



Engenheiro Reboucas, 2219 - Cascavel - PR
CNPJ:21998635000108 - Inscrição estadual: - Fone:32196464
(CNES 2738309)



Conta paciente
(21998635000108)
Nota:

Emissao:
Nº atend: 2.348.060
Nº IC: 10.282.326

Paciente: **Alciane Alice de Souza Vitalino**
Convênio: **AMA**
Usuário/Matrícula: **5152353**

Matrícula: 36353924 Data entrada: 22/04/2024 12:53:22 Motivo Alta: 5 Alta melhorado
Médico: Jessica Nathiele Meotti Guerra Tipo atend: 3 - Pronto socorro
Tc - Face Ou Seios Da Face Espec/Clinica: 1 Médica
Data de Nascimento: 12/07/2008
D Princ: S09 OUTROS TRAUMATISMOS DA CABECA E OS NAO
Via: 17072
Validade Origem:
Data Contato: 22/04/24 12:54 Dt inicial: 22/04/24 12:53 Dt final: 22/04/24 17:45 Protocolo: AMA PA/PS MAIO
Título:

Médicos não conveniados									
Seq	Proced.	Descrição	Função	Crm	Médico	Ch	Data	Hora	Qtde VI Médico
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	40766	Jessica Nathiele Meotti Guerra	0,00	22/04/2024	14:57	1,00 80,00
Total de Médicos não conveniados						0,00			
Total da Estrutura						0,00			

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

Recursos Complementares			Médico	Quant.	Porte	Ch	Filme	Total
Seq	Código	Procedimento						
Fundacao Hospitalar Sao Lucas								
1	40801101	Rx - Arcos Zigomáticos Ou Malar Ou Apófises Estilóides	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	17,64	2,81	41,45
2	40801098	Rx - Ossos Da Face	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	18,96	3,75	43,71
3	41001036	Tc - Face Ou Seios Da Face	Fernando Rossato Salvi	1,00	117,00	268,56	21,70	407,26
				3,00				492,42
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -								492,42
Total de Recursos Complementares				3,00				
Total geral								612,42

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sarah Alice de Souza Vitalino
Nº da Carteirinha: 5.15.2353
Instituição: Colégio Adventista de Cascavel



Data de Nascimento: 12/07/2008

Nº da Guia: 17072

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2024	12:22:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição
A aluna estava na aula de educação física e a bola bateu na cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Roberto Farias	(45) 4063-9120

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pelo coordenador de disciplina e encaminhado para o hospital de referência.

Ass.:

Ana Maria Gonzalez Rodrigues

76.726.884/0011-08

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA PERNAMBUCO, 343
CENTRO - CEP 85810-020

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Cascavel
Ficha Cadastral / Matrícula

Ano: 2024		Data Matrícula: 10/01/2024	
Dados do Aluno			
Nome: Sarah Alice de Souza Vitalino (2353)		Curso: 2º Ano - Ensino Médio	
Sexo: F		Turma: MB	
Data Nascimento: 12/07/2008		Turno: M	
Nacionalidade: Brasileira			
UF: PR		Estado Civil: Solteiro	
Naturalidade: Cascavel		Complemento: Casa	
Endereço: Rua Theofanio Maltezo, 456		UF: PR CEP: 85811-480	
Bairro: Claudete		Cidade: Cascavel	
Cert. Nascimento: 47466		Cert. Nascimento Folha: 066	
Cert. Nascimento Livro: A-137			
Cert. Nascimento Termo: 47466'			
Cert. Nascimento Cartório: Fratti		Cert. Nascimento UF: PR	
Cert. Nascimento Cidade: Cascavel		CPF: 099772149-99 INEP: 123391615680	
Identidade: _____ O. Exp: _____ UF: _____ Data: _____		Religiao: Evangélica	
E-Mail: lucineifvitalino@live.com		Nº: _____	
Cor/ Raça: Branca			
Tipo de Sangue/Fator RH: _____ Convênio: _____			
Telefones: Residencial: 45 32261428 Celular: 45998010757 			
Autorizo Imagem: Sim			



