



AMORSAÚDE
Atendimento Médico e Odontológico Rápido

PACIENTE: ELAINE GONÇALVES DE SOUZA
IDADE: 59 ANOS
DATA: 26.10.2023

ULTRASSONOGRAFIA DE OMBRO DIREITO

Técnica: Exame realizado com transdutor linear de 7-4 MHz.

Descrição:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, denotando osteófitos marginais e hipertrofia capsuloligamentar.

Pequena bursite subdeltóidea/subacromial.

Músculo deltóide bem delineado, com ecotextura dentro dos padrões da normalidade.

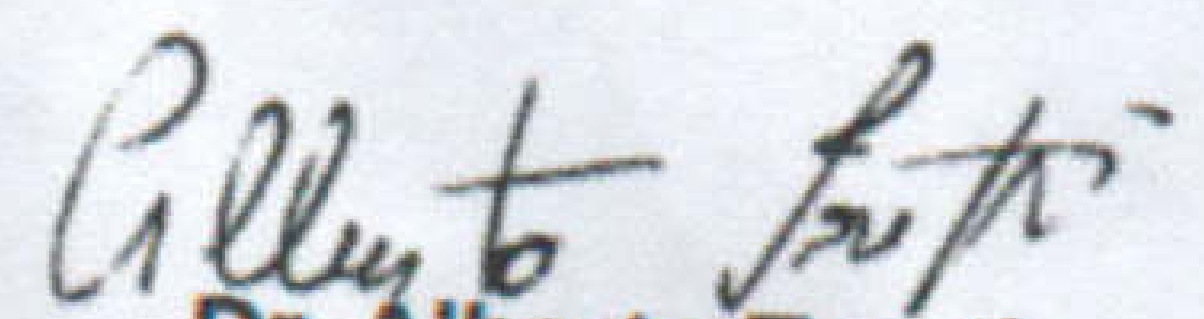
Moderadas tendinopatias do supra e infra espinhal, denotando espessamento e áreas hipoecóicas, principalmente nas transições tendíneas, sem rotura franca.

Tendão do subescapular, de aspecto habitual.

Leve tendinopatia do tendão da cabeça longa do bíceps, com tênue subluxação medial.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- *Artropatia degenerativa acromioclavicular.*
- *Pequena bursite subdeltóidea/subacromial.*
- *Moderadas tendinopatias do supra e infra espinhal.*
- *Leve tendinopatia do tendão da cabeça longa do bíceps, com tênue subluxação medial.*


Dr. Alberto Torati
CRM / PR 36248

Nome: ELAINE GONCALVES DE SOUZA
Pac.: 42332 HBJ Data Nasc.: 20/09/1964
Data Exame: 20/01/2021

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Pequeno osteófito no polo superior da patela.

Estruturas ósseas íntegras.

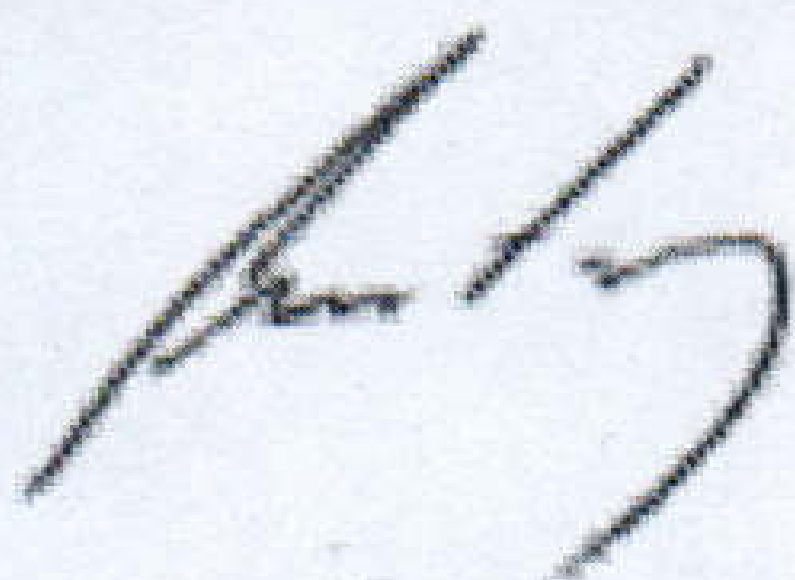
Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas.



