

SOLICITAÇÃO DE CIRURGIA

O paciente Sr (a) _____ apresenta-se com atrofia óssea dos maxilares devido à perda dos elementos dentários precocemente, associada a sinusopatia crônica, necessitando de reconstrução óssea para posterior reabilitação.

Ao exame físico observa-se ausência dos dentes _____, depressão do rebordo alveolar na região compatível com a reabsorção óssea vestibular e perda da dimensão vertical. O paciente vem se queixando de diversas crises de sinusopatias crônicas. Na análise tomográfica observa-se sinais de reabsorção óssea na (maxila ou mandíbula), compatível com o quadro clínico e impossibilitando à reabilitação.

Serão realizadas osteotomias e osteoplastias para adaptação do enxerto ósseo autógeno e/ou liofilizado, no intuito de reconstruir o osso supracitado e possibilitar à instalação dos implantes. Os procedimentos acima descritos fazem parte de um planejamento para restabelecer o equilíbrio miofuncional, proporcionar a reabilitação da função mastigatória e fonatória.

CID: K07.2

Sinais e sintomas: Perda da dimensão vertical; Sinusopatia crônica

Tratamento: Osteotomia e Osteoplastia mandibulares/maxilares; Colocação de enxerto ósseo autógeno e liofilizado

Riscos: Aumento da perda óssea, fratura patológica.

Solicito procedimentos cirúrgicos:

3.02.08.10-6 (2x) Reconstrução parcial da Maxila com enxerto ósseo

3.02.08.03-3 (2x) Osteotomia álveolo palatina

3.02.08.05-0 (2X) Osteotomia Tipo Le Fort I

3.07.32.02-6 (2x) Enxerto ósseo

Materiais especiais necessários:

01 broca 702 para secção	01 lâmina de Piezo
01 broca maxicut para plastia óssea	01 Dissector Colorado
02 membranas biológicas 25x25	01 bloco de osso Collagen 500mg
01 osso particulado 2g	01 kit de irrigação
Fornecedor:	
1.	
2.	
3.	

- A cirurgia será realizada em hospital credenciado, sob anestesia geral.
- Solicito 01 diária de internamento / guias para equipe e anestesista.

Recife, ____/____/____

Atenciosamente,
