



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 Carteirinha: Não informado

Tipo do Plano: Não informado

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Sugestão de Justificativa Clínica Insira uma sugestão de justificativa clínica para o procedimento

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)

2 x 3.07.35.03-3 - ACROMIOPLASTIA

3 x 3.07.35.08-4 - RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA

4 x 3.07.35.09-2 - TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS

Caráter do Procedimento:

Eletivo

Lateralidade do Procedimento:

Direito

Lista de Materiais Necessários:

1 x AGULHA AVULSA

2 x ÂNCORA SEM NÓS FIBERTAK

3 x ÂNCORA PEEK

Fornecedores Indicados:

BlueSynthes • Biosintese • Classy Med

Rio de Janeiro, 10/06/2025

DANIEL POZZATTI

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM 521017039