

## 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 Carteirinha:** 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:

1 x 3.07.35.06-8 - REPARO ARTROSCÓPICO DA RUPTURA MANGUITO ROTADOR (Procedimento Principal)

1 x 3.07.35.16-5 - OSTEOCONDROPLASTIA

1 x 3.07.35.01-7 - SINOVECTOMIA TOTAL

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

### Caráter do Procedimento:

Eletivo

### Lateralidade do Procedimento:

Direito

### Lista de Materiais Necessários:

1 x AGULHA PARA PINÇA SCORPION

3 x CÂNULAS DE ARTROSCOPIA PARA OMBRO

1 x LÂMINA DE SHAVER DE PARTES MOLES

1 x LÂMINA DE SHAVER ÓSSEA

1 x PONTEIRA DE RADIOFREQUÊNCIA  
1 x EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO  
4 x ÂNCORAS DE TECIDO  
2 x ÂNCORAS SEM NÓ

**Fornecedores Indicados:**

BlueSynthes (MANUFACTURE66) • Arthrex (MANUFACTURE2) • SMITH NEPHEW (MANUFACTURE4)

Rio de Janeiro, 28/07/2025

  
Rodrigo Roitman Pozzatti  
Ortopedia  
CRM 52.0103932-6  
\_\_\_\_\_  
**DANIEL POZZATTI**  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 521017039

---

Documento gerado por MedSync v2.5.3



Pedido nº 205 - Paciente: LUIS MARCELO DE AZEVEDO MALTA - Anexo 1 / 3

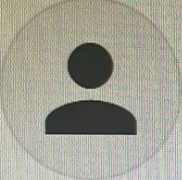




Pedido nº 205 - Paciente: LUIS MARCELO DE AZEVEDO MALTA - Anexo 2 / 3

2- COMPLEXO HOSPITALAR DE NITEROI

← 🔊 ▼ 👤 **LUCIANO PEDRO DOS SANTOS**  
Atendimento 7469106, Masculino, Nascimento 11/03/1977, Idade 48 anos 1 mes e 23 dias, AMIL, UNIDADE IV - EMERGENCIA ADULTO,,  
👤 NEGA ALERGIA



**LUCIANO PEDRO DOS SANTOS**  
Masculino, 48 anos 1 mes e 23 dias, Solteiro  
R GUANABARA, 160, PORTO VELHO, GRADIM  
SAO GONCALO - RIO DE JANEIRO, CEP 24430460  
lupesa.1977@gmail.com

Nome de registro <b>LUCIANO PEDRO DOS SANTOS</b>	Data de nascimento <b>11/03/1977</b>	Nacionalidade <b>BRASILEIRA</b>
Naturalidade	Tipo sanguíneo	Raça <b>Sem informação</b>
Profissão	Religião	Escolaridade
Mãe <b>DENAIR LOPES DOS SANTOS</b>	Pai <b>ANTONIO PEDRO DOS SANTOS</b>	
RG <b>101971059</b>	CPF <b>03403039722</b>	SAE <b>4814670</b>
CNS		Código do paciente <b>4814670</b>

- **Sinais Vitais**
- Exames Laboratoriais
- Exames de Imagem
- Medicamentos Prescritos
- Balanço Hídrico
- Histórico de atendimentos
- Alergias





**JUSTIÇA ELEITORAL**  
**TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL**  
**CERTIDÃO**

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.TSE número 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **JULIANA COSTA DA SILVA**

Inscrição: **0885 8339 0426**

Zona: 001      Seção: 0697

Município: 30961 - FARO

UF: ZZ

Data de nascimento: 11/11/1984

Domicílio desde: 10/07/2025

Filiação: - MARA REGINA COSTA DA SILVA  
- SERGIO LUIZ ALVES DA SILVA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): TÉCNICA/TÉCNICO DE ENFERMAGEM E ASSEMBLHADOS (EXCETO ENFERMEIRA/ENFERMEIRO)

Certidão emitida às 10:10 em 13/07/2025

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

**VG2Y.KWDZ.OSYF.+DL4**