

Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data:</b> 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	,

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO

#### Técnica:

- Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada multislice com contraste intravenoso, sendo o estudo dirigido para anatomia vascular, com reformatações multiplanares e reconstrução 3D.

#### Achados:

- Artérias carótidas comuns internas e externas, com trajeto e calibre normais, permeáveis, sem lesões ateroscleróticas significativas.
- Presença de placas ateromatosas calcificadas na bifurcação carotídea à direita/esquerda.
- Irregularidade parietal por placa de ateroma/trombo (intramural/intraluminal) na região do bulbo carotídeo direito/esquerdo, determinando estreitamento da luz vascular em aproximadamente .....%.
- Arco aórtico e emergência dos troncos principais supra-aórticos de aspecto preservado.
- Artérias vertebrais apresentam curso e calibre normais. Não há sinais de aneurismas.
- Veias jugulares comuns, internas e externas, com trajeto normal, calibre simétrico e permeabilidade conservada.
- Espaços cervicais sem anormalidades apreciáveis com a técnica empregada.
- Ausência de massas ou coleções identificáveis por este método.
- Estruturas ósseas integras.

## Impressão diagnóstica:

- Exame tomográfico normal.

Médico executante	Revisor
diagnostik  ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	

<sup>&</sup>quot;Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data:</b> 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	



ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SISTÊMICA DO ABDOME

#### Técnica:

- Aquisição helicoidal em equipamento multislice após injeção intravenosa de agente de contraste, com reformatações multiplanares, tridimensionais e MIP.

### Achados:

- Aorta abdominal de trajeto e calibre normais, com permeabilidade preservada. Não há sinais de aneurismas ou dissecções aórticas.
- Tronco celíaco e artérias mesentéricas superior e inferior de trajeto, calibre e permeabilidade normais.
- Artérias renais pérvias, de trajeto e calibre normais, sem áreas de estenoses.
- Artérias ilíacas com permeabilidade preservada de trajeto e calibre normais.
- Fígado, baço, pâncreas, adrenais e rins sem alterações detectáveis com a técnica empregada.
- Bexiga sem anormalidades ao método.
- Ausência de linfonodomegalias, massas, coleções ou líquido livre na cavidade abdominal.

### Impressão diagnóstica:

- Exame angiotomográfico do abdome dentro dos padrões da normalidade.

"Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".

Médico executante	Revisor
diagnostik ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data</b> : 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	1



ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SISTEMICA TORÁCICA

- Aquisição helicoidal em equipamento multislice após injeção intravenosa de agente de contraste, com reformatações multiplanares, tridimensionais e MIP.
- A aorta torácica tem curso e calibre normais, com permeabilidade preservada, sem evidências de dissecção ou aneurisma.
- O tronco braquiocefálico e as artérias subclávias e carótidas comuns (segmento proximal) tem curso, permeabilidade e calibre normais.
- Demais estruturas mediastinais de aspecto normal.
- O parênquima pulmonar tem arquitetura preservada e atenuação normal.
- Espaços pleurais livres.
- Ausência de linfonodomegalia mediastinal.
- Não se observam alterações parietais torácicas significativas.

# Impressão diagnóstica:

- Angiotomografia computadorizada da aorta torácica normal.

Médico executante

Revisor

diagnostik

ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

<sup>&</sup>quot;Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data</b> : 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	

contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".



ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SISTEMICA TORÁCICA

- Aquisição helicoidal em equipamento multislice após injeção intravenosa de agente de contraste, com reformatações multiplanares, tridimensionais e MIP.
- A aorta torácica tem curso e calibre normais, com permeabilidade preservada, sem evidências de dissecção ou aneurisma.
- O tronco braquiocefálico e as artérias subclávias e carótidas comuns (segmento proximal) tem curso, permeabilidade e calibre normais.
- Demais estruturas mediastinais de aspecto normal.
- O parênquima pulmonar tem arquitetura preservada e atenuação normal.
- Espaços pleurais livres.
- Ausência de linfonodomegalia mediastinal.
- Não se observam alterações parietais torácicas significativas.

## Impressão diagnóstica:

- Angiotomografia computadorizada da aorta torácica normal.

Médico executante	Revisor
diagnostik  ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data</b> : 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	

"Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".



ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SISTEMICA TORÁCICA

- Aquisição helicoidal em equipamento multislice após injeção intravenosa de agente de contraste, com reformatações multiplanares, tridimensionais e MIP.
- A aorta torácica tem curso e calibre normais, com permeabilidade preservada, sem evidências de dissecção ou aneurisma.
- O tronco braquiocefálico e as artérias subclávias e carótidas comuns (segmento proximal) tem curso, permeabilidade e calibre normais.
- Demais estruturas mediastinais de aspecto normal.
- O parênquima pulmonar tem arquitetura preservada e atenuação normal.
- Espaços pleurais livres.
- Ausência de linfonodomegalia mediastinal.
- Não se observam alterações parietais torácicas significativas.

### Impressão diagnóstica:

Médico executante	Revisor
diagnostik ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data</b> : 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	

- Angiotomografia computadorizada da aorta torácica normal.

"Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".



ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SISTEMICA TORÁCICA

- Aquisição helicoidal em equipamento multislice após injeção intravenosa de agente de contraste, com reformatações multiplanares, tridimensionais e MIP.
- A aorta torácica tem curso e calibre normais, com permeabilidade preservada, sem evidências de dissecção ou aneurisma.
- O tronco braquiocefálico e as artérias subclávias e carótidas comuns (segmento proximal) tem curso, permeabilidade e calibre normais.
- Demais estruturas mediastinais de aspecto normal.
- O parênquima pulmonar tem arquitetura preservada e atenuação normal.
- Espaços pleurais livres.
- Ausência de linfonodomegalia mediastinal.
- Não se observam alterações parietais torácicas significativas.

Médico executante	Revisor
diagnostik  ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data</b> : 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	,

## Impressão diagnóstica:

- Angiotomografia computadorizada da aorta torácica normal.

"Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".



ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

# ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SISTEMICA TORÁCICA

- Aquisição helicoidal em equipamento multislice após injeção intravenosa de agente de contraste, com reformatações multiplanares, tridimensionais e MIP.
- A aorta torácica tem curso e calibre normais, com permeabilidade preservada, sem evidências de dissecção ou aneurisma.
- O tronco braquiocefálico e as artérias subclávias e carótidas comuns (segmento proximal) tem curso, permeabilidade e calibre normais.
- Demais estruturas mediastinais de aspecto normal.
- O parênquima pulmonar tem arquitetura preservada e atenuação normal.
- Espaços pleurais livres.

Médico executante	Revisor
diagnostik  ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	



Paciente: TESTE RENATO	Protocolo: 217934
Solicitante:	<b>Data:</b> 19/05/2023
Exame: ANGIO-TC ARTERIAL DE PESCOCO	<b>DT EXAME:</b> 19/05/2023
REGISTRO: 72382	

- Ausência de linfonodomegalia mediastinal.
- Não se observam alterações parietais torácicas significativas.

# Impressão diagnóstica:

- Angiotomografia computadorizada da aorta torácica normal.

"Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente - anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".

diagnostik

ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.

Médico executante	Revisor
diagnostik ATENÇÃO - laudo para controle, não liberado para pacientes, caso precise imprimir, localizar este laudo no DSTATION.	