Radiologista
CRM-MS 8880

Paciente: FATIMA CASTRO RECALDE DA COSTA

Data de Nascimento: 19/06/1965

Data do Exame: 28/07/2023

Solicitante: Dr(a) MARIANE CANDIDO MARTINS CARBONARO - CRM: 6791 - MS

Retire seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

Protocolo: E27CBBD8

Senha: 61EA9FF9

CPF: 518.398.651-72

RG: 393643 SSP/MS

Atendimento: 62284

Ultrassonografia da região axilar esquerda

Pele e subcutâneo: sem alterações ecográficas.

Tecido muscular de ecotextura preservada.

Tendões e músculos sem evidências de alterações.

Ultrassonografia da região axilar direita

Alterações pós-procedimento e/ou tratamento na axila direita.

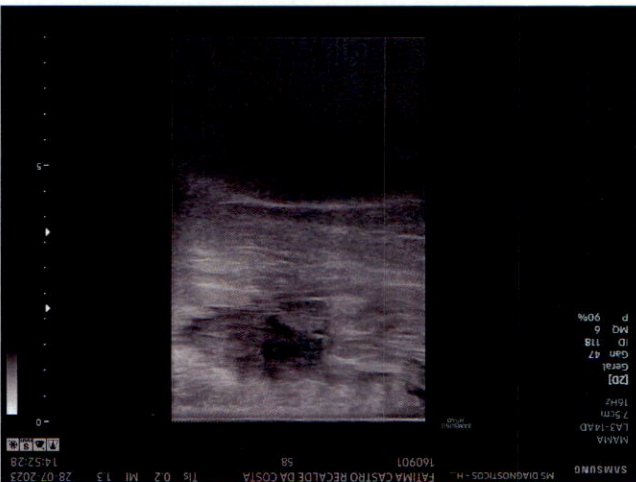
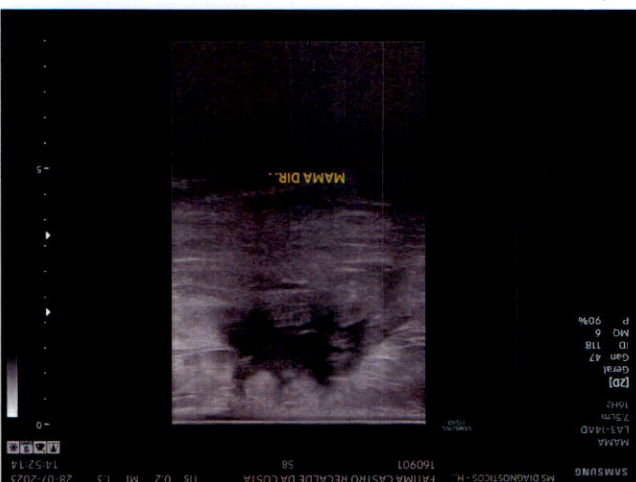
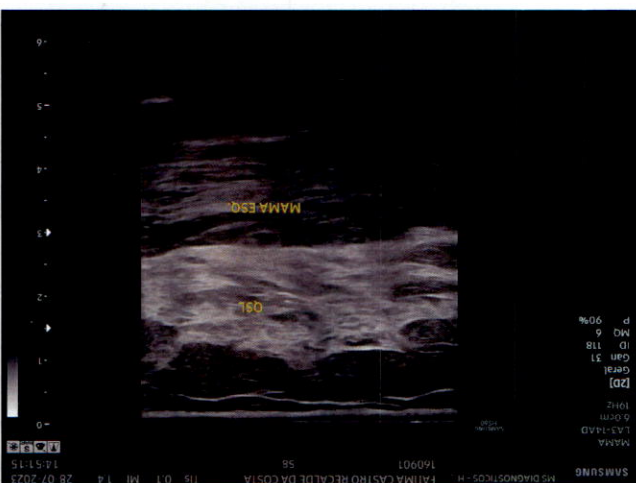
Tecido muscular de ecotextura preservada.