Dados do Pai					
CPF:	Nome: Cassio de Souza Vitalino	Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nascimento:	Estado Civil:	Identidade:	O. Exp:	UF:	Data Emissão:
Grau de Instrução:	Endereço:			UF:	CEP:
Complemento:	Bairro:	Cidade:			
Cx. Postal:	E-Mail:	Religião:			
Telefones:					

Dados da Mãe					
CPF: 005055569-36	Nome: Lucinei da Fátima Vitalino	Naturalidade: Cascavel - PR		Nacionalidade: Brasileira	
Nascimento: 04/02/1978	Estado Civil: Solteiro	Identidade: 7143932-1	O. Exp: SSP	UF: PR	Data Emissão: 10/08/1994
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua Theofanio Maltezo, 456			UF: PR	CEP: 85811-480
Complemento:	Bairro: Cancelli	Cidade: Cascavel			
Cx. Postal:	E-Mail: lucineif.vitalino@live.com	Religião: Congregação Cristã no Brasil			
Telefones: Celular: 45998010757 					

Dados do Responsável Legal					
CPF: 005055569-36	Nome: Lucinei da Fátima Vitalino	Naturalidade: Cascavel - PR		Nacionalidade: Brasileira	
Nascimento: 04/02/1978	Estado Civil: Solteiro	Identidade: 7143932-1	O. Exp: SSP	UF: PR	Data Emissão: 10/08/1994
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua Theofanio Maltezo, 456			UF: PR	CEP: 85811-480
Complemento:	Bairro: Cancelli	Cidade: Cascavel			
Cx. Postal:	E-Mail: lucineif.vitalino@live.com	Religião: Congregação Cristã no Brasil			
Telefones: Celular: 45998010757 					

Dados do Responsável Financeiro					
CPF: 005055569-36	Nome: Lucinei da Fátima Vitalino	Naturalidade: Cascavel - PR		Nacionalidade: Brasileira	
Nascimento: 04/02/1978	Estado Civil: Solteiro	Identidade: 7143932-1	O. Exp: SSP	UF: PR	Data Emissão: 10/08/1994
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua Theofanio Maltezo, 456			UF: PR	CEP: 85811-480
Complemento:	Bairro: Cancelli	Cidade: Cascavel			
Cx. Postal:	E-Mail: lucineif.vitalino@live.com	Religião: Congregação Cristã no Brasil			
Telefones: Celular: 45998010757 					

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

Felipe dos Santos Cardoso
Administrador Escolar - Ato nº Ato 01/2024

Amanda da Rocha Martins
Secretário(a) - Ato nº Ato 05/2024

Responsável

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - N° Guia no Prestador

Atend.: 2348060
Conta:

V.3.0

1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal	
4 - Data da Autorização 22/04/2024		5 - Senha	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 17072	
8 - Nome do Beneficiário 17072		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome Sarah Alice de Souza Vitalino		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			
Dados do Contratado Solicitante			
13 - Código na Operadora 21998635000108		14 - Nome do Contratado Fundação Hospitalar São Lucas	
15 - Nome do Profissional Solicitante Plantonista		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 1722023		18 - UF PR	
19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 22/04/2024		22 - Data da Solicitação	
23 - Indicação Clínica		24 - Tabela	
25 - Código do Procedimento		26 - Descrição	
1			
2			
3			
4			
5			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 21998635000108		30 - Nome do Contratado Fundação Hospitalar São Lucas	
Dados do atendimento			
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data		37 - Hora inicial a 38 - Hora final	
39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
41 - Descrição		42 - Cide	
43 - Via		44 - Tec.	
45 - % Red. / Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)			
1			
2			
3			
4			
5			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seg.Ref.		49 - Gr.Part.	
50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional	
52 - Conselho Profissional			
53 - Número no Conselho			
54 - UF			
55 - Código CBO			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa	
1 - / /		3 - / /	
2 - / /		4 - / /	
5 - / /		6 - / /	
7 - / /		8 - / /	
9 - / /		10 - / /	
59 - Total Procedimentos (R\$)			
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)	
62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total Medicamentos (R\$)	
64 - Total Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			
69 - Assinatura do Profissional			
70 - Assinatura do Profissional			
71 - Assinatura do Profissional			
72 - Assinatura do Profissional			
73 - Assinatura do Profissional			
74 - Assinatura do Profissional			
75 - Assinatura do Profissional			
76 - Assinatura do Profissional			
77 - Assinatura do Profissional			
78 - Assinatura do Profissional			
79 - Assinatura do Profissional			
80 - Assinatura do Profissional			
81 - Assinatura do Profissional			
82 - Assinatura do Profissional			
83 - Assinatura do Profissional			
84 - Assinatura do Profissional			
85 - Assinatura do Profissional			
86 - Assinatura do Profissional			
87 - Assinatura do Profissional			
88 - Assinatura do Profissional			
89 - Assinatura do Profissional			
90 - Assinatura do Profissional			
91 - Assinatura do Profissional			
92 - Assinatura do Profissional			
93 - Assinatura do Profissional			
94 - Assinatura do Profissional			
95 - Assinatura do Profissional			
96 - Assinatura do Profissional			
97 - Assinatura do Profissional			
98 - Assinatura do Profissional			
99 - Assinatura do Profissional			
100 - Assinatura do Profissional			

