



Nº OS: DX001071

NOME DO ANIMAL: S.N.

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: DRA. MARINA

CLÍNICA: C Diag Vet Dra Marilia

DATA DO EXAME: 29/08/2024 09:45:08

IDADE: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

RAÇA: SRD

ESPÉCIE: CANINE

SEXO: Fêmea

RESPONSÁVEL: ANDREIA

## EXAME RADIOGRÁFICO DE TELERRADIOLOGIA

**Região radiografada:** coxa, tíbia e fíbula (membro pélvico bilateral).

**Incidências:** laterolateral (decúbito direito), ventrodorsal (frog leg), craniocaudal e mediolateral.

### Laudos:

Luxação sacroilíaca bilateral.

Fraturas completa localizadas em ramos craniais do púbis (bilateralmente), promovendo acentuados desvios entre os segmentos.

Presença de fraturas completas acometendo o corpo e ramo do ísquio esquerdos, visibilizando ainda importante desvio do eixo anatômico e fragmentos ósseos associados, o maior medindo aproximadamente 3,60 cm por 3,06 cm.

Fraturas completas são visibilizadas em corpo e ramo direitos do ísquio, com acentuados desvios entre os segmentos e fragmento ósseo associado medindo cerca de 2,97 cm por 2,35 cm.

Disjunções das sínfises púbica e isquiática.

Importante estreitamento do canal pélvico promovido pelas alterações supracitadas.

Fratura completa, simples, oblíqua e fechada, com margens irregulares e bordos afilados localizada em diáfise média da tíbia direita, promovendo acentuado desvio do eixo anatômico. Nota-se fragmento ósseo associado medindo aproximadamente 1,07 cm por 0,52 cm.

Presença de fratura completa, simples, transversa e fechada, com margens irregulares e bordos afilados acometendo a diáfise média da fíbula direita. Visibiliza-se ainda acentuado desvios ente os segmentos.

Luxação tarsocrural esquerda.

Demais estruturas ósseas e articulares passíveis de avaliação radiográfica nas presentes imagens apresentam-se inalteradas.

Acentuado aumento de volume em tecidos moles dos membros pélvicos.

Estrutura amorfa com radiopacidade metal medindo aproximadamente 0,93 cm por 0,60 cm é visibilizada em tecidos moles da região dorsomedial abdominal, próxima à face direita do corpo vertebral de L3, indicando projétil balístico.

**Observações:** recomenda-se, à critério clínico, a realização de tomografia computadorizada da pelve como exame complementar para análise óssea completa e possível planejamento cirúrgico.



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**

Nada mais digno de nota.

\*O valor de qualquer exame de diagnóstico por imagem depende da análise conjunta do seu resultado, dos dados clínicos do paciente, histórico e outros exames complementares.

**AttomicVet®** - Telerradiologia veterinária.

Este laudo foi assinado eletronicamente por **Luiz Paulo M. Paixão** (CRMV SP-43379) em 29/08/2024 às 10:43:52 (horário de Brasília) na plataforma Dr. Nuvem.



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

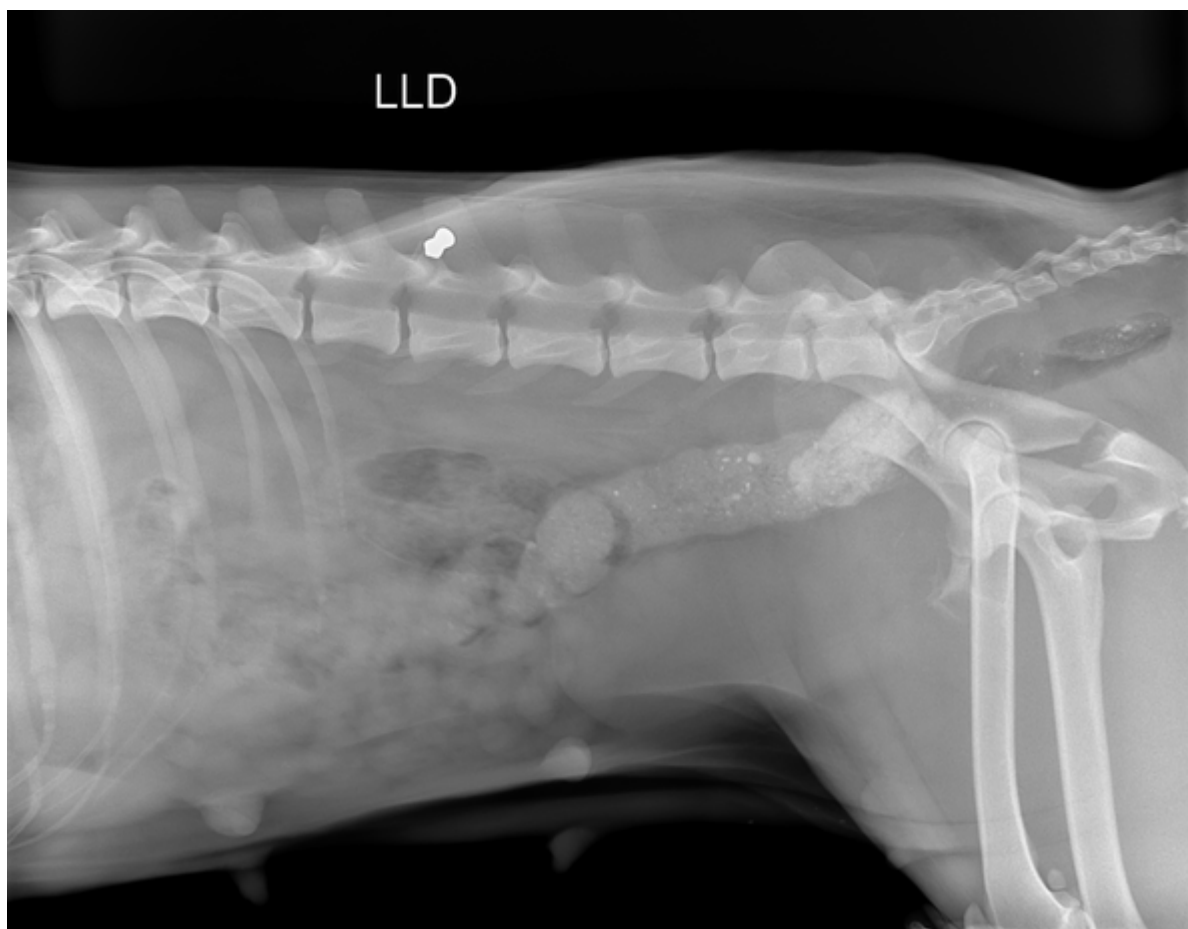
IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marília**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

