

Dados do Paciente

Nome: João do pé de Feijão1
Data de Nascimento:
Idade: NaN anos

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

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

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)
- 1 x 3.07.35.03-3 - ACROMIOPLASTIA
- 1 x 3.07.35.08-4 - RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA
- 1 x 3.07.35.09-2 - TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS
- 1 x 3.14.03.01-8 - Biópsia de nervo

Caráter do Procedimento:

Urgência

Lateralidade do Procedimento:

Direito

Lista de Materiais Necessários:

2 x PLACA 1/3 DE CANO BLOQUEADA

Fornecedores Indicados:

BlueSynthes • CONMED BRASIL

Niterói, 10/06/2025

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