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO LUCAS

Paciente	Sarah Alice de Souza Vitalino			Atendimento	2.348.060	
Data Nascto.	12/07/2008	15 Anos		Prontuário	36.353.924	
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	22/04/2024 12:53:22	
Telefone	998239584			Convênio	AMA Enfermaria	
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/04/2024 14:10	22/04 14:57	Médico	Anamnese/Exame Físico		Jessica Nathiele Meotti	CRM 40766

Sarah Alice de Souza Vitalino

15 anos

PRONTO SOCORRO

#Nega comorbidades
#Nega alergias medicamentosas
#Nega tabagismo

#S: Acompanhada da mãe. Paciente refere que levou uma bolada no rosto enquanto estava na educação física, em região de face à esquerda. Refere que está com dor em ouvido direito, cefaleia, queimação no rosto no local da contusão.
Nega ter caído no chão ou batido a cabeça, nega perda da consciência, epistaxe, otorragia, náuseas, vômitos, síncope.

#O: BEG, Glasgow 15
PA: 98/64mmHg FC: 71bpm FR: 17irpm SatO2: 99% T: 36,6°C
Ausência de nistagmo, pupilas isofotorreagentes
Força motora preservada
Otoscopia à esquerda: sem alterações
Otoscopia à direita: opacidade de membrana timpânica, sem outras alterações
Romberg positivo.
Ausência de sangramentos orofaciais.

#A: Trauma facial leve

#CD: Solicito rx de face --> aparente traço de fratura em assoalho da órbita à esquerda
Solicito TC de face.

Dra. Jéssica N. Meotti Guerra
Especialista em Clínica Médica
CRM-PR 40766 / RQE 28827

Paciente	Sarah Alice de Souza Vitalino			Atendimento	2.348.060	
Data Nascto.	12/07/2008	15 Anos		Prontuário	36.353.924	
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	22/04/2024 12:53:22	
Telefone	998239584			Convênio	AMA Enfermaria	
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/04/2024 17:39	22/04 17:40	Médico	Anamnese/Exame Físico		Jessica Nathiele Meotti	CRM 40766

Sarah Alice de Souza Vitalino

15 anos

EM TEMPO:

Paciente mantendo-se bem, sem alterações de consciência, náuseas ou vômitos.
 TC de face: sem sinais de fratura
 Alta com sintomáticos
 Atestado de 2 dias
 Oriente sinais de alarme e retorno se necessário

Jessica Nathiele Meotti Guerra
22/04/2024

Jessica N. Meotti Guerra
 Especialista em Clínica Médica
 CRM-PR 40766 / ROE 2882



Paciente	Sarah Alice de Souza Vitalino			Atendimento	2.348.060	
Data Nascto.	12/07/2008	15 Anos		Prontuário	36.353.924	
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	22/04/2024 12:53:22	
Telefone	998239584			Convênio	AMA Enfermaria	
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/04/2024 13:42	22/04 13:42	Enfermeiro	Evolução Triagem PA		Nicoli Aparecida	COREN 799228

TRIAGEM DO PRONTO SOCORRO ADULTO

ENFERMEIRO

QUEIXA PRINCIPAL: Hoje pela manhã estava na escola e levou uma bolada na cabeça, relata vertigem, rosto com sensação de queimação, cefaleia intensa.

