

Dados do Paciente

Nome: João do pé de Feijão1

Data de Nascimento:

Idade: NaN anos

Plano de Saúde: Não informado

Número da Carteirinha: Não informado

Tipo do Plano: Não informado

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Paciente vítima de queda da própria altura e trauma de alta energia no punho esquerdo, apresenta fratura desviada e cominutiva na extremidade distal do rádio, apresenta dor intensa, deformidade no punho e parestesia no território do nervo mediano, devido síndrome compressiva. Solicito autorização para internação hospitalar e tratamento cirúrgico fratura com urgência, devido fratura articular da extremidade distal do rádio, presença de desvio dorsal do punho e síndrome compressiva.

Códigos CID-10:

M75.1 - Síndrome do manguito rotador

M75 - Lesões do ombro

Procedimentos Cirúrgicos Necessários:

1 x 3.07.05.06-1 - AUTOTRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VA (Procedimento Principal)

1 x 3.01.01.56-5 - EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS

1 x 3.07.20.09-5 - FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO

Caráter do Procedimento:

Eletivo

Lateralidade do Procedimento:

Direito

Fornecedores Indicados:

Porto Surgical • BlueSynthes • DMO

Niterói, 30/05/2025

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