

## Dados do Paciente

**LUIS MARCELO DE AZEVEDO MALTA**

**CPF:** 012.613.177-50

**Data de Nascimento:** 08/06/1971

**Idade:** 54 anos

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

**Número da Carteira:** 88888487287680017

**Tipo do Plano:** SUL AMERICA Especial

## SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Paciente com dor intensa e limitação funcional no ombro, com piora progressiva após trauma há cerca de 30 dias. Relata dor à movimentação ativa, especialmente acima de 90 graus, e dor noturna que interfere no sono. Foi acompanhado com fisioterapia e analgesia, sem melhora clínica.

Ao exame físico, apresenta limitação do arco de movimento, Teste de Jobe positivo para dor e perda de força, Bear Hug test positivo, e dor à rotação externa contra resistência. Há também sensibilidade à palpação do acrômio e da articulação acromioclavicular, além de sinal de desabamento.

Ressonância magnética demonstra ruptura das fibras do tendão supraespinhoso e da porção anterior do tendão infraespinhoso, além de bursite, sinovite e artrose acromioclavicular com osteólise da clavícula distal.

Diante da dor refratária, perda funcional e falha do tratamento conservador, solicito internação para tratamento cirúrgico por via artroscópica com reinserção tendínea.

Conforme Rockwood et al. (Shoulder and Elbow Surgery, 5ª ed.), casos com ruptura completa e sintomas incapacitantes após 4 a 6 semanas de falha conservadora devem ser tratados cirurgicamente para evitar retração tendínea e atrofia muscular irreversíveis.

### Códigos CID-10:

S46.0 - Lesão do músculo e tendão do manguito rotador

M75.1 - Síndrome do manguito rotador

### Condutas Cirúrgicas:

Artroscopia

### Procedimentos Cirúrgicos Necessários:

2 x 3.07.35.16-5 - OSTEOCONDROPLASTIA (Procedimento Principal)

2 x 3.07.35.01-7 - SINOVECTOMIA TOTAL

1 x 3.07.35.01-7 - SINOVECTOMIA TOTAL

2 x 3.07.35.03-3 - ACROMIOPLASTIA

2 x 3.07.35.08-4 - RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA

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

### Caráter do Procedimento:

Eletivo

### Lateralidade do Procedimento:

Direito

### Lista de Materiais Necessários:

2 x AGULHA PARA PINÇA SCORPION

6 x CÂNULAS DE ARTROSCOPIA PARA OMBRO

2 x LÂMINA DE SHAVER DE PARTES MOLES

2 x LÂMINA DE SHAVER ÓSSEA

2 x PONTEIRA DE RADIOFREQUÊNCIA

2 x EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO

8 x ÂNCORAS DE TECIDO

4 x ÂNCORAS SEM NÓ

**Fornecedores Indicados:**

BlueSynthes • CONMED BRASIL • SMITH NEPHEW

Rio de Janeiro, 11/08/2025

Rodrigo Roitman Pozzatti  
Ortopedia  
CRM 52.0103932-6  

---

DANIEL POZZATTI  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 521017039

---

Documento gerado por MedSync v2.5.3

←

🔊

▼

👤

**ANTONIO RIBAMAR MARINS DE CARVALHO**  
 Atendimento 7475049, Masculino, Nascimento 10/06/1953, idade 71 anos 10 meses e 25 dias, AMIL, UNIDADE II - AMB  
 84 kg SULFAMETOXAZOL | NEGA ALERGIA + 3 alergias

👤

Masculino, 71 anos 10 meses e 25 dias, Casado  
 R LEITE RIBEIRO, 83, FRENTE, FONSECA  
 NITEROI - RIO DE JANEIRO, CEP 24120210  
 2136035828, aribamarmcarvalho@gmail.com

Nome de registro	Data de nascimento	Nacionalidade
ANTONIO RIBAMAR MARINS DE CARVALHO	10/06/1953	BRASILEIRA
Naturalidade	Tipo sanguíneo	Raça
RIO DE JANEIRO		Branca
Profissão	Religiao	Escolaridade
Mãe	Pai	
MÁRIA NAZARETH MARTINS DE CARVALHO	ALBERTO JOSE DE CARVALHO	
RG	CPF	SAME
12183496	39040585768	105258
CNS		Código do paciente
		105258
Convênio	Plano	Numero da carteira
AMIL	REDE 902 AMIL 110 NACIONAL IND	318981653

