



Paciente:

Assuero Andrade Abreu

Convênio:

AMA

Usuário/Matricula:

0

Prontuário: 35121123

Data entrada: 11/10/2023 19:30:01

Médico: Renato Endler Iachinski

Motivo Alta: 45 Alta Internação PA

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Espec/Clinica: 1 Médica

Proc Princ: 41001036

Tc - Face Ou Seios Da Face

Data: 12/07/2002

CID Princ: C31.2 Seio frontal

Guia: 2231693

Senha:

Validade: 31/12/2023

Origem:

Dt Conta: 11/10/23 19:31

Dt inicial: 11/10/23 19:30

Dt final: 11/10/23 23:21

Título:

Protocolo: AMA SAUDE

Médicos não conveniados

Seq	Proced.	Descrição	Função	Crm	Médico	Ch	Data	Hora	Qtde	VI Médico
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clinico	47853	Leonardo Proença Silva	0,00	11/10/2023	19:35	1,00	104,00
2	10101039	Em Pronto Socorro	Clinico	21320	Renato Endler Iachinski	0,00	11/10/2023	22:43	1,00	104,00
Total de Médicos não conveniados						0,00				208,00
Total da Estrutura						0,00				

Taxas e Diárias

Seq	Código	Descrição	Qt Uph	Qtde	VI	VI Total
1	60023252	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS	0	1,00	40,00	40,00
Total de Taxas e Diárias				1,00		40,00

Recursos Complementares

Seq	Código	Procedimento	Médico	Quant.	Porte	Ch	Filme	Total
Fundacao Hospitalar Sao Lucas								
1	41001010	Tc - Crânio Ou Sela Túrca Ou Órbitas	Paulo Victor Muller	1,00	117,00	229,20	21,70	367,90
2	41001036	Tc - Face Ou Seios Da Face	Paulo Victor Muller	1,00	117,00	268,56	21,70	407,26
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -				2,00				775,16
Total de Recursos Complementares				2,00				775,16

Total geral

1.023,16

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nome do Paciente: Roberto Antonio Aguiar

Nº da Carteira: _____



Data de Nascimento: 12/03/2002

Nº da Cid: _____

Instituição: CA/MPORI - USB

Data da Ocorrência: 15/10/2023

Tipo de Encaminhamento:

☐ Razo X

☐ Ultrassonografia

☐ Tomografia

☐ Exames Laboratoriais

☐ Outros: _____

Tabela de Exames laboratoriais:

☐ Hemograma Completo
☐ Potássio
☐ KFT - Tempo de Protombina
☐ LDH - Desidrogenase Lática
☐ LDL - Colesterol
☐ Lipase
☐ Sódio
☐ PCR - Proteína C Reativa
☐ Pesquisa de Parasitas
☐ Proteínas Totais e Frações
☐ Excreção Urina Isolada
☐ T4 Livre
☐ TAT - Tempo de Protombina
☐ TGO - Aspartato Aminotransferase
☐ TGP - Alanina Aminotransferase
☐ Triglicerídeos
☐ Colesterol HDL
☐ Troponina I

☐ TSH - Hormônio Tireostimulante
☐ Ureia
☐ Parcial de Urina
☐ VDRL
☐ HbA1c
☐ Albumina
☐ Amilase
☐ Antibiograma
☐ Ácido Úrico
☐ Beta HCG - quantitativo
☐ Beta HCG - qualitativo
☐ Cálcio
☐ Coombs Direto
☐ Coombs Indireto
☐ Cultura de Líquidos Biológicos
☐ Grupo Sanguíneo
☐ Creatinofosfoquinase Fração MB
☐ Colesterol Total

☐ CKP - Creatina Fosfoquinase
☐ Creatinina
☐ Cultura de Secreções
☐ Cultura Automatizada
☐ Antígeno SARS-CoV-2 (Covid-19)
☐ Dengue IgG
☐ Dengue IgM
☐ Dengue Antígeno NS1
☐ Fosfatase Alcalina
☐ Ferro Sérico
☐ Ferritina
☐ Fator RH
☐ Bilirrubinas Totais e Frações
☐ Gama GT
☐ Glicose
☐ Outros: _____
☐ Outros: _____
☐ Outros: _____

