

Dados do Paciente

Nome: João do pé de Feijão1
Data de Nascimento: 30/05/1985
Idade: 40 anos

Plano de Saúde: Não informado
Número da Carteira: Não informado
Tipo do Plano: Não informado

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Sugestão de Justificativa Clínica Sugestão de Justificativa Clínica Sugestão de Justificativa Clínica Sugestão de Justificativa Clínica Sugestão de Justificativa Clínica Sugestão de Justificativa Clínica Sugestão de Justificativa Clínica

Códigos CID-10:

M75.1 - Síndrome do manguito rotador

Procedimentos Cirúrgicos Necessários:

- 1 x 3.07.35.06-8 - RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR (Procedimento Principal)
- 1 x 3.07.35.03-3 - ACROMIOPLASTIA
- 3 x 3.07.35.08-4 - RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA
- 2 x 3.07.35.09-2 - TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS
- 2 x 3.01.01.01-8 - Abrasão cirúrgica (por sessão)

Caráter do Procedimento:

Urgência

Lateralidade do Procedimento:

Direito

Lista de Materiais Necessários:

- 2 x PLACA ANTEROLATERAL DISTAL DE TÍBIA
- 1 x PLACA 1/3 DE CANO BLOQUEADA

Fornecedores Indicados:

Arthrex • BlueSynthes • CONMED BRASIL

Rio de Janeiro, 12/06/2025

Rodrigo Roitman Pozzatti
Ortopedia
CRM 520103932-6
DANIEL POZZATTI
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 521017039