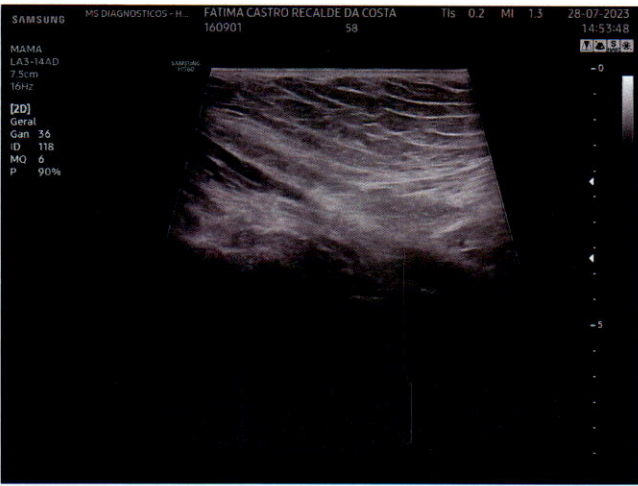
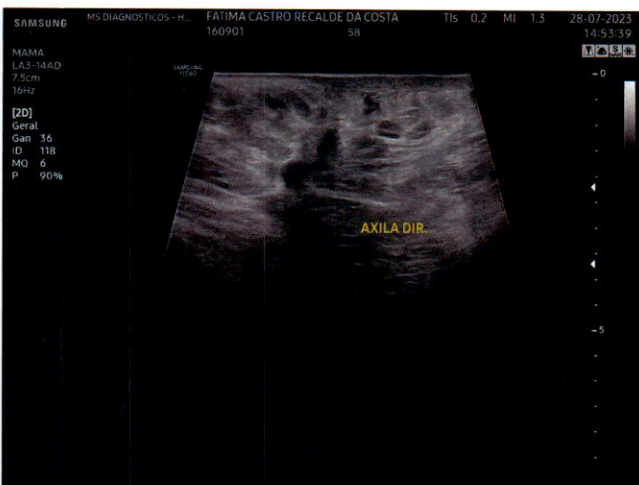
Tendões e músculos sem evidências de alterações.

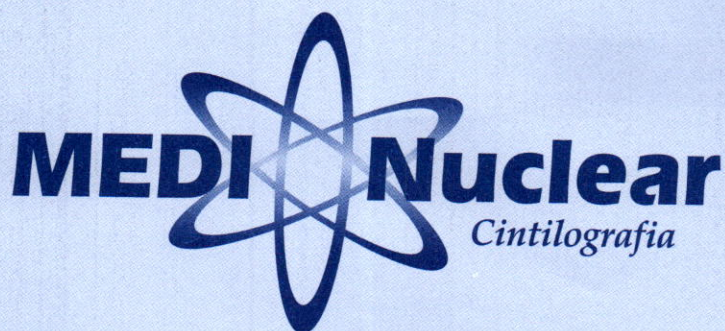
Hipótese Diagnóstica:

Alterações pós-procedimento e/ou tratamento na axila direita.


Dr. EDUARDO DA SILVA BON
Médico Radiologista
CRM-MS 8880







PACIENTE: **FATIMA CASTRO RECALDE DA COSTA**

REQUISITANTE: **DRA. MARIANE CANDIDO MARTINS CARBONARO**

CONVÊNIO: **SUS**

REGISTRO: **24302**

DATA: **24/07/2023**

CINTILOGRAFIA ÓSSEA

Exame realizado após administração endovenosa de $\text{MDP-}^{99\text{m}}\text{Tc}$, nas projeções anterior e posterior de corpo inteiro.

Fase tardia

Hipercaptação focal do radiofármaco em grau discreto/moderado na linha média do joelho direito.

Hipercaptação difusa do radiofármaco em grau moderado na região frontal bilateral (hiperostose benigna?) e seios paranasais (sinusopatia?) e em grau discreto nos ombros, coluna torácica, patelas (mais evidente à esquerda) e região tibiotalar esquerda.

Distribuição fisiológica do radiofármaco nas demais estruturas ósseas analisadas.

Atividade aumentada do radiotraçador na projeção da mama direita (calcificação de partes moles?).

