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: **JAIME APARECIDO SILVA** **Idade: 66 Anos**
Data: **19/10/2026**
Convênio: **PARTICULAR**
Médico: **DR. FERNANDO EDUARDO BORGO**

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

Anuscopia: Notamos vários botões hemorroidários e plicomas. Não evidenciamos trombos hemorroidários e / ou fissura anal.

Colonoscopia: Aparelho introduzido até íleo terminal.
Reto sem lesões. Sigmóide com um pólipo séssil de ± 8mm, foi retirado com alça a frio.
Colon descendente sem lesões.
O ângulo esplênico se fez com facilidade e por transparência visualizamos a área esplênica.
Transverso de aspecto triangular característico.
O ângulo hepático se fez com facilidade e por transparência visualizamos a área hepática. Colon ascendente sem lesões.
O ceco apresenta pregueado característico e sem tumorações sobre a sua superfície, notamos várias lesões vasculares planas, tamanhos variados, sem sangramento ativo.
A válvula íleo cecal é bilabiada e ao penetrarmos em seu interior o íleo mostra – se normal.

Conclusão: Doença hemorroidária.
Plicomaa anal.
Pólipo séssil de sigmóide (polipectomia).
Angiectasias de ceco.

Biópsia: pólipo.

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

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
JOAO BATISTA GONCALVES
Data: 19/10/2026 15:19:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br