



Informações Básicas do Paciente

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| Nome: Vinicius Pereira Reis de Souza | Nascimento: 16/12/2002 | Idade: 21a 3m | Sexo: Masculino |
| Peso (KG): Não Informado | Telefone Res.: Não Informado | Telefone Cel.: 55(11) 98776-2340 | CPF: 55855003841 |
| Tipo do Atend.: Convênio | Unidade: Bela Vista | | |
| Convênio: Care Plus Medicina Assistencial Ltda | Categoria: Rede Master, Master I | Plano: Rede Master, Master I | Carteirinha: 52261.00249.00 |

Resumo de Internação

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| Caráter da Internação: Eletiva | Regime de Internação: Hospitalar | Internação véspera: Não |
| Tipo de Internação: Cirúrgica | Data da Internação: 21/05/2024 | Horário: 06:00 |
| Qtd. diárias solicitadas: 1 | A partir do Protocolo: Não Informado | |

CID 10 principal:

S83.6 Luxacao entorse distensao art lig joelho - Entorse distensao outr partes e NE joelho

Estratificação de Risco Perioperatório e Resumo de Prescrição

Critérios de Riscos - Maiores:

| | |
|--|-----|
| Idade superior a 70 anos com alguma limitação fisiológica | Não |
| Doença Cardiovascular, cerebrovascular ou respiratória graves descompensadas (IAM recente / Angina Instável/ DPOC / AVC Agudo / ICC) | Não |
| Doença vascular grave (grandes vasos) ou doença neurológica crônica descompensada (Epilepsia, Demências) | Não |
| Abdome agudo descompensado | Não |
| Risco de grandes perdas sanguíneas (>500ml ou >7ml/kg em menores de 12 anos)- validar perdas reais no pós-operatório | Não |
| Choque séptico ou choque de outra etiologia (hipovolêmico ou cardiogênico) - uso de droga vasoativa | Não |
| Insuficiência respiratória (necessidade de fluxo de O2 >= 3l/min em cateter nasal ou FiO2 >= 50% em máscara de Venturi para manter SaO2 > 90%) | Não |
| Insuficiência renal aguda ou crônica descompensada (Clearance de creatinina <30 ml/min / M2 ou Cr>2,0) | Não |
| Cirurgia Oncológica extensa (p.ex: Gastrectomia, Esofagectomia, Cistectomia...) | Não |
| Insuficiência Hepática descompensada | Não |

Critérios de Riscos - Menores:

| | |
|--|-----|
| História de doença cardiovascular, cerebrovascular ou respiratória graves (Insuficiência coronariana / Arritmias / DPOC/ AVC/ ICC) compensadas | Não |
| Insuficiência renal crônica dialítica compensada | Não |
| Cirurgia de urgência/ emergência | Não |



0030030014



| | |
|--|-----|
| Diabetes Mellitus Insulino dependente | Não |
| Síndrome de apneia obstrutiva do sono | Não |
| Obesidade grau ≥ 2 (IMC ≥ 35) | Não |

SCORE DE RISCO DO PACIENTE: Baixo

LEGENDA:

- **Alto:** 1 critério maior ou 2 ou mais critérios menores.
- **Intermediário:** 1 critério menor.
- **Baixo:** Nenhum critério.

Orientações e prescrições pré-operatórias

| Data | Prescrição | Via | Frequência |
|------------|------------|-----|------------|
| 21/05/2024 | jejum | | |

Resumo de Diagnóstico

Diagnóstico:

Queixa de trauma no joelho esquerdo após atividade física ha 12 dias

Exames que levaram ao diagnóstico

Clínicos:

dor e edema

Laboratoriais:

Não Informado

Imagem:

RNM

Informações adicionais relevantes da história do paciente/justificativa da internação:

Lesão ligamento cruzado anterior Lesão menisco medial Lesão cartilagem articular

Identificação do(s) Procedimento(s)

Local:

Centro Cirúrgico

**Data de início da
cirurgia:**
21/05/2024

Hora de início:
08:00

**Data de término da
cirurgia:**
21/05/2024

Hora final:
10:30

Duração:
02:30

Procedimentos

| Principal? | Código AMB | Código TUSS | Procedimento | Lateralidade | Topografia |
|------------|------------|-------------|---|---------------|------------|
| Sim | 52130061 | 30733073 | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior do joelho | Lado Esquerdo | |
| Não | 52130061 | 30733065 | Reparo ou sutura de um menisco | Lado Esquerdo | |
| Não | 52130398 | 30726212 | Meniscorerafia - tratamento cirúrgico | Lado Esquerdo | |
| Não | 52130061 | 30733049 | Osteocondroplastia de joelho - estabilização, ressecção e/ou plastia | Lado Esquerdo | |
| Não | 52130061 | 30733022 | Sinovectomia parcial ou subtotal de joelho | Lado Esquerdo | |



0030030014



| | | | | |
|--------------------------------------|----------|---|----------------------|-------------------------|
| Não | 52130037 | 30726042 | Artrotomia do joelho | Lado Esquerdo |
| Tipagem sanguínea: Não | | Congelação: Não | | Biobanco: Não |
| Laboratório: Não Informado | | Reservar Setor de Internação: Não Informado | | |
| Hemocomponente | | | | Quantidade |
| Não Informado | | | | |

Exames e Equipe Médica

Exame de imagem pré-operatória:

Ressonância Magnética

Exame de intra-operatório:

Não Informado

Cirurgião/médico responsável pelo preenchimento:

Nemi Sabeh Junior

Telefone - consultório:

55(11) 988163553

Cirurgião responsável pela cirurgia:

Nemi Sabeh Junior

Telefone - consultório:

55(11) 988163553

Outros Cirurgões:

Não Informado

CRM/CRO:

104568

Telefone - celular:

55(11) 971311771

Telefone - outro:

1128836529

CRM/CRO:

104568

Telefone - celular:

55(11) 971311771

Telefone - outro:

1128836529

Anestesista:

Leonardo Mendonça

CRM:

1040380

Equipamentos e Materiais

Equipamento:

Sistema de Vídeo

Outros equipamentos:

Não Informado

| Material | Fabricante | Observações | Justificativa |
|--|--|-------------|-----------------------|
| 1 Equipo para bomba de Infusão 1 Lamina de Shaver 1 Fio Guia Curto 1 Fio guia ponta Broca 1 Fio Guia 4furos 2 Fios de Sutura de Alta resistencia MaxiBraid 1 Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração 1 Parafuso de Interferencia BioComposite para Fixaç | 1º Zimmet Biomet ; 2º Zimmet Biomet ; 3º Zimmet Biomet | | Familiaridade técnica |
| 1 Kit para inserção de sutura 2 Sutura de menisco All Inside JaggerStich Reto ou Curvo | 1º Zimmet Biomet ; 2º Zimmet Biomet ; 3º Zimmet Biomet | | Familiaridade técnica |

A justificativa é necessária quando não há 3 fabricantes indicados para o material.

Complemento:

1 Equipo para bomba de Infusão
1 Lamina de Shaver
1 Fio Guia Curto



0030030014



**HOSPITAL
SÍRIO-LIBANÊS**

SOLICITAÇÃO INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - BELA VISTA

- 1 Fio guia ponta Broca
- 1 Fio Guia 4furos
- 2 Fios de Sutura de Alta resistencia MaxiBraid
- 1 Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração

- 1 Kit para inserção de sutura 2 Sutura de menisco All Inside JuggerStich Reto ou Curvo

Assinatura do médico responsável/CRM

São Paulo, 15/04/2024

Dr. Nemi Sabeh Junior
CRM: 104568



0030030014