

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

005 000 000 5912 9825

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

ALEXANDRE O. QUEIROZ

13 - Nome do Contratado

CRM

17905 PR

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

UNIORTE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

AUSENCIA DE LIGAMENTO EM JOELHO

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Descrição Clínica
DEFICIT DE APARELHO EXTENSOR COM GRANDE PERDA OSSEA
INDICADO REVISÃO DE PROTESE

M17.9

29 - CID 10 Principal (Opcional)

30 - CID 10 (2) (Opcional)

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

36 - Descrição

RETIRADA DE PTJ

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

3.07.10.04-9

3.07.26.03-4

ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO

1

1

01- _____

02- _____

03- _____

04- _____

05- _____

06- _____

07- _____

08- _____

09- _____

10- _____

11- _____

12- _____

KIT DE PROTESE TOTAL DE REVISAO HINGE CONSTRIITA- IMPORTAL
PACOTE DE CIMENTO COM ATB

1

4

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17905

Nome: VIRGILIO RODRIGUES MOREIRA
Data de nascimento: 21/07/1951

Exame: UNIMED - JOE D + PT
Data do exame: 06/07/2023 15h16

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Artroplastia total no joelho, com espaçadores de cimentos cirúrgicos.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Artroplastia total no joelho, com espaçadores de cimentos cirúrgicos.

Lateralização no eixo axial da patela.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
A/C: TERESA MARQUES
Paciente: VIRGILIO MOREIRA
Médico: ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ
Hospital: HOSPITAL UNIORTE
Convênio: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
Representante: ART

Emissão: 18/07/2023
O.C:
Cirurgia:
Aviso:
Matrícula:

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

| Qtd | Referência | Cód. TUSS | Descrição | Marca | RMS | Validade | Vi. Un. | Vi. Total |
|---------------------------|----------------|-----------|--|------------------------|-------------|------------|------------------|-----------|
| 1 | 00-5880-015-01 | N/C | COMPONENTE FEMORAL NEXGEN ROTATING RINGE ESQ TAM E | ZIMMER - Importado | 80044680277 | 22/04/2028 | 24.800,00 | 24.800,00 |
| 1 | PL 1000 | N/C | KIT DE LAVAGEM MAHEMEDICAL | MAHEMEDICAL - Nacional | 10314809016 | Vigente | 980,00 | 980,00 |
| 1 | 00-5880-003-00 | N/C | COMPONENTE BASE TIBIAL METALICA PRECOAT DE REVISAO C/ DOBRADICA TAM 3 RHK | ZIMMER - Importado | 80044680257 | 22/04/2028 | 8.840,00 | 8.840,00 |
| 1 | 00-5880-040-12 | N/C | COMPONENTE PLATO TIBIAL NEXGEN ROTATING RINGE TAM D 12MM | ZIMMER - Importado | 80044680316 | 22/02/2026 | 7.480,00 | 7.480,00 |
| 2 | 59880326 | N/C | COMPONENTE BASE TIBIAL BLOCO NEXGEN LCCK K PRECOAT 5MM TAM 3 | ZIMMER - Importado | 80044680257 | 22/04/2028 | 1.485,00 | 2.970,00 |
| 2 | 00-5990-034-01 | N/C | COMPONENTE FEMORAL METALICO BLOCO POSTERIOR 5MM TAM D NEXGEN/LCCK ZIMMER | ZIMMER - Importado | 80044680274 | 27/05/2028 | 1.389,96 | 2.779,92 |
| 2 | 59881010 | N/C | COMPONENTE FEMORAL HASTE EXTENSAO NEXGEN LCCK RETA 10X100MM | ZIMMER - Importado | 80044680257 | 22/04/2028 | 2.959,00 | 5.918,00 |
| 1 | 59882011 | N/C | COMPONENTE FEMORAL HASTE EXTENSAO LCCK OFFSET 11X100MM | ZIMMER - Importado | 80044680257 | 22/04/2028 | 3.780,00 | 3.780,00 |
| 4 | 800007 | N/C | CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCOSIDADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO | MACOM - Importado | 10243070064 | 12/02/2027 | 350,00 | 1.400,00 |
| 2 | 00-5990-035-01 | N/C | COMPONENTE FEMORAL METALICO BLOCO POSTERIOR 5MM TAM E NEXGEN/LCCK ZIMMER | ZIMMER - Importado | 80044680277 | 22/04/2028 | 1.389,96 | 2.779,92 |
| 2 | 00-5450-013-55 | N/C | CUNHA CONE TIBIAL METAL TRABECULAR TAM 5 5X36MM GDE ESQ | ZIMMER - Importado | 80044680312 | 19/04/2025 | 12.500,00 | 25.000,00 |
| Total da Proposta: | | | | | | | 86.727,84 | |

Observação:

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 17/08/2023. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente