

DIAGNÓSTICO

Caráter: Eletivo

CID: N801; N800; N921

Justificativa da cirurgia: Cirúrgica

PROCEDIMENTOS

Código	Descrição	Lateralidade	Qnt
31303234	Histerectomia tot laparoscopic anexectomia uni, bilat	Não Aplica	1
31302084	Exerese cisto vaginal	Não Aplica	1
31307183	Endometriose peritoncal - trat cir via laparoscopica	Não Aplica	1
31307205	Liberacao laparoscopica aderencias pelvicas	Não Aplica	1
31307272	Seccao laparoscopica de ligamentos utero-sacros	Não Aplica	1

Tipo de procedimento: Internação

Tempo cirúrgico: 120 min

Diárias: 1

Região da cirurgia: Abdominal

Técnica cirúrgica: Vídeo

Internação de Véspera: Não

Anestesia do hospital: Sim

Repasso anestesista: Hospital

Alergia látex: Não

Exames intra-operatórios e outras reservas: Anatomia Patológica

Medicamentos especiais: Não

Previsão uso quimioterápico: Não

Precauções: Não **Especificação:**

OPME

Descrição	Qtd	1a.opção	2a.opção	3a.opção
(o)trocater desc com lamina 11x100mm (la11b)(np)	1.00	JOHNSON	NÃO INFORMADO	MEDTRONIC
Pinça ligasure maryland - medtronic - código lf1737	1.00	MEDTRONIC	NÃO INFORMADO	JOHNSON
Manipulador uterino clearview total - clinical innovantions - código um750/um950	1.00	ATMCARE	NÃO INFORMADO	MEDTRONIC
Pinça enseal xl - ethicon - código nslx137c	1.00	JOHNSON	NÃO INFORMADO	MEDTRONIC
Agulha de veress descartável - endopath - uvl20	1.00	JOHNSON	NÃO INFORMADO	MEDTRONIC
Sutura stratafix 2-0 - ethicon - código sxpp1b456	2.00	JOHNSON	NÃO INFORMADO	MEDTRONIC

RESERVAS

Reservar Hemocomponentes: Sem Reserva

Reservar UTI: Reserva UTI:Sem Reserva

ORIENTAÇÕES

Peso do Paciente: Não se aplica

DATAS

1ª opção de data:

29-10-2025 09:00

2ª opção de data:

3ª opção de data:

PROFISSIONAL SOLICITANTE

Carlos Augusto Sarra

CRM: 51787-SP

Honorário Médico:

Particular / Reembolso

Policlínica Bonfiglioli

Centro Médico de Referência

Alergologia
Angiologia
Cardiologia
Cirurgia Geral
Cirurgia Plástica
Cirurgia Vascular
Clínica Médica
Dermatologia
Endocrinologia
Gastroenterologia
Ginecologia / Obstetrícia
Neurologia
Oftalmologia
Ortopedia / Traumatologia
Otorrinolaringologia
Pediatria
Proctologia
Urologia
Homeopatia
Psiquiatria
Reumatologia
Odontologia

AGENDE
SUA
CONSULTA

Nome: CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA

A NOTRE DAME

SOLICITO

Solicito autorização para os procedimentos cirúrgicos:

- 1- HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL -31303234
- 2- LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS – 31307205
- 3- ENDOMETRIOSE PERITONEAL – TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA – 31307183
- 4- EXÉRESE DE CISTO VAGINAL – 31302084
- 5- SECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS – 31307272

CID: N92-1, N80-0, N80-1

HOSPITAL LEFORTE MORUMBI
DATA PREVISTA 29/10/2025

SÃO PAULO 18 SETEMBRO 2025

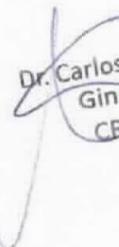
Dr. Carlos Augusto Sarra
Ginecologista
CRM 51787

- { * Chat em nosso site: www.POLIBON.com.br
* Telefone: (11) 2197-1399
* Whatsapp: (11) 99109-6550
* E-mail: poli.atendimento@polibon.com.br

Av. Corifeu de Azevedo Marques, 2697 - Jd. Bonfiglioli - Butantã - CEP 05339-000

HISTERECTOMIA LAPAROSCÓPICA VIDEO

1 TROCATER DESCARTÁVEL - 11mm – ENDOPATH XCEL – ETHICON – CODIGO : D11LT
1 AGULHA DE VERESS – ENDOPATH – ETHICON – CODIGO : UV120
1 PINÇA ENSEAL X1– ETHICON – CODIGO : NSLX137 (PREFERENCIA DA EQUIPE) OU PINÇA LIGASURE MARYLAND – MEDTRONIC – CODIGO: LF1737
2 SUTURA STRATAFIX PDS 2-0 – ETHICON – CODIGO :SXPD2B401
1 MANIPULADOR UTERINO CLEARVIEW TOTAL - CLINICAL INNOVATIONS – CODIGO: UM750 / UM950


Dr. Carlos Augusto Sarra
Ginecologista
CRM 51787

09:05

3G

HABILITAÇÃO

Atualizada em: 16/09/2022 - 18:26:52

Verifique autenticidade do QR Code com o app

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

2305742616



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME

CLÁUDIA SIMONE OLIVEIRA



DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/A UF

24252745 SSP SP

CPF

157.588.758-48

DATA NASCIMENTO

21/01/1974

FILIAÇÃO

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

SILENA DE CAMARGO OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.

