



Dr. **Guilherme Ogawa**
CIRURGIA DA MÃO • MICROCIRURGIA • ORTOPEDIA

Declaro que o paciente MARIA JOSE DE CARVALHO BOTT apresenta ARTROSE DA PRIMEIRA ARTICULAÇÃO TRAPEZIO METACARPICA DO POLEGAR ESQUERDO com dor local e deficit funcional da mão esquerda. Com o intuito de preservar a capsula articular e menor agressão ao paciente promovendo melhor recuperação do mesma, optado por realizar o tratamento osteocondroplastia artroscopica da articulação + suspensoplastia. Dessa forma, é necessária a utilização da malha chinesa para o emprego de tal técnica.

Saliento que a malha chinesa apresenta-se como único método disponível para a realização de tração do membro superior na cirurgia de artroscopia do punho haja visto que foi realizado busca para aquisição do dispositivo de tração da mao tipo Weinberger sem sucesso. Malha chinesa que é dispositivo de utilização única segundo a Anvisa.

Esclarecendo sobre a necessidade do uso do equipamento designado Malha Chinesa nos procedimentos de artroscopia do punho.

A artroscopia do punho vem sendo desenvolvida para melhor atender os pacientes com afecções do punho e mão, realizando procedimentos com menor invasão e menos morbidade conforme já experimentado em outras regiões como no joelho.

Para a realização de tal procedimento nas articulações do punho e da mão se faz necessária a obtenção de tração do membro a ser operado para que se desenvolva um espaço na articulação onde seja possível trabalhar. Para tal apresenta-se então a necessidade do uso da Malha Chinesa, objeto esse que distribui a pressão nos dedos de forma equalitária diminuindo assim os riscos de lesões por pressão excessiva dos dedos entre outras.

Durante o desenvolvimento das técnicas artroscopicas, outros equipamentos foram utilizados para o fim de prender os dedos e realizar a tração. Porém, como citado previamente, esses dispositivos concentravam a pressão em pequenos pontos dos dedos gerando lesões associadas a essa carga sofrida.

Diante do exposto, ratifico a necessidade do uso da Malha Chinesa em procedimentos artroscópico do punho para a maior segurança do paciente e a aplicação correta da técnica cirúrgica. Ressalto ainda que trata-se de equipapento de uso único não fazendo parte do equipamento do hospital.

A disposição

08/03/2023



Dr. Guilherme Ogawa
Cirurgião de Mão e Microcirurgia
CRM-PR: 25.557

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha
	6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
005 000041963256		
10 - Nome Social		
MARIA JOSE DE CARVALHO ZOTT		
10 - Nome		

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado			
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número do Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
Dr. Guilherme Ogawa	CRM	29657	PR	

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	Evangelistas de Londrina	
22 - Caracter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação
Eleito	clínica	01
25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
01		

28 - Indicação Clínica

APRESENTA RINORRÉIA NO ZÓGEO ESQUERDO
ENCAMINHO PL TRATAMENTO CIRÚRGICO POR
UNIDÃO ANEXOSCORIA.

29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1		Osteo-chipart -	01	
2				
3				
4				
5				
6		Implanta placa metal chinês	01	
7		Lamina SHANE mini 2.0mm (SS316)	01	
8		Lamina SHANE mini 2.0mm (pneu metal)	01	
9		+ ALL MENC +		
10		S		
11		Sistema de mini CMCORATION (GOMERS)	01	
12		+ ARKON +		

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de Acomodação autorizada
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa		
<p>Dr. Guilherme Ogawa Cirurgia da Mão Microcirurgia CRM/PR: 29657</p> <p>Empresa All medic + ARKON</p>		
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização