

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

008 000 000 136 4270

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Luciane A de C Vale

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Daniel

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

Inten. total

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	2026034	Inten. total	01	
02		Inten. total		
03				
04				
05				
06		Inten. total	01	
07		(Personas) LPS		
08				
09				
10		Inten. total	02	
11				
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. Daniel
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



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
33675

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
A/C: TERESA
Paciente: LUCIANE ALBEMA CARVALHO VALE
Médico: MARCUS VINICIUS DANIELI
Hospital: HOSPITAL UNIORTE
Convênio: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
Representante: ART

Emissão: 27/06/2023

O.C:

Cirurgia:

Aviso:

Matrícula:

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	Vi. Un.	Vi. Total
1	42-5000-058-02	N/C	COMPONENTE FEMORAL PS PERSONA ESTREITO DIR TAM 5	ZIMMER - Importado	80044680307	16/12/2027	7.250,00	7.250,00
1	42-5226-004-12	N/C	COMPONENTE TIBIAL DE POLIETILENO VIVACIT-E HIGHLY CROSSLINKED CPS PERSONA DIR 12	ZIMMER - Importado	80044680317	22/02/2026	2.050,00	2.050,00
1	42-5320-067-02	N/C	BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA 5° DIR TAM D	ZIMMER - Importado	80044680301	09/04/2027	5.200,00	5.200,00
1	42-5570-001-14	N/C	COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA 14X+30MM	ZIMMER - Importado	80044680301	09/04/2027	4.800,00	4.800,00
2	800007	N/C	CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1 A-40 VISCOSIDADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	700,00
Total da Proposta:							20.000,00	

Observação: PROTESE IMPORTADA PERSONA CONSTRIITA CPS.

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 27/07/2023. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

Nome Paciente: LUCIANE ALBMA DE CARVALHO VALE SILVA
Data Nasc.: 09/01/1964
Data Exame: 07/07/2021
Médico Solicitante: DR. MARCO MAKOTO INAGAKI

Id: 9253

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Análise:

Edema da gordura subcutânea pré e infrapatelar.
Moderado derrame articular.
Osteoartrose tricompartmental, caracterizada pelo afinamento condral difuso, redução da amplitude articular e osteófitos marginais. Áreas de exposição do osso subcondral no côndilo femoral lateral e no platô tibial adjacente, com edema, esclerose e cistos subcorticais.
Distensão líquida da bainha do tendão poplíteo, com corpos livres no interior, medindo até 1 cm.
Corpo livre, com 7 mm, no recesso articular posterior da articulação femorotibial.
Patela tópica e com morfologia do tipo II de Wiberg.
Afinamento, irregularidade e alteração de sinal da cartilagem articular que reveste ambas as facetas da patela, inferindo alterações degenerativas e condropatia grau III, sem comprometer o osso subcondral.
O tendão poplíteo está espessado e com aumento de sinal, inferindo tendinopatia.
Sinais de meniscectomia lateral.
O menisco medial está com morfologia preservada e alterações degenerativas, sem sinais de rotura.
Gordura de Hoffa preservada.
Ligamentos cruzados e colaterais com sinal e continuidade preservados.
Tendões quadríceps, patelar e bicipital íntegros.
Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.
Fossa poplíteica de aspecto habitual.

Impressão diagnóstica:

Derrame articular.
Corpo livre intra-articular.
Corpos livres na bainha do tendão poplíteo.
Meniscectomia lateral.
Alterações degenerativas no menisco medial.
Tendinopatia do poplíteo.
Osteoartrose tricompartmental.
Condropatia patelar.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem