



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 portador de gonartrose severa (grau IV de Kellgren-Lawrence), com dor incapacitante e limitação funcional importante que compromete significativamente as atividades de vida diária. Falha do tratamento conservador com analgésicos, anti-inflamatórios, fisioterapia e infiltrações. Indicada artroplastia total de joelho para alívio da dor e restauração da função.

Códigos CID-10:

Nenhum código CID selecionado

Procedimentos Cirúrgicos Necessários:

2 x 3.07.06.03-3 - Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro (Procedimento Principal)

2 x 3.07.24.18-0 - FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO

3 x 1.01.01.03-9 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1 x 1.01.01.01-2 - CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

Caráter do Procedimento:

Lateralidade do Procedimento:

Urgência Direito

Lista de Materiais Necessários:

- 1x ENXERTO ÓSSEO EM BLOCO
- 4x PARAFUSO BLOQUEADO
- 1x PLACA 1/3 DE CANO BLOQUEADA
- 1x PLACA BLOQUEADA PARA ÚMERO PROXIMAL

Fornecedores Indicados:

Fornecedor 1: Arthrex Brasil (CNPJ: 18.272.616/0001-87) - Tel: (11) 4130-8950 - Email: diretoria@arthrex.com

Fornecedor 2: Axiste - Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda (CNPJ: 09.409.545/0001-20) - Tel: (21) 3094-9750 - Email: cotacao@axiste.com.br

Fornecedor 3: BlueSynthes (CNPJ: 07.147.652/0001-00) - Tel: (21) 2617-8911 - Email: contato@bluesynthes.com.br

Rio de Janeiro, 05/07/2025





Assinatura não cadastrada

DANIEL POZZATTIORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM 521017039

Documento gerado por MedSync v2.5.3