Demais Exames e Encaminhamentos:

Código	Descrição
10101039	Consulta em Pronto Socorro

NÃO PREENCHER (SOMENTE EQUIPE DE REMOÇÃO - JADER)

Local de atendimento	Endereço	Telefone
☐ CDI - Centro de Imagem	Rua das Américas, 701, Sala 02, Centro - Santa Helena - PR	(45) 3196-2780 / (45) 99945-0417
☐ Hospital Beneficente Wacziarg Micheletto	Av Rio Grande do Sul, 1030, Centro - Santa Helena - PR	(45) 3268-1703 / (45) 99815-7494
☐ Hospital Bom Jesus	Rua Almirante Barroso, 2193, Centro - Toledo - PR	(45) 2103-2095 / (45) 2103-2062
☒ Hospital São Lucas	Rua Engenheiro Rebouças, 2219, Centro - Cascavel - PR	(45) 3219-6464 / (45) 3219-1280
☐ Hospital Unimed Foz Iguaçu - PR	Rua Martins Pereira, 297, Jardim Renato Festugato - Foz do Iguaçu - PR	(45) 2102-5642 / (45) 99142-6606
☐ _____	_____	_____

Ass.: _____
 Carimbo e Assinatura Médico Solicitante

Ass.: _____
 Nome: _____
 (Responsável acompanhante)

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS.

(Conferir dados abaixo)

Instituição Adventista São Brasileira de Saúde - CNPJ: 15.116.763-0004-12 | Telefone: (41) 99612-0824
 Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrinho - Curitiba - Paraná - 80730-070

2 - N" Guia no Prestador

Atend.: 22

1 - Registro ANS	3 - N° Guia Primária	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha	8 - Validade da Carteira	9 - Nome
11/10/2023	11111111	31/12/2023	Assessor André Almeida
10 - Número da Carteira	11 - Validade da Carteira	12 - Nome	13 - Nome do Contratado
11111111	31/12/2023	Assessor André Almeida	Fundação Hospitalar São Lucas
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional
21988635000108	Fundação Hospitalar São Lucas	Pratolisa	06
17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
1722023	PR	225125	Dr. Leonardo Pricup Silva
21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Assinatura do Profissional Solicitante
11/10/2023	11/10/2023	C81.2	Dr. Leonardo Pricup Silva
24 - Tabula	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Cita. Solic.
1	25	26	28 - Cita. Aut.
2			
3			
4			
5			
6 - Data de Realização do Procedimento	7 - Hora inicial	8 - Hora final	9 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
10 - Nome do Contratado	11 - Nome do Profissional	12 - Tipo de Consulta	13 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
14 - Data de Realização do Procedimento	15 - Hora inicial	16 - Hora final	17 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
18 - Nome do Contratado	19 - Nome do Profissional	20 - Tipo de Consulta	21 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
22 - Data de Realização do Procedimento	23 - Hora inicial	24 - Hora final	25 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
26 - Nome do Contratado	27 - Nome do Profissional	28 - Tipo de Consulta	29 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
30 - Data de Realização do Procedimento	31 - Hora inicial	32 - Hora final	33 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
34 - Nome do Contratado	35 - Nome do Profissional	36 - Tipo de Consulta	37 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
38 - Data de Realização do Procedimento	39 - Hora inicial	40 - Hora final	41 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
42 - Nome do Contratado	43 - Nome do Profissional	44 - Tipo de Consulta	45 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
46 - Data de Realização do Procedimento	47 - Hora inicial	48 - Hora final	49 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
50 - Nome do Contratado	51 - Nome do Profissional	52 - Tipo de Consulta	53 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
54 - Data de Realização do Procedimento	55 - Hora inicial	56 - Hora final	57 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
58 - Nome do Contratado	59 - Nome do Profissional	60 - Tipo de Consulta	61 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
62 - Data de Realização do Procedimento	63 - Hora inicial	64 - Hora final	65 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
66 - Nome do Contratado	67 - Nome do Profissional	68 - Tipo de Consulta	69 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
70 - Data de Realização do Procedimento	71 - Hora inicial	72 - Hora final	73 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
74 - Nome do Contratado	75 - Nome do Profissional	76 - Tipo de Consulta	77 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
78 - Data de Realização do Procedimento	79 - Hora inicial	80 - Hora final	81 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
82 - Nome do Contratado	83 - Nome do Profissional	84 - Tipo de Consulta	85 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
86 - Data de Realização do Procedimento	87 - Hora inicial	88 - Hora final	89 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
90 - Nome do Contratado	91 - Nome do Profissional	92 - Tipo de Consulta	93 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	
94 - Data de Realização do Procedimento	95 - Hora inicial	96 - Hora final	97 - Nome do Contratado
11/10/2023	11/10/2023	11/10/2023	Fundação Hospitalar São Lucas
98 - Nome do Contratado	99 - Nome do Profissional	100 - Tipo de Consulta	101 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento
Fundação Hospitalar São Lucas	Assessor André Almeida	2	