B

VALIDADE 1^ª HABILITAÇÃO

15/12/2026 09/04/1992

Nº REGISTRO

02180442264



Histórico de emissões da CNH

FECHAR

16:53

5G

← Carteirinha

ADVANCE 700 CE ENF

Saúde

CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA

Código da carteirinha

0Z1PW000001007

Titular

[Alterar beneficiário](#)

Informações do plano

Adesão

12/01/2023

Cobertura parcial temporária

Até 12/01/2025

Empresa

ASSOSINDICOSASSOCIACAO DOS SINDICOS DE CONDOM

[Salvar Imagem](#)



Início



Serviços



Agendar



Carteirinha



Benefícios

16:55

5G

← Carteirinha

informações do plano

Adesão

12/01/2023

Cobertura parcial temporária

Até 12/01/2025

Empresa

ASSOSINDICOSASSOCIACAO DOS SINDICOS DE CONDOM

Plano

ADVANCE 700 CE ENF

Rede

ADVANCE 700 (SP111)

Código da carteirinha

0Z1PW000001007

Tipo de acomodação

ENFERMARIA

Empresa contratada

NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A

Salvar Imagem



Início



Serviços



Agendar



Carteirinha



Benefícios

16:55

5G

← Carteirinha

Empresa contratada

NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A

Registro plano ANS

474433151

Segmentação

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA

Informações do beneficiário

Nome

CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA

Data de nascimento

21/01/1974

Matrícula

-

CNS

708601136948990

 **Hapvida**

NotreDame

ANS nº 35.901-7

Salvar Imagem



Início



Serviços



Agendar



Carteirinha



Benefícios

Protocolo: **7661038685**
Nome: **CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA**
Dt. Nasc: **21/01/1974**

Data: **01/09/2025**
Unidade: **JARDIM SUL**



0003IP6NA500M06L

ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA ENDOVAGINAL

Exame realizado pela via transvaginal.

Paciente com menopausa há 7 anos com uso de terapia hormonal.

Útero em anteversão, centrado, de dimensões aumentadas, contornos regulares. A textura miometrial é heterogênea pela presença de nódulos sólidos, o maior deles medindo cerca de 1,5 x 1,4 x 1,3cm, localizado na região intramural posterior.

O útero mede: 11,2 x 8,1 x 7,2 cm. Volume: 339,7 cm³.

Eco endometrial centrado medindo cerca de 0,6 cm de espessura (normal na menopausa com tratamento hormonal até 0,8 cm).

Ovário direito com forma, dimensões, contornos e ecotextura normais.

O ovário direito mede: 2,5 x 2,1 x 1,1 cm. Volume: 3,0 cm³.

Ovário esquerdo com forma, dimensões, contornos e ecotextura normais.

O ovário esquerdo mede: 2,2 x 2,1 x 1,0 cm. Volume: 2,4 cm³.

Ausência de massas ou coleções anexiais.

Fundo de saco posterior livre.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Aumento do volume uterino com nódulos sólidos miometriais. Este achado está mais comumente associado a leiomiomas.

Laudado por:
DRA. TANIA MARIA DE MORAES
CRM:51468

Este laudo foi assinado eletronicamente.

Atenção:
O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

Página 1 de 1

Protocolo: 766103868525
Nome: CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA
DN: 21/01/1974

Data: 11/9/2025
Unidade: SZD OSASCO



0003IP6NA500P01D

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE

Indicação clínica: Pesquisa de endometriose

Técnica: cortes multiplanares adquiridos antes e após a injeção de meio de contraste EV.

Análise:

Bexiga sem particularidades.

Útero em anteversoflexão, medindo 11,0 x 7,0 x 8,6 cm, com volume estimado em 344,3 cm³. Os contornos são abaulados e o sinal miometrial heterogêneo, com raros e pequenos esboços nodulares intramurais esparsos, menores que 1,0 cm. Morfologia arqueada da cavidade uterina.

Espessamento difuso da zona juncional, de limites mal definidos, associada a irregularidade da interface endométrio miometrial e alguns cistos subendometriais, sugerindo adenomiose.

Endométrio centrado e com espessura de 0,3 cm.

Diminuto foco tecidual nodular no espaço retrocervical uterino, menor que 1,0 cm, inespecífico, que pode ser secundário a endometriose profunda incipiente.

