



CLÍNICA GASTRO & SAÚDE

Rua: Irmã Renée, N.º 289 – PATROCÍNIO - MG.

TEL: (34) 99905 - 6052 / (34) 3469 - 1524

SERVIÇO DE VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA COLONOSCOPIA

Paciente: JOSÉ LOURENÇO DE OLIVEIRA
Data: 29/09/2026
Convênio: UNIMED
Médico: DR. MARCUS FABIANNI M. DINIZ

Idade: 67 Anos

Toque Retal: Ao toque retal o esfíncter é normotônico. Ao toque retal profundo não evidenciamos ulcerações ou tumorações.

Anuscopia: Não evidenciamos trombos hemorroidários e / ou fissura anal.

Colonoscopia: Aparelho introduzido até íleo terminal.

Reto sem lesões. Sigmóide com inúmeros divertículos e um pólipó pediculado de $\pm$ 2cm, pedículo largo. Realizado infiltração do pedículo com solução de Adrenalina 1:40.000 usando agulha de esclerose e posterior polipectomia com alça diatérmica. Colocado um clip hemostático, não evidenciamos sangramento.

Colon descendente com divertículos.

O ângulo esplênico se fez com facilidade e por transparência visualizamos a área esplênica.

Transverso de aspecto triangular característico, com divertículos.

O ângulo hepático se fez com facilidade e por transparência visualizamos a área hepática. Colon ascendente com divertículos.

O ceco apresenta pregueado característico e sem tumorações sobre a sua superfície.

A válvula íleo cecal é bilabiada e ao penetrarmos em seu interior o íleo mostra – se normal.

Conclusão: Doença diverticular pancolonica..
Pólipó sésil de sigmóide (polipectomia).

Biópsia: pólipó.

Dr. João Batista Gonçalves
CRM - 23949
Gastroenterologia RQE - 24301
Endoscopia Digestiva RQE - 24302



Documento assinado digitalmente

JOAO BATISTA GONCALVES

Data: 29/09/2026 14:24:56-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>