



UNIDADE DE SAÚDE: PAM  
MUNICÍPIO: Dourados - MS

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o paciente (ou segurado) Romário Ferreira

dos Santos

portador da carteira profissional nº \_\_\_\_\_

série \_\_\_\_\_, compareceu nesta Unidade no dia 19 de maio

de 2017, para fins de consulta médica.

09/05/17

DATA

MÉDICO CRM Nº \_\_\_\_\_

Zeli Ap. R. Aguiar  
SERVIDOR  
Zeli Ap. R. Aguiar  
Coordenação PAM





RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 3 TESLA E ABERTA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE (64 CANAIS)  
RADIOLOGIA DIGITAL  
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA  
MAMOGRAFIA DIGITAL  
ULTRASSONOGRAFIA 4D

VEJA SEU EXAME NA INTERNET  
[www.cerdil.com.br](http://www.cerdil.com.br)

**Cerdil**  
Diagnósticos Avançados

**ROSINEI FERREIRA DOS  
N.A: 168703**

**Paciente: ROSINEI FERREIRA DOS SANTOS ID: 78480**  
**Nascimento: 13/06/1969 Sexo: M**  
**Data: 27/09/2010 NA: 168703**  
**Prontuário: 78480 Médico Solicitante: DR. LEANDRO VIDIGAL**

## RESSONANCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Foram obtidas imagens do ombro direito nas sequências pesadas em T2 nos planos sagital e coronal, em densidade protônica e sequência STIR no plano coronal e pesadas em T2\* no plano axial. Após a administração endovenosa do gadolínio foram obtidas imagens pesadas em T1 no plano coronal.

Acrômio tipo II de Bigliani.

Presença de os acromiale (variante anatômica) notando-se alterações degenerativas nas articulações entre este, o acrômio e a clavícula.

Importante alteração morfoestrutural da cabeça umeral, notadamente na topografia do tubérculo maior, notando-se volumoso fragmento ósseo deslocado posteriormente, junto à face posterior da cabeça umeral, porém sem edema ósseo significativo, podendo corresponder a fratura antiga não-consolidada. Correlacionar com tomografia computadorizada multislice..

Moderado derrame articular gleno-umeral, com espessamento difuso da sinóvia, indicando sinovite. Nota-se, ainda, presença de líquido na bursa subacrômio-deltaideana.

Rotura completa do tendão supraespinal, estando seu coto proximal irregular e retraído no nível da porção superior da glenoide. Observa-se leve redução volumétrica do ventre muscular correspondente, sugerindo atrofia.

Continua . . .

TEL.: 67  
**3420-5900**  
[WWW.CERDIL.COM.BR](http://WWW.CERDIL.COM.BR)

*"Graças a Deus, que nos dá  
a Vitória por intermédio do  
nosso Senhor Jesus Cristo"  
1 Coríntios 15:57*





RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 3 TESLA E ABERTA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE (64 CANAIS)  
RADIOLOGIA DIGITAL  
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA  
MAMOGRAFIA DIGITAL  
ULTRASSONOGRAFIA 4D

VEJA SEU EXAME NA INTERNET  
[www.cerdil.com.br](http://www.cerdil.com.br)

O tendão infraespinal encontra-se mal-visibilizado, podendo corresponder a rotura tendínea, estando seu ventre muscular, também, reduzido de volume, com infiltração gordurosa associada, compatível com atrofia.

O tendão subescapular encontra-se espessado e com sinal isointenso em todas as sequências, compatível com tendinopatia degenerativa (tendinose).

O tendão da cabeça longa do bíceps não foi individualizado em suas porção intra-articular e na goteira bicipital, indicando rotura do mesmo.

Exame composto por 06 filmes e CD.

*Luiz Dutra*  
LUIZ DUTRA  
CRM 4060/MS

TEL.: 67  
3420-5900  
[WWW.CERDIL.COM.BR](http://WWW.CERDIL.COM.BR)

*"Graças a Deus, que nos dá  
a Vitória por intermédio do  
nosso Senhor Jesus Cristo"  
1 Coríntios 15:57*





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO**

**Nome do(a) Paciente:** Rosinei Ferreira dos Santos  
**Médico(a) Solicitante:** Dr(a). Azamir W. Lupoli

**Idade:** 46 anos  
**Data:** 03/03/16

**Ultrassonografia do ombro direito**

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

Pele e subcutâneo: sem alterações.

Músculo deltóide: de espessura normal e ausência de alterações.