Ovários com dimensões normais. Não se caracterizam cistos hemáticos.

Reto e sigmoide sem alterações significativas.

Ausência de linfonodomegalias e de líquido livre significativo na cavidade pélvica.

Opinião:

Aumento volumétrico uterino, associado a adenomiose.

Pequenos leiomiomas uterinos.

Diminuto foco tecidual nodular no espaço retrocervical uterino, inespecífico, que pode ser secundário a endometriose profunda incipiente.

Exame sem outras particularidades.

DRA. LETICIA DE LEONARDI
CRM-119376

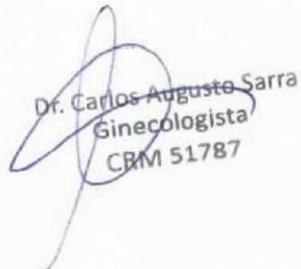
Este laudo foi assinado eletronicamente

RELATÓRIO MÉDICO MATERIAL ESPECIAL

A PACIENTE CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA, APRESENTA QUADRO DE COMORBIDADE GINECOLÓGICA COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO: HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA BILATERAL, COM MATERIAIS SOLICITADOS ANTERIORMENTE NÃO SENDO ACEITA TROCA DOS MATERIAIS, ACREDITO APENAS NA QUALIDADE DESSE FORNECEDOR.

SEM MAIS

SÃO PAULO 18 DE SETEMBRO DE 2025



Dr. Carlos Augusto Sarra
Ginecologista
CRM 51787

Solicitação/Autorização de Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OpMenexo

Hospital - 21.371.777/0001-32
DASA - Hospital Leforte
Cód:

Agenda:

0

Contato:

Maria das Graças Pessoa Oliveira.

Observação:
01-KIT MANIPULADOR UTERINO CLEARVIEW TOTAL 5,1MM 7CM-UM750

Nome do Paciente: CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA
ID Orcamento: 10585126
ID Cotação: 5145233
Caráter de Internação: Cirurgia Eletriva
Número da carteira: 23933569
Data Prevista da Cirurgia: 29/10/2025 09:00
Médico Solicitante: CARLOS AUGUSTO SARRA

Operadora: INTERMEDICA
Senha:
Local da Cirurgia: DASA - Hospital Leforte
Número do Conselho:

Procedimento	Descrição	Qty. Solicitada
45040125	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	1
31307183	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA [CAVIDADE E PAREDES PELVICAS]	1
31307205	LIBERAÇÃO LAPAROSCOPICA DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE [CAVIDADE E PAREDES PELVICAS]	1
31303234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL [UTERO]	1
31307272	SEÇÃO LAPAROSCOPICA DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS [CAVIDADE E PAREDES PELVICAS]	1

ORÇAMENTOS:

JD MEDICAL - SP 22/09/2025, 08:24:38

Cód. Produto	Descrição	Qty. Solicitada	Cod. Conv.	Reg. Anvisa	TUSS	Valor Unitário	Valor Total	Observação Fornecedor
30909149.814	ADVINCULA DELINEATOR MANIPULADOR UTERINO - REF. AD750KE35 - COOPERSURGICAL Fornecedor: Jd Medical - SP	1		80130439002		R\$1.200,00	1.200,00	

JD MEDICAL - SP 22/09/2025, 08:24:38 TOTAL: R\$1.200,00

Valores acima não incluem taxa de operacionalização

Convênio: NOTRE DAME

Nome do Segurado: CLAUDIA SIMONE OLIVEIRA

Data de Internação: Data da Cirurgia: 29/10/2025

Procedimento: HISTERECTOMIA TOT LAPAROSCOPIC ANEXECTOMIA UNI, BILAT

AMB: 31303234

Cod Conv	TUSS	Descrição	Materiais		Qtd	Anvisa	VI. Unit.	VI. Qtd	EST
JD MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL CIRURGICO LTDA									
11306154		KIT MANIPULADOR UTERINO CLEARVIEW TOTAL 5,1MM 7CM-UM750			1	10289680101	0,00	0,00	

VI. Total: 0,00

Cod Conv	TUSS	Descrição	Materiais		Qtd	Anvisa	VI. Unit.	VI. Qtd	EST
JOHNSON e JOHNSON BR IND COM PROD SAUDE LTDA									
11001353		AGULHA VERESS 120MM REF. UV120			1	10132590058	140,62	140,62	
11006262		TROCARTER XCEL PONTA DILATADORA 11X100MM REF.D11LT			1	80145900744	207,79	207,79	
11255388		PINCA ENSEAL X1 CURVED 37CM SHAFT			1	80145901898	1.506,87	1.506,87	

VI. Total: 1.855,28

Formulário e itens revisados em consenso com o médico solicitante.

"Nos valores especificados acima, não está incluso a taxa de comercialização"