ANTONIO RIBAMAR MARINS DE CARVALHO

Atendimento 7475049,Masculino,Nascimento 10/06/1953,idade 71 anos 10 meses e 25 dias,AMIL, 84 kg SULFAMETOXAZOL | NEGA ALERGIA + 3 alergias

Masculino, 71 anos 10 meses e 25 dias, Casado  
R LEITE RIBEIRO, 83, FRENTE, FONSECA  
NITEROI - RIO DE JANEIRO, CEP 24120210  
2136035828, aribamarmcarvalho@gmail.com

Nome de registro	Data de nascimento	Nacionalidade
ANTONIO RIBAMAR MARINS DE CARVALHO	10/06/1953	BRASILEIRA
Naturalidade	Tipo sanguíneo	Raça
RIO DE JANEIRO		Branca
Profissão	Religião	Escolaridade
Mãe	Pai	
MÁRIA NAZARETH MARTINS DE CARVALHO	ALBERTO JOSE DE CARVALHO	
RG	CPF	SAME
12183496	39040585768	105258
CNS		Código do paciente
		105258
Convênio	Plano	Número da carteira
AMIL	REDE 902 AMIL 110 NACIONAL IND	318981653





Nome Social:

Nome:

ANTONIO RIBAMAR MARINS DE CARVALHO

Convênio:

AMIL

Médico:

RODRIGO ROITMAN POZZATTI

Prontuário:

105258

Setor:

Laudo: 4431512

Data: 10/04/2025 09:58:57

Data de Nasc: 10/06/1953

## ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO

INDICAÇÃO: "RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR"

EXAMES ANTERIORES: Não tivemos acesso aos exames anteriores para correlação.

TÉCNICA: Exame realizado com transdutor linear multifrequencial.

### RELATÓRIO:

O estudo ecográfico do ombro esquerdo mostra:

Tendão da cabeça longa do bíceps heterogêneo, com área irregular na transição miotendínea medindo 30 mm, sugestivo de ruptura parcial, acometendo menos de 50% de área de secção transversa do tendão.

Ausência de luxação ou subluxação à rotação externa do úmero.

Tendão supraespinal não visualizado em sua localização habitual, com presença de área de interrupção do padrão fibrilar, ocupada com material líquido heterogêneo, compatível com área de ruptura transfixante, medido 13 mm de extensão e 13 mm de retração do coto, compatível com ruptura transfixante do feixe anterior/médio, preservando parcialmente as fibras do feixe posterior.

Tendões subescapular, infraespinal e redondo menor espessados, hipoeoicos e heterogêneos.

Bolsa subdeltóidea-subacromial com discreta distensão líquida de provável reação às rupturas tendíneas.

Superfícies dos tubérculos maior e menor íntegras.

Cabeça umeral com superfície regular e cartilagem articular aparentemente preservada.

Recesso posterior da cavidade articular sem evidência de derrame.

Articulação acromioclavicular de aspecto anatômico.

### Hipótese Diagnóstica:

- Ruptura subtotal do supraespinal.
- Ruptura parcial (< 50%) na transição miotendínea da cabeça longa do bíceps braquial.
- Tendinopatia do manguito rotador.
- Bursopatia subdeltóidea-subacromial reacional.

  
RAFAEL LOPES BANHO  
CRM 52810061



Nome

ANTONIO RIBAMAR MARINS DE CARVALHO

Número do Beneficiário

31898165 3

Rede de Atendimento

313 - AMIL 110 NACIONAL

Nascimento

10/06/1953

Plano

AMIL 110 NACIONAL R 111 FAM I

Registro do Produto ANS

462727100

Inclusão

31/03/2008

Segmentação

AMBULATORIAL HOSPITALAR COM OBSTETRICIA

Acomodação

INDIVIDUAL

Tipo de Contratação

PF.INDIVIDUAL

Abrangência Geografica

NACIONAL

Empresa

ANTONIO R. M. DE CARVALHO

Fator Moderador

NAO

CNS

709007801169318

Aditivos/Coberturas Especiais

Informações e Solicitações

SAC 3004-1000

DEFICIENTE AUDIT.0800-021-1001



**ANS - nº 326305**