INTERPRETAÇÃO:

Controle evolutivo (reestadiamento oncológico).

Ausência de sinais indicativos de doença óssea secundária à patologia de base no presente estudo.

Provável processo osteoarticular degenerativo/inflamatório nas áreas descritas.

Em relação ao estudo prévio de 22/07/2022, notam-se:

- aparecimento de reação osteogênica nos joelhos.
- redução do grau de captação do radiofármaco nas articulações costoverbrais bilaterais.

DRA. MARCELA CARDOSO YANAGA
CRM/MS 4955

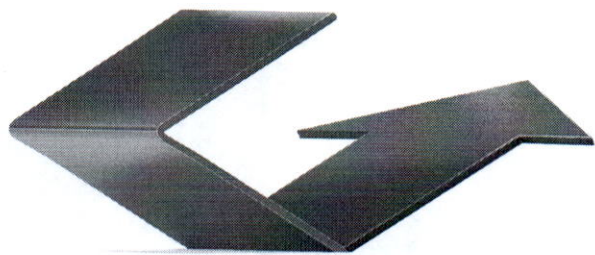
Medicina Nuclear pelo Hospital das Clínicas da FMUSP
e Instituto do Coração de São Paulo (INCOR).

Título de Especialista pelo Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR)
e Associação Médica Brasileira (AMB).

DR. ALEXANDRE ALEXIADES
CRM/MS 4817

Medicina Nuclear pelo Hospital das Clínicas da FMUSP
e Instituto do Coração de São Paulo (INCOR).

Título de Especialista pelo Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR)
e Associação Médica Brasileira (AMB).



H O S P I T A L
CASSEMS[®]
D O U R A D O S

DOURADOS MS 25 DE SETENBRO DE 2023

ATESTADO MÉDICO

ASSUNTO: AUXÍLIO DOENÇA

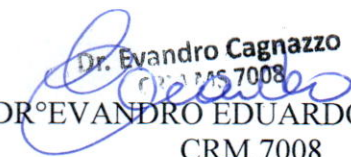
ATESTO QUE A PACIENTE **FATIMA DE CASTRO RECALDE** PORTADOR DA PATOLOGIA CLASSIFICADA NO CID10 C 508 NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA COM LESÃO INVASIVA. PACIENTE EM TRATAMENTO ONCOLÓGICO.

O PACIENTE SOLICITA E AUTORIZA A CITAÇÃO DA PATOLOGIA SUPRACITADA PARA FINS DE AVALIAÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS E ESTÁ COM RECOMENDAÇÃO DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS PARA O TRATAMENTO E SEGUIMENTO ONCOLÓGICO.

DEVIDO A ESTE QUADRO E CONSIDERANDO ART.59 DA LEI Nº 8.213/91; ARTIGOS 71,77 E 78 DO DECRETO Nº3.048, de 06/05/1999; PORTARIA MINISTERIAL 359 DE 31/08/2006, ARTIGO 207, DA IN 20 INSS/PRES. DE 10/10/2007. VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR QUE POSSA SER CONCEDIDA A REFERIDA O BENEFÍCIO CITADO.

POR SER VERDADE, EMITO O PRESENTE ATESTADO.

ATENCIOSAMENTE,


Dr. Evandro Cagnazzo
CRM 7008
DRºEVANDRO EDUARDO CAGNAZZO
CRM 7008

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins _____, que o portador(A) do RG N° 393643sejusp e do CPF: 51839865172

Paciente : FATIMA DE CASTRO RECALDE compareceu nesta unidade hospitalar No dia 25/09/2023, das 14:00 _____, com o diagnostico CID

C508 NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, COM LESÃO INVASIVA e necessita de

Afastamento de suas atividades laborativas e/ou estudantis por 180 dias .

O paciente assina este atestado ciente e permitindo a descrição do CID

FATIMA DE CASTRO RECALDE

Dr. Evandro Cagnazzo
CRM MS 7008

DRº EVANDRO EDUARDO CAGNAZZO
CRM 7008

DATA 25/09/2023