Dr. Igor Nunes

Especialista em Uro-Oncologia pela Université Paris-Descartes, França.

Mestre em Urologia pela Faculdade de Medicina do ABC.

Professor-Assistente no Instituto do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho.

Membro Titular da SBU.

CRM/SP 165404

Prévia de Reembolso

São Paulo, 24 de março 2020

Ao Convênio SulAmérica,

Paciente: Rosana Maradini

Produto: 302 | Matrícula: 09003.3035.6271.0013

Plano: Individual – Especial II - Executivo

Paciente com diagnóstico de nefrolitíase e ureterolitíase (CID10: N20) portadora de Cateter Duplo Jota implantado a Direita em 24/02/2020, havendo necessidade de intervenção cirúrgica para retirada do cateter e revisão second-look. Sendo assim, paciente foi previamente submetida à cirurgia de **Retirada de Cateter Duplo Jota** (31103235) + Ureteroscopia (40201279) + Pielografia (32130171) no Hospital São Luiz – Unidade Morumbi em 29/02/2020 pela equipe abaixo citada. Segue laudo de exame comprobatório e descrição cirúrgica anexos, solicito cálculo prévio para os procedimentos cirúrgicos acima descritos.

Equipe:

Equipo.			
PROFISSIONAIS	CRM	STATUS	R\$
DR. IGOR NUNES DA SILVA	165404	Cirurgião	xx.xxx,xx
DR. PÉRICLES RIOS AUAD	127621	1° Aux.	XX.XXX,XX
DR. MARCOS TOBIAS MACHADO	75225	2° Aux.	XX.XXX,XX
DR. ELTON GONTIJO	88191	Anestesista	XX.XXX,XX
LUIS RODRIGO TOMAZ FREIRE		Instrumentador	XX.XXX,XX
		TOTAL R\$	XX.XXX,XX

igornunes.urologista@gmail.com

Fone: (11) 3230-0531 Cel: (11) 9.8372-4982

SÃOLLUIZ	Prontuário Hospital
	Descrição Cirúrgica
Alend: 17866998 Dt.Entr: 29/02/2020 — 1 God — Conv: 26 — Sul America Plano: Especial / Ext Cart:0900330362710013 — Guia: 2153858 — Senho DT Nasc: 29/03/1964 — Pront: 65809 Registro	10:20 eeutivo / Max a: 50033522)
DADOS DA CIRURGIA*	
Diagnóstico pré-operatório: Notuditaso + Unetonolitaso	- L
Cataton Duplo tota implan	utado a Direita.
Diagnóstico pós-operatório: O Most puro	
Procedimental codes	
rocedimentos realizados.	5-11 3-2
1) Métinade atoton Auplo Jota	
2) Vietoroscopia (14020	1279)
3) Pielografit (32 13 01 71)
Data: 29,02,2020 Início: 15:45 Término: 16:20 Anestesi	ia Sourcho
Anestesista: 21. Ofton Goufito (CRM 88 191	
Cirurgião: Dr. DGOR NUNGS DA SOLVA (CRY	/
. 0- 4	3
. 11 11 1	27 621)
2º Auxiliar: D. MANCOS TODORAS MACHADO (CRA	4 75225)
3º Auxiliar:	
nstrumentador. Luis Rodrico Touraz troino) Mamos
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO* Data* Hora*	Dr. Cam 165404
29,02,2020 16:20	Upongesta i CRM 16370 - Onculogia Caryeja Robolica & Uro Onculogia
D Posicas litotophia, Assopsia, Antisopsia, C	1 - 514570:1
	surpos osponers.
	rettinada atotora
Suplo JOTA a sineita com Bosket.	1
3) (Assoplin 2 jos ania Hidropilitos em Un	reton Directo, passa-
gom Cateton Balos dilatação UnetiEnal e R	LOALIZAD Piolografia
Inst Visualizando Callabos Residuris at	intra neusis à Arxe, Ve
4) Jusida com une tous copio a Dineita e	5 1. 1
vão so identificando galulos residusi	
	is en Unoton Deheit
5) Blogithmento Verical.	
The Names	
Urologista I CRM 165404 Urologista I CRM 165404	
Urologista LCRM 165404 Cirurgia Robôtica & Uro-Unicología	
5532 - Abr.2014 - Versão 01	





Paciente: ROSANA MARADINI
Médico : DRA. AIANA HERBER SCHMIDT (CRM: 179383 - SP)
Data de Nascimento: 29/03/1964 (55A 9M 27D)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL

Método:

Técnica multislice, cortes com 2,5 mm de espessura. Meios de contraste: IV (não iônico). Fase: portal. Exame realizado em caráter de urgência.

Análise:

Fígado com situação, dimensões, contornos e densidade normais.

Ausência de sinais de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas. Vesícula biliar em topografia usual e com conteúdo homogêneo.

Baço, pâncreas e adrenais de aspecto morfológico preservado.

Rins com configuração anatômica, com nefrograma simétrico e sincrônico, sem sinais de urolitíase ou hidronefrose. Cistos corticais esparsos no rim direito, subcentimétricos.

Cálculo de 0,2 cm localizado no grupo calicinal superior do rim esquerdo, não obstrutivo.

Aorta e veia cava inferior pérvias com calibre e contornos normais.

Ausência de linfonodomegalia retroperitoneal. Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal.

Bexiga com conteúdo homogêneo.

Ausência de massas na escavação pélvica.

Adendo de revisão de laudo realizado dia 26/01/2020, às 10:50: Nota-se pequeno cálculo intravesical com 0,4 x 0,3 cm, que em análise de estudo tomográfico prévio situava-se no grupamento calicinal superior do rim direito.

Emitido em: 04/02/2020 às 12h39 Laudado por: CRM 162227/SP - DRA, THAMIRES BALDO CORDEIRO

Revisado por: CRM 202501/SP - DR. EDUARDO OLIVEIRA PACHECO

1/1

Exame: 432 223 1237 Data : 26/01/2020

0J2/0J2 0J2/0J2/3 Neste exame consta(m): 4 Fotos Fleury S.A. - CRM 900959 - Anvisa 355030890-864-000273-1-6