Assinado eletronicamente por:



Dr Gustavo Andrade De
Margalho



Dr Marcelo Miyazaki Yoshida

Nome: ELAINE GONCALVES DE SOUZA
Pac.: 42332 HBJ Data Nasc.: 20/09/1964
Data Exame: 20/01/2021

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Pequeno osteófito no polo superior da patela.

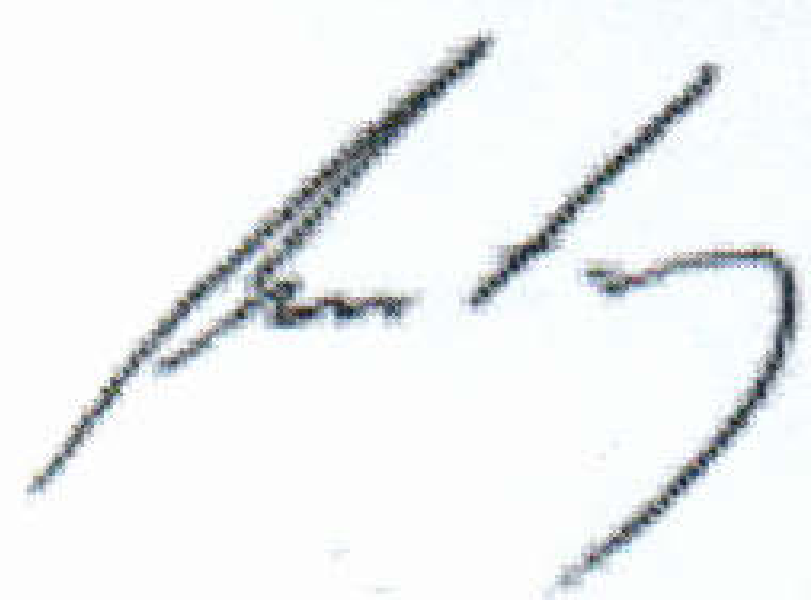
Estruturas ósseas íntegras.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas.

Assinado eletronicamente por:



Dr Gustavo Andrade De
Margalho



Dr Marcelo Miyazaki Yoshida

Nome: ELAINE GONCALVES DE SOUZA
Pac.:55834 HBJ Data Nasc.: 20/09/1964
Data Exame: 03/03/2022

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica de exame:

Sagital T1, Sagital T2, Axial T1 e Axial T2.

Análise:

Os corpos vertebrais lombares apresentam altura e alinhamento posterior preservados, com osteófitos marginais.

Redução do espaço discal entre L5-S1.

Desidratação dos discos intervertebrais entre L4-L5 e L5-S1.

Abaulamentos discais posteriores difusos em L4-L5 e L5-S1, tocando o saco dural e reduzindo as bases foraminais bilaterais, com sinais de ruptura do anel fibroso posterior entre L4-L5.

Sinais de artrose interfacetária, principalmente nos níveis de L4-L5 e L5-S1.

O cone medular é tópico e apresenta calibre e intensidade de sinal normais.

Raízes nervosas da cauda equina com morfologia e distribuição anatômicas.

Conclusão:

Espondilose lombar.

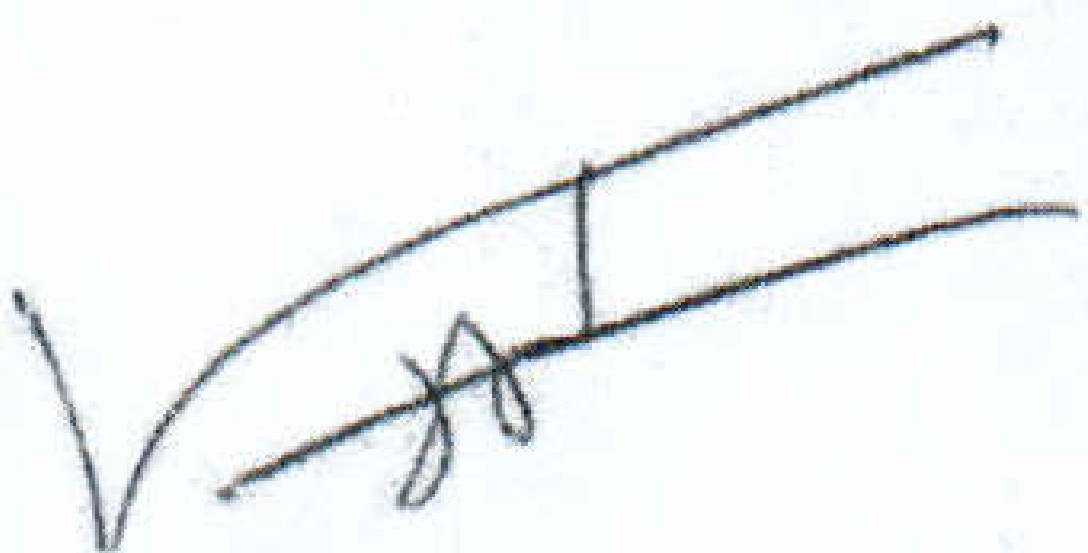
Redução do espaço discal entre L5-S1.

Desidratação dos discos intervertebrais entre L4-L5 e L5-S1.

Abaulamentos discais posteriores difusos em L4-L5 e L5-S1, tocando o saco dural e reduzindo as bases foraminais bilaterais, com sinais de ruptura do anel fibroso posterior entre L4-L5.

Sinais de artrose interfacetária, principalmente nos níveis de L4-L5 e L5-S1.

Assinado eletronicamente por:



Dr Waldir dos Santos Junior
CRM 10143 RQE 10240



Dr Marcelo Miyazaki Yoshida
CRM 25271

TOTAL PAGINAS 1 de 1

Nome: ELAINE GONCALVES DE SOUZA
Pac.:55834 HBJ Data Nasc.: 20/09/1964
Data Exame: 08/02/2022

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL

Técnica de exame:

Sagital T1, Sagital T2 e Axial T2.

Análise

Os corpos vertebrais cervicais apresentam altura e alinhamento posterior preservados.

Osteófitos marginais anterolaterais.

Leves alterações degenerativas interfacetárias difusas.

Uncoartrose bilateral em C5-C6, contribuindo para redução da amplitude dos respectivos neuroforames.

Protrusões discais de C2-C3 a C6-C7, comprimindo a face anterior do saco dural.

Demais forames neurais sem alterações importantes.

A medula espinhal apresenta calibre e intensidade de sinal normais.

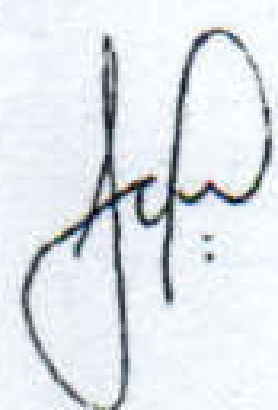
Conclusão:

Leves alterações degenerativas interfacetárias difusas.

Uncoartrose bilateral em C5-C6, contribuindo para redução da amplitude dos respectivos neuroforames.

Protrusões discais de C2-C3 a C6-C7, comprimindo a face anterior do saco dural.

Assinado eletronicamente por:



Dr Andre Campanha Minikowski
CRM 30494 RQE 28984



Dr Marcelo Miyazaki Yoshida
CRM 25271

TOTAL PAGINAS 1 de 1