PAS: 98 mmHg **PAD:** 64 mmHg **FC:** 71 bpm **FR:** 17rpm rpm **SpO²:** 99 % **T:** 36,6 °C

Peso: 70,8 KG **Altura:** 155 Cm **HGT:** **Meows:** **News:** 2

Escala numérica de dor: Faces (Escala visual analógica): Numérica visual / 6

Alergias: (x) Não () Sim, qual:

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

Doenças pré-existentes: (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: Nicoli Aparecida Berthier - COREN - 799228.

Paciente	Sarah Alice de Souza Vitalino			Atendimento	2.348.060	
Data Nascto.	12/07/2008	15 Anos		Prontuário	36.353.924	
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	22/04/2024 12:53:22	
Telefone	998239584			Convênio	AMA Enfermaria	
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/04/2024 17:45	23/04 02:03	Enfermeiro	Relatório da		Jennyfer Maria	COREN 822773

RELATÓRIO DA ENFERMAGEM - PRONTO ATENDIMENTO - FHSL

HORÁRIO DE ADMISSÃO: 12:54

Recebido com queixa de bolada na cabeça, vertigem, rosto com sensação de queimação, cefaleia intensa. Realizado exames: ()laboratorial; () ECG; (x) imagem; RX / TC ()outros____; Orientado quanto ao tempo de espera. Segue em observação aos cuidados da equipe aguardando conduta médica.

PROFISSIONAL: Jennyfer Maria Marchetti Martins COREN: 822773



2348060

Paciente: **Sarah Alice de Souza Vitalino**

Dt. Nascto.: 12/07/2008 **15a 9m 10d**

Dt. Entrada: 22/04/2024 12:53:22

Prontuário: 36353924

Médico: **Dra. Jessica Nathiele Meotti Guerra (CRM 40766)**

Alergias :

Atendimento: **2348060**

Convênio: AMA / Enfermaria

Sexo: Feminino

Período: 22/04/2024 14:16 ~~23/04/2024 14:16~~

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Prescrição
40801101 Rx de Arcos Zigomáticos Ou Malar Ou Apófises Estilóides	1 Ag	14:17	3598632
40801098 Rx de Ossos da Face (Nariz)	1 Ag	14:17	3598632

Dra. Jéssica N. Meotti Guerra
Especialista em Clínica Médica
CRM-PR 40766 / RQE 20821

Pronto Atendimento SalaEspera

Jessica Nathiele Meotti Guerra (CRM

Ilmo(a) Sr(a)

Dr(a) Jessica Nathiele Meotti Guerra

Sarah Alice de Souza Vitalino

Nome social:

D.N 12/07/2008 Telefone: 998010757

Rua: Rua Theofanio Maltezo nº 519

Cep: 85811480- Cancelli

Cascavel - PR

Nr.Atend.: 2348060 Convênio: AMA

Nr.Prescr.: 3598632

Data Exame: 22/04/2024 14:17:00

Data Entrada: 22/04/2024 12:53:22

**(40801101) Radiografia de Arcos Zigomáticos Ou Malar Ou
Apófises Estilóides E**

RADIOGRAFIA DE ARCOS ZIGOMÁTICOS

Textura óssea preservada.

Corticais íntegras.

Espaços articulares mantidos.

Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr Fabiano Takaaki Emori e Dr Matheus Bortoluzzi.