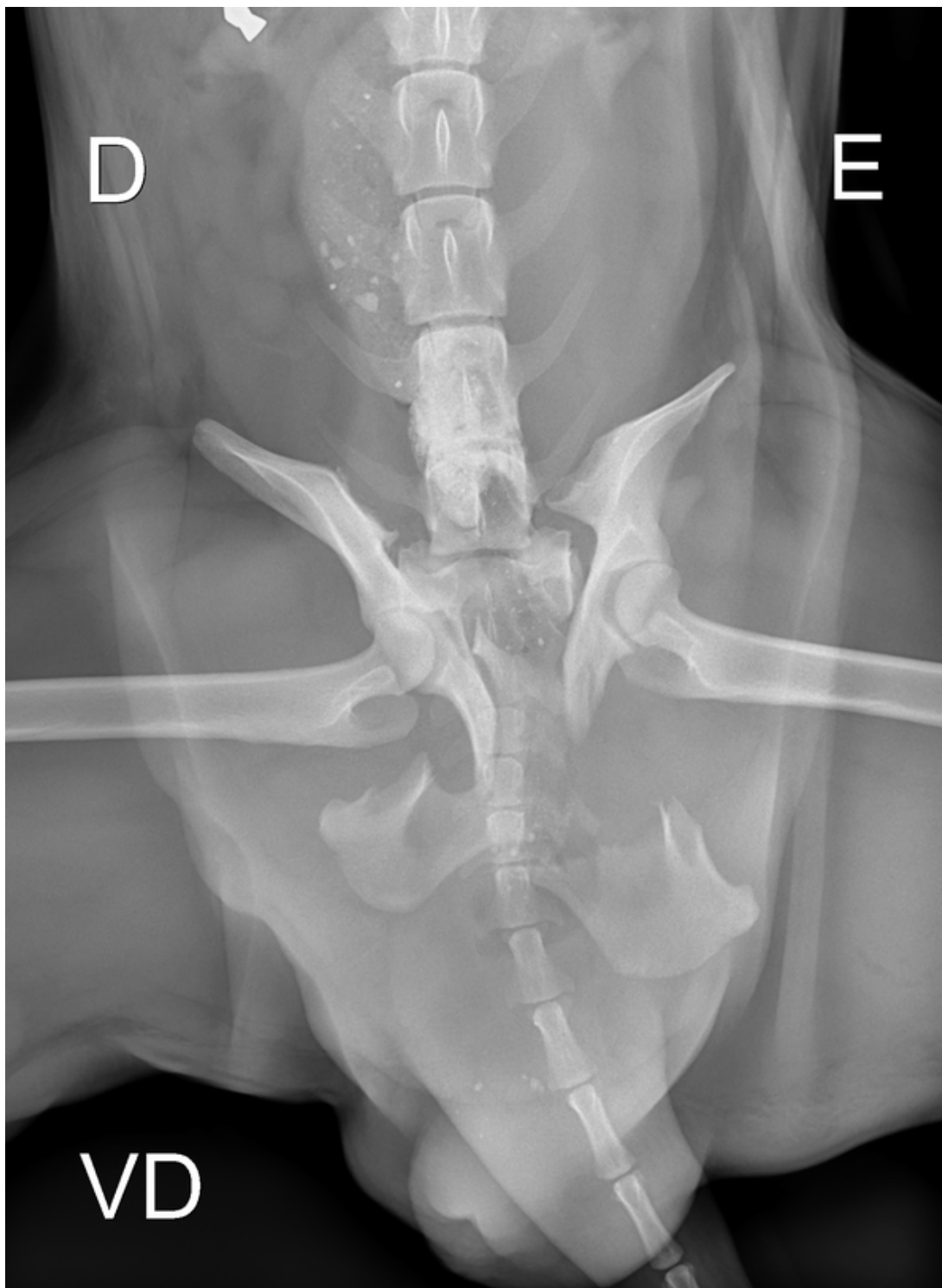
IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

