

Nome	Sofia Leticia Starosky		
Dt. Nasc.	22/07/2009	Atendimento	4379972
Médico	Ana Maria Schiavini	CRM	24377
Convênio	Colegio Adventista-Enfermaria	Dt. Exame	25/03/2024
		Prescrição	7136183
		Técnico	
		Dt. Entrada	25/03/2024

TC Crânio

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Exame realizado através de aquisições volumétricas dos dados, sem a administração venosa do meio de contraste (não iônico), mostrando:

INDICAÇÃO CLÍNICA: TCE

RELATÓRIO:

Parênquima cerebral com valores de atenuação dentro dos limites da normalidade.
Sistema ventricular de forma, topografia e dimensões normais.
Tronco cerebral e cerebelo homogêneo ao método.
Cisternas da base, cissuras e sulcos da convexidade sem anormalidades expressivas.

IMPRESSÃO:

Exame dentro dos limites da normalidade.

OBS: Não dispomos de exames anteriores para comparação.

Nome **Sofia Letícia Starosky**

Dt. Nasc. 22/07/2009

Médico Ana Maria Schiavini

Convênio Colegio Adventista-Enfermaria

Atendimento **4379972**

CRM 24377

Dt. Exame **25/03/2024**

Prescrição 7136183

Técnico

Dt. Entrada 25/03/2024

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ATM/FACE

Exame realizado através de aquisições volumétricas dos dados, sem a administração venosa do meio de contraste (não iônico), mostrando:

INDICAÇÃO CLÍNICA: TCE

RELATÓRIO:

Aumento de partes moles superficiais da região periorbitária esquerda, sugerindo lesão cortocontusa.

Estruturas das órbitas e rinofaringe sem evidência de lesões expansivas.

Grupos musculares mastigatórios e fissuras ptérigo-palatinas normais.

Seios paranasais com aeração normal, tendo suas unidades de drenagem livres.

Processos uncinados verticalizados, demonstrando inserção superior do tipo II.

Células de agger nasi, Haller e de Onodi bilaterais, representando variações anatômicas.

Septo nasal centrado.

Ausência de lesões ósseas de aspecto destrutivo.

Canais vidianos, maxilares e orbitários inferiores sem projeção significativa nos seios da face.

Conchas nasais sem evidência de lesões.

Espaços aéreos da cavidade nasal preservados.

Teto etmoidal do tipo II pela classificação de Keros.

Os nervos ópticos apresentam relação do tipo I com o seio esfenoidal bilateralmente.

Expansão basilar nos seios esfenoidais.

Canais carotídeos sem deiscência de suas paredes ou projeção significativa nos seios esfenoidais.

Aeração normal das células das mastoides e cavidades timpânicas.

IMPRESSÃO:

Aumento de partes moles superficiais da região periorbitária esquerda, sugerindo lesão cortocontusa.

OBS: Não dispomos de exames anteriores para comparação.

HSA - Laudo Paciente

Nome **Sofia Leticia Starosky**

Dt. Nasc. 22/07/2009

Atendimento **4379972**

Prescrição 7136183

Médico Ana Maria Schiavini

CRM 24377

Técnico

Convênio Colegio Adventista-Enfermaria

Dt. Exame **25/03/2024**

Dt. Entrada 25/03/2024

Médico Executor: Janaina Tomio Odeli Panstein

IMPORTANTE! Ao retornar para novo exame, queira trazer sempre os exames anteriores.