

JOSÉ NAZARENO GIL - CRO/SC 1524

Mestre e Doutor em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial

Membro da International Association of Oral and Maxillofacial Surgery

Fellow em Cirurgia Ortognática na Northwestern University - Chicago/USA

Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital de Ipanema INAMPS/RJ

Professor das disciplinas de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da UFSC/SC

Professor dos Cursos de Especialização, Mestrado e Doutorado em Implantodontia da UFSC/SC

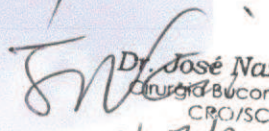
Coordenador do Curso de Especialização em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Universitário - UFSC/SC

LAUDO TÉCNICO

O paciente Alexandre M. de Silva Filho apresenta sintomas compatíveis com Disfunção Temporomandibular, com osteoartrite avançada nas articulações e limitação importante dos movimentos mandibulares (mastigação)

O tratamento está sendo realizado de modo clínico como primeira opção (placa, fisioterapia, controle psicológico, etc...), caso não se tenha o controle e resolução, será indicada procedimentos mais invasivos (biópsia/lavagem das ATMs, viscosuplementação, cirurgia plástica)

sem mais,


Dr. José Nazareno Gil
Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/SC 1524
09/07/2018

Alexandre Medeiros Da Silva Filho

Data de Nascimento: 04/02/2001

Protocolo: CM 1613202

Senha: 829317

Data do Exame: 22/03/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES

INDICAÇÃO CLÍNICA:

K 07.6

TÉCNICA:

T1. Aquisições coronais e sagitais oblíquas ponderadas em densidade de prótons, T2 e

Realizadas sequências com boca fechada e após manobra de abertura da boca.

ANÁLISE:

Eminências articulares e cavidades glenóides apresentando morfologia e contornos normais.

Côndilos mandibulares apresentando retificação do contorno superior.

Erosão osteocondral profunda da porção superior do côndilo mandibular direito, com áreas de exposição e degeneração ósseas subcondrais, assim como formação de osteófito anterior.

Sinal heterogêneo e redução da espessura da cartilagem de revestimento da porção superior do côndilo mandibular esquerdo, com erosões profundas e pequena área de exposição e degeneração ósseas subcondrais.

Demais estruturas ósseas com sinal cortical e medular normais.

Discos articulares apresentando hipersinal das bandas posteriores. Os discos preservam a morfologia bicôncava. Sinais de perfuração central do disco direito na *pars intermedia*.

Subluxação anterior e lateral dos discos. Houve recaptção parcial durante a manobra de abertura da boca à direita. Houve recaptção completa durante a manobra de abertura da boca à esquerda.

Sinais de ruptura dos ligamentos posteriores à direita.

Espaços articulares de amplitude reduzida.

Derrame articular bilateralmente.

Ventres musculares eutróficos, sem anormalidade de sinal.

Amplitude de translação dos côndilos mandibulares assimétrica durante a manobra


Dr. Ademir José de Oliveira Paes Junior
CRM 9205

Observação: O exame completo, contendo imagens e laudo, está disponível em www.clinicaimagem.com.br. Acesse através do Protocolo e Senha informados no dia da realização do exame.



Resp. Téc.: Dr. Sérgio M. Brincas
CRM 6345 | RQE 1629



Resp. Téc.: Dr. Alexandre Studzinski
CRM 7558 | RQE 4210

(48) 3229-7777
www.clinicaimagem.com.br

Alexandre Medeiros Da Silva Filho

Data de Nascimento: 04/02/2001

Protocolo: CM 1613202

Senha: 829317

Data do Exame: 22/03/2018

de abertura da boca, menor à direita.

CONCLUSÃO:

Osteoartrite avançada têmporo-mandibular, mais evidente à direita.

Alterações inflamatórias / degenerativas nas bandas posteriores discais.

Subluxação anterior e lateral dos discos.

Houve recaptação parcial durante a manobra de abertura da boca à direita.

Houve recaptação completa durante a manobra de abertura da boca à esquerda.

Sinais de ruptura dos ligamentos posteriores à direita.

Espaços articulares de amplitude reduzida.

Derrame articular bilateralmente.

Amplitude de translação dos côndilos mandibulares assimétrica durante a manobra de abertura da boca, menor à direita.


Dr. Ademir José de Oliveira Paes Junior
CRM 9205

Observação: O exame completo, contendo imagens e laudo, está disponível em www.clinicaimagem.com.br. Acesse através do Protocolo e Senha informados no dia da realização do exame.



Resp. Téc.: Dr. Sérgio M. Brincas
CRM 6345 | RQE 1629



Resp. Téc.: Dr. Alexandre Studzinski
CRM 7558 | RQE 4210

(48) 3229-7777
www.clinicaimagem.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis

Gerência de Tributos Mobiliários

PATRICIA MEDEIROS DA SILVA

RUA JARDIM DOS EUCALIPTOS Nº 1097
CAMPECHE - FLORIANÓPOLIS - SC - 88063270
TELEFONE : 991631973
CNPJ/CPF : 910.155.459-04 CMC : 950.948-8

Nota Fiscal de Serviços

Modelo 1 - Avulsa

No. 000771618

2a. Via - Prestador do Serviço

Emissao : 19/06/2018

DAM : 18772071-00-7

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ADVENTISTA S. B. SAÚDE			CFPS 9202	
ENDEREÇO Rua Matias José Bins Nº SN		BAIRRO/DISTRITO Três Figueiras		CEP 91330-290
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	PAÍS BRASIL	CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000.000-0

Dados do(s) Serviço(s)

Cód. de Atividade	(Descrição do CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8650004	(SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA) 26 SESSOES PARA ARTICULACAO TEMPORA MANDIBULAR (ATM); PACIENTE ALEXANDRE M DA S FILHO CPF: 104.426.459-45	0	2.0%	5.200,00	1	5.200,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ISSQN 5.200,00	Valor do ISSQN 104,00	Base De Cálculo ISSQN Subst. 0,00	Valor do ISSQN Subst. 0,00	Valor Total dos Serviços 5.200,00
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

Dados Adicionais

SERVIÇOS PRESTADOS DE 03/07/2018 A 26/12/2018.

Assinatura Digital: F50A104261C3798DE03CA24FBB4039512F928645

Data: 19/06/2018 16:55:26

Protocolo: 16056525

Documento nº: 1681712

Documento protocolado digitalmente

ESTA NOTA SÓ É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE.

ATENÇÃO: A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <http://www.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda/sistema.php?servicoid=248>, informando o nº de documento 1681712 e código de segurança F50A1042.