2 - N^o Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha	8 - Validade da Carteira	10 - Nome
11/10/2023	11111111	31/12/2023	Assisio Andrade Azeu
Dados do Beneficiário		9 - Número da Carteira	11 - Cartão Nacional de Saúde
11111111			
Dados do Contrato e Seguradora			
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
21908635000108	Fundacao Hospitalar São Lucas	06	21220
15 - Nome do Profissional Solicitante	18 - Conselho Profissional	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Renato Enderlachinski	06	PR 229112	
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	
	11/10/2023		
24 - Fonele	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	
1			
2			
3			
4			
5			
Dados do Contratado e Seguradora			
28 - Código na Operadora	29 - Nome do Contratado	30 - Tipo de Consulta	31 - Motivo de Encerramento do Atendimento
21908635000108	Fundacao Hospitalar São Lucas		
Dados do Atendimento			
32 - Indicação de Atendimento (se sobre ou dentro da rede)	33 - Tipo de Atendimento	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
2			
Dados de Execução e Faturamento			
36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento
1			
2			
3			
4			
5			
Assinatura do Profissional Solicitante			
46 - Sinal	49 - G. P. Int.	50 - Código na Operadora	51 - Nome do Profissional
Assinatura do Contratado			
52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa	
59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)
63 - Total Média Anual (R\$)	64 - Total Gastos Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	

Paciente: **Assuero Andrade Abreu**

Data Nascto: 12/07/2002 21 Anos

Sexo: Masculino

Telefone: 999264973

Atendimento: **2.231.693**

Prontuário: 35.121.123

Dt. Entrada: 11/10/2023 19:30:01

Convênio: AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/10/2023 19:33	11/10 19:35	Médico	Anamnese/Exame Físico		Leonardo Proença Silva	CRM 47853

Assuero Andrade Abreu

Acidente auto/auto 6 da manhã, transferência de corbelia por TCE e suspeita de fx nasal/face.
Realizado RX tórax / abdome na origem

NEGA MUC/ALERGIA

BEG, LOTE

MV+ BILAT SRA

BCRNF2T S/S TEC < 3 S

ABDOME INOCENTE

MMII

ESCORIAÇÃO E EDEMA EM REGIÃO NASAL

TC FACE/CRANIO - avaliação após

Leonardo Proença Silva

11/10/2023

Dr. Leonardo Proença Silva
CRM 47853

Paciente **Assuero Andrade Abreu**

Data Nascto. 12/07/2002 21 Anos

Sexo Masculino

Telefone 999264973

Atendimento **2.231.693**

Prontuário 35.121.123

Dt. Entrada 11/10/2023 19:30:01

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/10/2023 22:43	11/10 22:43	Médico	Anamnese/Exame Físico		Walter Colonello Filho	CRM 35138