FTE / LIGIAFBA



Ilmo(a) Sr(a)

Dr(a) Jessica Nathiele Meotti Guerra

Sarah Alice de Souza Vitalino

Nome social:

D.N 12/07/2008 Telefone: 998010757

Rua: Rua Theofanio Maltezo nº 519

Cep: 85811480- Cancelli

Cascavel - PR

Nr.Atend.: 2348060 Convênio: AMA

Nr.Prescr.: 3598632

Data Exame: 22/04/2024 14:17:00

Data Entrada: 22/04/2024 12:53:22

(40801098) Radiografia de Ossos da Face (Nariz)

RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE

Elementos ósseos com textura preservada.
Osso nasal sem sinais de fratura.

Exame laudado por Dr Fabiano Takaaki Emori e Dr Matheus Bortoluzzi.

FTE / LIGIAFBA





Prescrição Eletrônica Paciente

2348060

Paciente: **Sarah Alice de Souza Vitalino**

Dt. Nascto.: 12/07/2008 15a 9m 10d

Dt. Entrada: 22/04/2024 12:53:22

Prontuário: 36353924

Médico: **Dra. Jessica Nathiele Meotti Guerra (CRM 40766)**

Alergias :

Atendimento: **2348060**

Convênio: AMA / Enfermaria

Sexo: Feminino

Período: 22/04/2024 14:53 23/04/2024 14:53

Exames e Procedimentos

Qtde / Intervalo

Horários

Prescrição

TC de Face/ Seios da Face/ Articulação Mandibular Ag

14:55

3598690

Indicação clínica: Levou uma bolada em região esquerda da face, aparente fratura no RX de face em parte de assoalho da órbita à esquerda.

(Handwritten signature)
Dra. Jessica N. Meotti Guerra
Especialista em Clínica Médica
CRM-PR 40766 / RQE 28821

QUESTIONÁRIO RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA

Versão: 01

Nome do paciente: _____

Sexo: () M (X) F Idade: 15 Peso: 70 Alt: 1,60 Creat: / CICr: / Hora: /**Este questionário deverá ser preenchido frente e verso e assinado.**

Por qual o motivo o médico solicitou esse exame? Apresenta algum sintoma? Descreva-os:

Levar uma biópsia no testículo há 1 ano e de resto.

Já fez alguma cirurgia? () Sim (X) Não. Se sim, quais?

Fez exames anteriores relacionados ao exame que irá realizar agora? Sabe dizer se houve alteração e descrevê-la? (X) Sim () Não

Em biópsia há aqui.

Trouxe exames anteriores para o médico radiologista comparar? () Sim (X) Não. Quais?

Tem alergia ao contraste **iodo** ou **gadolínio**? () Sim (X) Não. Se sim: descrever como foi a alergia:Possui problema na **função renal**? () Sim (X) Não

Se sim: informar se faz ou fez hemodiálise. Informar caso possua apenas 1 rim

Possui algum **metal** no corpo (marcapasso, clip aneurisma, cateter, prótese coclear, aparelho biliar, auditivo, stent?, tornozelo eletrônica). () Sim (X) Não. Em caso positivo informar qual:Tem **fobia** de lugares fechados? () Sim (X) Não.**Alergia** à alguma medicação? () Sim (X) Não. Qual? _____

Está em jejum? (X) Sim () Não. Quanto tempo? _____

Se for do sexo feminino, está grávida ou suspeita de gravidez? () Sim () Não (X)

Paciente: Sarah Alice de Souza Vitalino
Médico: Jessica Nathiele Meotti Guerra
Data Exame: 22/04/2024 15:57:

Dt. 12/07/200 15a 9m
Nº. do 2348060

FRS /FABIOJPC



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: Levou uma bolada em região esquerda da face, aparente fratura no RX de face em parte de assoalho da órbita à esquerda.

ANÁLISE:

Região malar sem coleções.

Ossos nasais sem sinais de fraturas.

Teto orbitário, paredes laterais das órbitas 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.

Leve desvio do septo nasal para a direita.

Discreta quantidade de secreção hipodensa nas células etmoidais à direita.

Articulações têmporo-mandibulares sem particularidades.

IMPRESSÃO:

Não observamos sinais de fratura.

Relatado por Dr. Fernando Rossato Salvi

CRM: 41741

23/04/2024 09:13