

## Dados do Paciente

**Netuno joao**

**CPF:** 675.983.620-09

**Data de Nascimento:** 11/11/1979

**Idade:** 46 anos

**Plano de Saúde:** SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO  
SAÚDE

**Número da Carteirinha:** 88888487287680017

**Tipo do Plano:** SUL AMERICA Especial

## SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Sugestão de Justificativa Clínica dp1

**Códigos CID-10:**

-

**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:**

- 13x Material não especificado

**Fornecedores Indicados:**

Fornecedor 1:

Fornecedor 2:

Fornecedor 3:

Rio de Janeiro, 21/06/2025

Assinatura não cadastrada

**DANIEL POZZATTI**  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 521017039

---

Documento gerado por MedSync v2.5.3