Assuero Andrade Abreu

21 anos

VEJO LAUDO DA TC: FRATURA DE OSSO FRONTAL, ORBITA E SEIOS FRONTASI

CD: SOLCITIO AVAL DA NEURO

Walter Colonello Filho

11/10/2023

Dr. Walter Colonello Filho
MÉDICO
CRM: 35138

Paciente **Assuero Andrade Abreu**

Data Nascto. 12/07/2002 21 Anos

Sexo Masculino

Telefone 999264973

Atendimento 2.231.693

Prontuário 35.121.123

Dt. Entrada 11/10/2023 19:30:01

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/10/2023 23:21	11/10 23:21	Médico	Evolução Médica		Gabriel Angelo Garute	CRM 45103

fratura frotnal

Dr. Renato Frydman
20/10/2023

Paciente **Assuero Andrade Abreu**
 Data Nascto. 12/07/2002 21 Anos
 Sexo Masculino
 Telefone 999264973

Atendimento **2.231.693**
 Prontuário 35.121.123
 Dt. Entrada 11/10/2023 19:30:01
 Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/10/2023 19:33	11/10 19:33	Enfermeiro	Evolução Triagem PA		Henrique Anastacio	COREN 762629

TRIAGEM DO PRONTO SOCORRO ADULTO

ENFERMEIRO

QUEIXA PRINCIPAL: Acidente auto/auto 6 da manhã, transferência de corbelia, suspeita de TCE.

PAS: 151 mmHg **PAD:** 90 mmHg **FC:** 78 bpm **FR:** 20rpm rpm **SpO₂:** 100 % **T:** 36,3 °C

Peso: 75 KG **Altura:** 175 Cm **HGT:** **Meows:** **News:** 0

Escala numérica de dor: **Faces (Escala visual analógica):** Numérica visual / 5

Alergias: (x) Não () Sim, qual:

Medicação contínua: (x) Não () Sim, qual:

Doenças pré-existent: (x) Não () Sim, qual:

Medicação antes do atendimento: (x) Não () Sim, qual:

ISOLAMENTO: (x) Não () Sim

() Paciente em cuidados HomeCare

() Procedimento Invasivo nos últimos 30 dias

() Procedimento com órtese/prótese nos últimos 90 dias

() Possui alguma bactéria multi resistente

() Recém nascido em outra instituição em menos de 30 dias

() Esteve internado em outra instituição por mais 48h nos últimos 30 dias

() Paciente com sintomas respiratórios

CONSULTÓRIO:

(x) Clínico

() Ginecologia/Obstetrícia

() Ortopedista

PROFISSIONAL: Henrique Anastacio Kerche - COREN - 762629.

ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO

Versão: 01

NOME DO PACIENTE: Assuero Andrade Alceu PRONTUÁRIO: 2231693

ENFERMAGEM

ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO	SIM	NÃO	N/A
Ficha de atendimento	X		
Prescrição médica checada pela enfermagem	X		
Evolução médica	X		
Evolução de Reavaliação médica	X		
Evolução de enfermagem	X		
Realizou medicação?	X		
Materiais justificados? Números de punção corretos?	X		
Fez uso de O ₂ ? Carimbo preenchido?		X	
Oxigênio lançado corretamente? Abertura e término?		X	
Realizado procedimento? (SVA, SVD, CURATIVO, TALA)		X	
Procedimentos autorizados?		X	
Procedimentos evoluídos em prontuário?		X	
Tem avaliação de especialidade? Ficha autorizada?	X		
Exames de imagem? Ficha autorizada?	X		
Transição de cuidado?	X		
Paciente de alta? Realizado alta da enfermagem?	X	☒	
Paciente internado?	X		
Lançado prontuário no livro?	X		

RESPONSÁVEL CONFERÊNCIA: _____ DATA: 18 / 10 / 23

RECEPÇÃO

ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO	SIM	NÃO	N/A
Ficha de atendimento - SADT	X		
Evolução médica	X		
Evolução de reavaliação médica	X		
Prescrição checada?	X		
Ficha autorizada de avaliação especialidade		X	
Ficha de procedimentos autorizados?		X	
Relatório de Enfermagem (Horário entrada/saída, medicação SN)	X		



2231693

Paciente: **Assuero Andrade Abreu**

Atendimento: **2231693**

Dt. Nascto.: 12/07/2002 21a 2m 29d

Convênio: AMA / Enfermaria

Dt. Entrada: 11/10/2023 19:30:01

Sexo: Masculino

Prontuário: 35121123

Período: 11/10/2023 19:37

12/10/2023 19:37

Médico: **Dr. Leonardo Proença Silva (CRM 47853)**

Alergias:

