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: **LUCILENE R. R. DE OLIVEIRA** **Idade: 46 Anos**
Data: **04/11/2026**
Convênio: **UNIMED**
Médico: **DR. RENATO AZEVEDO GUIMARÃES**

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

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

Colonoscopia: Aparelho introduzido até íleo terminal.
Reto com um diminuto pólipo séssil de coloração esbranquiçada, foi retirado com a pinça de biopsia. Sigmóide com área de tatuagem de tinta Nanquim.
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.
A válvula íleo cecal é bilabiada e ao penetrarmos em seu interior o íleo mostra – se normal.

Conclusão: Doença hemorroidária.
Diminuto pólipo séssil retal (polipectomia).

Biópsia: pólipo.

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

ASSINADO DIGITALMENTE
JOAO BATISTA GONCALVES
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro