

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

0147 000000

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

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

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

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 - Indicação Clínica

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

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	302.0034	miocardiografia	01	
02-				
03-				
04-				
05-		cateterismo coronariano		
06-		medicação com platina		
07-		medicação		
08-			01	
09-				
10-				
11-		cateterismo	01	
12-				

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

Dr. Marcus V. Danieli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: JOSEANE MAROCHI

Paciente: 7480438 Data Exame: 17/07/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Displasia patelofemoral leve, caracterizada por tróclea discretamente rasa, com pequena hipoplasia medial, associada a patela com faceta medial levemente curta.

Patela normoposicionada, com leve inclinação lateral.

Condropatia patelar, caracterizada por afilamentos condrais com pequenas fissuras profundas difusos.

Fissuras condrais profundas na faceta medial da tróclea femoral.

Discreto derrame articular.

Moderado cisto poplíteo.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Displasia patelofemoral leve.

Condropatia patelar, caracterizada por afilamentos condrais com pequenas fissuras profundas difusos.

Fissuras condrais profundas na faceta medial da tróclea femoral.

Discreto derrame articular.

Moderado cisto poplíteo.



Marcelo Garcia Marini
27505-PR

Apucarana | 4000-1457

| 4000-1457

Cambe

| 4000-1457

| 4000-1457

Arapongas | 43 3011-0003

| 43 99629-4569

Curitiba

| 41 3312-1300

| 41 99970-2424

Nome: JOSEANE MAROCHI

Paciente: 7480438 Data Exame: 17/07/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Leves espessamentos dos septos fibroadiposos da gordura infrapatelar profunda, com pequenas formações fibrocicatriciais e tênues artefatos de susceptibilidade magnética na porção medial, relacionados a manipulação cirúrgica prévia.

Sinais de meniscectomia medial parcial, com redução volumétrica e retificações / irregularidades da margem livre no corpo e no corno posterior. Nota-se a extrusão do corpo do remanescente meniscal, sem sinais de rotura.

Artropatia degenerativa do compartimento femorotibial medial, caracterizada por osteófitos marginais e escleroses e irregularidades ósseas subcondrais, associados a afilamentos condrais com fissuras e erosões profundas difusos nas porções centrais de ambos os componentes, mais proeminentes no côndilo femoral. Notam-se ainda leve edema ósseo subcondral na porção central do côndilo femoral.

Menisco lateral discoide parcial, sem rotura.

Artropatia degenerativa leve do compartimento femorotibial lateral, caracterizada por pequenos osteófitos marginais, associados a tênues fissuras condrais profundas na porção central interna do côndilo femoral e tênues fissuras condrais superficiais na porção central posterior do côndilo femoral.

Tróclea femoral levemente rasa.

Patela normoposicionada, com inclinação lateral.

Artropatia degenerativa do compartimento patelofemoral, caracterizada por osteófitos marginais associados a leves afilamentos condrais com fissuras profundas em ambos os componentes, mais proeminentes na faceta lateral da patela e no sulco troclear.

Moderado derrame articular, associado a sinais de sinovite proliferativa.

Alterações degenerativas do ligamento cruzado anterior, que se encontra difusamente espessado e com alteração de sinal intrassubstancial.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Cisto gangliônico intra-articular junto a fibras anteriores distais do ligamento cruzado anterior, que mede 1,4 cm.

Cisto gangliônico intra-articular junto as fibras posteriores do ligamento cruzado posterior, que mede 1,3 cm.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Conclusão:

Sinais de meniscectomia medial parcial, com extrusão do corpo do remanescente meniscal, sem sinais de rotura.

Artropatia degenerativa do compartimento femorotibial medial.

Menisco lateral discoide parcial.

Artropatia degenerativa leve do compartimento femorotibial lateral.

Tróclea femoral levemente rasa.

Patela com inclinação lateral.

Artropatia degenerativa do compartimento patelofemoral.

Moderado derrame articular, associado a sinais de sinovite proliferativa.

Alterações degenerativas do ligamento cruzado anterior.

Cisto gangliônico intra-articular junto a fibras anteriores distais do ligamento cruzado anterior.

Cisto gangliônico intra-articular junto as fibras posteriores do ligamento cruzado posterior.



Marcelo Garcia Marini
27505-PR



ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 580 - JARDIM PRESIDENTE
LONDRINA - PR - 86062000
CNPJ: 03.664.933/0001-71 E-mail: Fone: (43)3327-3636

Orçamento
33930

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
A/C: TERESA MARQUES
Paciente: JOSIANE MAROCHI
Médico: MARCUS VINICIUS DANIELI
Hospital: HOSPITAL UNIORTE
Convênio: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
Representante: ART

Emissão: 04/07/2023

O.C:

Cirurgia:

Aviso:

Matrícula:

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	VI. Un.	VI. Total
1	159540	N/C	INSERTO ARTICULAR OXFORD PKS PEQUENO ES QUERDO TAMANHO 3 Cod. Conv: 76394476	BIOMET - Importado	80044680227	05/09/2026	2.960,00	2.960,00
1	159531	N/C	COMPONENTE TIBIAL OXFORD PKS AA LM STD Cod. Conv: 76394115	BIOMET - Importado	80044680227	05/09/2026	4.650,00	4.650,00
1	166941	N/C	COMPONENTE FEMORAL OXFORD TWIN PEG SM ALL Cod. Conv: 76394123	BIOMET - Importado	80044680227	05/09/2026	4.990,00	4.990,00
1	800007	N/C	CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCOSIDADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	350,00
Total da Proposta:							12.950,00	

Observação: PROTESE UNICOMPARTIMENTAL MEDIAL OXFORD

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 03/08/2023. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

Impresso em: 24/07/2023 16:47:37

ARTHROM - AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 580
JARDIM PRESIDENTE - LONDRINA - PR - CEP: 86062000 - Fone: (43)3327-3636