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Prescrição
1 TC de Crânio	1 Ag	19:37	3137934
Indicação clínica: ACIDENTE AUTO X AUTO POR VOLTA DAS 06:00. EDEMA E ESCORIAÇÃO EM REGIÃO NASAL			
2 TC de Face/ Seios da Face/ Articulação Mandibular	1 Ag	19:37	3137934
Indicação clínica: ACIDENTE AUTO X AUTO POR VOLTA DAS 06:00. EDEMA E ESCORIAÇÃO EM REGIÃO NASAL			

Dr. Paulo V. M. Pranceson
CRM 30500

Dr. Leonardo Proença Silva
Médico
CRM/PR 47.853

Paciente: Assuero Andrade Abreu
Médico: Leonardo Proença Silva
Data Exame: 11/10/2023 19:38:

Dt. 12/07/200 21a 3m
Nº. do 2231693

PVMFFABIOJPC



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Aquisição: axial multislice (64 fileiras de detectores).

Contraste: não utilizado.

Dado clínico informado: ACIDENTE AUTO X AUTO POR VOLTA DAS 06:00. EDEMA E ESCORIAÇÃO EM REGIÃO NASAL.

ANÁLISE:

Não há alterações da densidade do parênquima encefálico, lesões expansivas, hidrocefalia ou coleções extra-axiais.

As tonsilas cerebelares estão em posição normal.

As estruturas da linha mediana são normais.

Sulcos corticais com aspecto habitual para a faixa etária.

Não observamos hemorragias agudas detectáveis.

Achados referentes aos ossos da face descritos em estudo específico da mesma data.

IMPRESSÃO:

Parênquima encefálico sem alterações evidentes.

Relatado por Dr. Paulo Victor Muller Francescon CRM: 30500
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB

13/10/2023 09:49

Paciente: Assuero Andrade Abreu
Médico: Leonardo Proença Silva
Data Exame: 11/10/2023 19:38:

Dt. 12/07/200 21a 3m PVMFFABIOJPC
Nº. do 2231693

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE****TÉCNICA:**

Aquisição: axial multislice (64 fileiras de detectores). Reformatações no plano coronal e sagital com janela intermediária.

Contraste: não utilizado.

Dado clínico informado: ACIDENTE AUTO X AUTO POR VOLTA DAS 06:00. EDEMA E ESCORIAÇÃO EM REGIÃO NASAL.

ANÁLISE:

Traços de fratura complexa acometendo o osso frontal, comprometendo a parede anterior dos seios frontais, principalmente do lado esquerdo, onde ocorre leve afundamento. Também há extensão para o teto da órbita esquerda, com leve desalinhamento. Associa-se pequena quantidade de conteúdo hemático nos seios frontais.

Hipertrofia das conchas nasais inferiores.

Espessamento mucoso nas fossas nasais.

Região malar sem coleções.

Ossos nasal sem sinais de fraturas.

Arcos zigomáticos íntegros.

Paredes laterais da fossa nasal intactas.

Processos pterigóides medial e lateral íntegros.

Processo mentoniano sem fraturas.

Corpos, ramos e côndilos mandibulares sem sinais de fraturas.

Palato duro íntegro.

Septo nasal com leve desvio de convexidade para o lado esquerdo e pequeno esporão ósseo que toca a concha nasal inferior esquerda..

Demais cavidades paranasais normoaeradas.

Articulações têmporo-mandibulares sem particularidades.

IMPRESSÃO:

Traços de fratura complexa acometendo o osso frontal, comprometendo a parede anterior dos seios frontais, principalmente do lado esquerdo, onde ocorre leve afundamento. Também há extensão para o teto da órbita esquerda, com leve desalinhamento. Associa-se pequena quantidade de conteúdo hemático nos seios frontais.

Hipertrofia das conchas nasais inferiores.

Espessamento mucoso nas fossas nasais.

Septo nasal com leve desvio de convexidade para o lado esquerdo e pequeno esporão ósseo que toca a concha nasal inferior esquerda..

Relatado por Dr. Paulo Victor Muller Francescon CRM: 30500
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB

13/10/2023 09:50