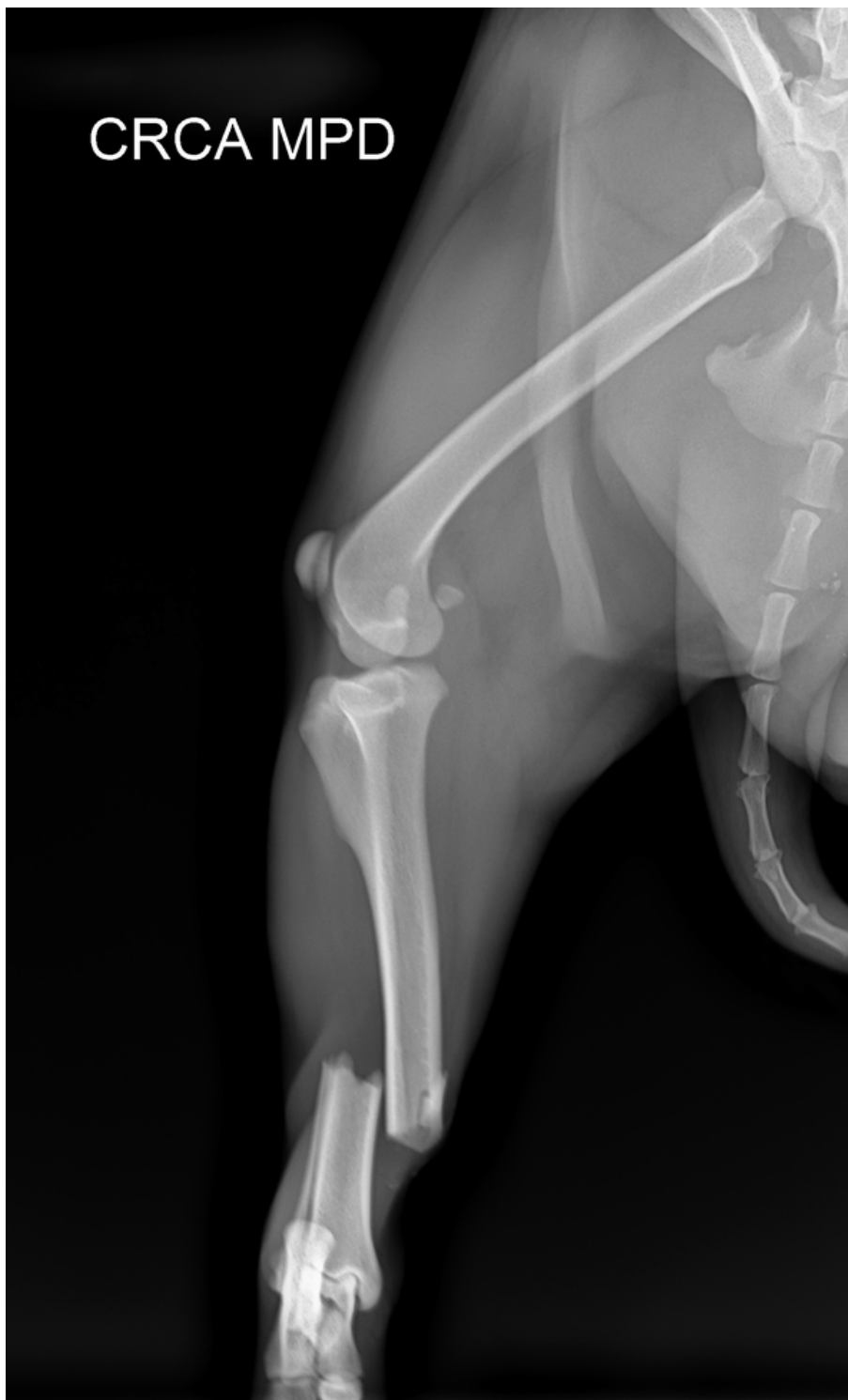
RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**

**CRCA MPD**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marília**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.





Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.



Nº OS: **DX001071**

NOME DO ANIMAL: **S.N.**

EXAME:

MÉDICO VETERINÁRIO SOLICITANTE: **DRA. MARINA**

CLÍNICA: **C Diag Vet Dra Marilia**

DATA DO EXAME: **29/08/2024 09:45:08**

IDADE: **0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)**

RAÇA: **SRD**

ESPÉCIE: **CANINE**

SEXO: **Fêmea**

RESPONSÁVEL: **ANDREIA**



Este QRCode permite link automático com as imagens deste exame. Utilize o seu smartphone ou tablet.