Bursa subdeltóide: **espessada com grande proliferação sinovial.**

Tendão supra-espinhal: **com descontinuidade total de suas fibras.**

Tendão subscapular: **não visualizado devido impossibilidade de posicionamento adequado.**

Tendão infra-espinhal: **com descontinuidade total de suas fibras.**

Tendão do cabo longo do bíceps: **com descontinuidade total de suas fibras.**

Articulação Acrômio-clavicular: Sem alterações ecográficas.

Articulação gleno-umeral: **com irregularidade das superfícies osseas articulares.**

**Hipótese Diagnóstica:**

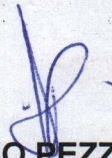
**Bursite subdeltoidea.**

**Lesão total do manguito rotador.**

**Ruptura total do TCLB.**

**Osteoartrose da articulação gleno-umeral.**

**Obs: fotos não enviadas por falta de filme.**

  
**DR. ROGERIO PEZZARICO**  
**ULTRASSONOGRFISTA**  
**CRM-MS 5839**





# CLÍNICA SANTA MARIA LTDA.

ULTRA-RAD - UNIDADE DE IMAGENOLOGIA

- Ultra-sonografia geral
- Dopplerfluxometria colorido
- Punção e Biopsia dirigida

- Densitometria Óssea
- Mamografia de alta resolução
- Radiologia geral

## Dados do Paciente

Paciente.....: ROSINEI FERREIRA DOS SANTOS

Data de Nascimento...: 13/6/1969

Sexo: Feminino

Idade.....: 50 anos 11 meses e 27 dias

Convênio.....: AMORSAUDE

Solicitado por.....: DR.DIB.HENRIQUE N.MIRANDA

Ocorrência: 84855

Data: 08/06/2020

R.G.: 001342117-SSP/MS

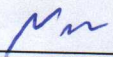
Prontuário: 26715

## LAUDO DE RAIOS-X ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO DIREITO)

Partes moles sem alterações.

Aleração de morfologia da cabeça umeral associado a redução do espaço articular úmero glenóide e úmero acromial com irregularidade na superfície.

Osteopenia difusa.

  
Dr(a). MAURICIO ANTONIO KAMIYA  
CRM-MS: 4657





**Ministério da Educação  
Universidade Federal da Grande Dourados**



*"Aqui você será bem cuidado"*

**Data: 23/07/2010**

**MÉDICO: Dr.: Leandro Vidigal  
PACIENTE: Rosinei Ferreira dos Santos**

**RAIOS X – OMBRO DIREITO:**

Partes moles sem alterações.  
Textura óssea normal.  
Aparente fratura antiga consolidada com área de irregularidade óssea na cabeça do úmero.  
Espaços articulares preservados.

**RAIOS X – ARCOS COSTAIS E AXILA DIREITA:**

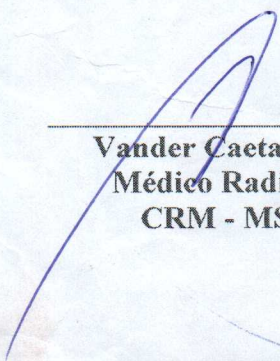
Partes moles sem alterações.  
Textura óssea normal.  
Estruturas ósseas íntegras.  
Espaços articulares preservados.

**RAIOS X – PERFIL DE ESCAPULA:**

Partes moles sem alterações.  
Textura óssea normal.  
Estruturas ósseas íntegras.  
Espaços articulares preservados.

**RAIOS X – COLUNA LOMBAR:**

Alinhamento anatômico preservado.  
Textura óssea normal.  
Estruturas ósseas íntegras.  
Pedículos vertebrais íntegros.  
Diminuição do espaços discal de L5-S1.

  
\_\_\_\_\_  
**Vander Caetano Vieira.  
Médico Radiologista.  
CRM - MS 3434**



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS  
PAM – POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA



Paciente ROSINEI FERREIRA SANTOS

Médico Solicitante Dr.(a) TENIR MIRANDA JUNIOR

Data do Exame 10/07/2012

Laudo 2977

**RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO**

Deformidades no úmero proximal e em topografia do acrômio.

Correlacionar com dados clínicos.

Dr. Eduardo Dutra  
CRM-MS/1428





ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS  
PAM - POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA



Paciente ROSIMEI FERREIRA DOS SANTOS

Médico Solicitante Dr.(a) AZAMIR WILLIANS LUPOLI

Data do Exame 04/08/2015

Laudos 15441

**RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO**

Sequelas de fratura do ombro?

Comparar com exames anteriores.

Dr. Eduardo Dutra  
CRM-MS/1428