

Nº OS: **6315023659958272**

Paciente: **FERRUGEM**

Data: **14/02/2023**

Espécie: **FELINO**

Raça: **SRD**

Sexo: **M**

Idade: **0 ano(s), 8 mes(es), 6 dia(s)** Responsável: **Maria José Ribeiro Fabri**

Med. Vet. Solicitante: **ALEXANDRE BALDUINO BRAZ**

Clínica: **CLINICA VETERINARIA 24H ANIMA CAO EIRELI COD.: 12658**

Campos de responsabilidade da clínica solicitante do serviço de telerradiologia

## EXAME RADIOGRÁFICO DE TELERRADIOLOGIA

**Região radiografada: TÓRAX**

**Incidências: LATEROLATERAL DIREITA E VENTRODORSAL**

**Laudos:**

- Indefinição radiográfica do diafragma, sendo mais evidente do lado esquerdo, com a presença de órgãos abdominais em cavidade torácica - ruptura diafragmática.
- Acentuado desvio dorsal do trajeto traqueal torácico.
- Imagens radiográficas que impossibilitam avaliação de campos pulmonares e silhueta cardíaca.
- Alteração morfológica e angular da 13ª costela direita (alteração traumática).
- Nada mais digno de nota nestas incidências.

**Observações:**

**A correta interpretação radiográfica depende não só das imagens analisadas como da Anamnese e Histórico clínico do paciente, relatados aos Radiologistas.**

**A ausência destas informações até o momento da interpretação, impede um Diagnóstico Radiográfico preciso.**

**Nota:** Os laudos de Telerradiologia são baseados nas imagens radiográficas recebidas, não conferindo a Provet a responsabilidade sobre os posicionamentos, qualidade técnica e identificação destas imagens.

Assinado eletronicamente por: CRMV SP-21625 Paula Catarina de Oliveira Faria

Paula C. de O. Faria  
CRMV-SP 21625

Nº OS: **6315023659958272**

Paciente: **FERRUGEM**

Data: **14/02/2023**

Espécie: **FELINO**

Raça: **SRD**

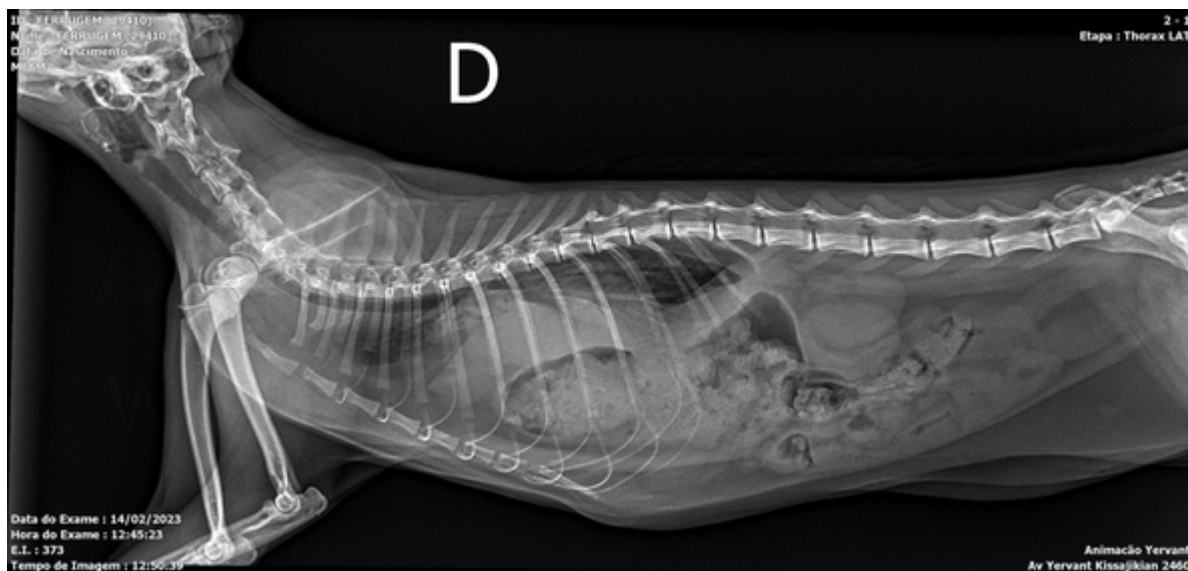
Sexo: **M**

Idade: **0 ano(s), 8 mes(es), 6 dia(s)** Responsável: **Maria José Ribeiro Fabri**

Med. Vet. Solicitante: **ALEXANDRE BALDUINO BRAZ**

Clínica: **CLINICA VETERINARIA 24H ANIMA CAO EIRELI COD.: 12658**

Campos de responsabilidade da clínica solicitante do serviço de telerradiologia



Assinado eletronicamente por: CRMV SP-21625 Paula Catarina de Oliveira Faria

Paula C. de O. Faria  
CRMV-SP 21625

Nº OS: **6315023659958272**

Paciente: **FERRUGEM**

Data: **14/02/2023**

Espécie: **FELINO**

Raça: **SRD**

Sexo: **M**

Idade: **0 ano(s), 8 mes(es), 6 dia(s)** Responsável: **Maria José Ribeiro Fabri**

Med. Vet. Solicitante: **ALEXANDRE BALDUINO BRAZ**

Clínica: **CLINICA VETERINARIA 24H ANIMA CAO EIRELI COD.: 12658**

Campos de responsabilidade da clínica solicitante do serviço de telerradiologia



Assinado eletronicamente por: CRMV SP-21625 Paula Catarina de Oliveira Faria

Paula C. de O. Faria  
CRMV-SP 21625