

1 - Registro ANS
343269

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
0005000054012689

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome
Valter Sabino dos Junior

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado
Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho
17905

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
03

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápicos

28 - Indicação Clínica
Paciente e esposa de luxações
do ombro. Esquema de tratamento
devido múltiplas tentativas // Ineficaz
de fisioterapia funcional

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- 30726039 Artroplastia total joelho

02-

03-

04-

05-

06-

07-

08-

09- RTI prótese total joelho

10- PRÓTESE

11- PRÓTESE

12- PRÓTESE

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de 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
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
Valter Sabino dos Junior

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR

ID: 1468588

Idade: 30 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 16/03/2024 13h52

Data Nasc.: 25/12/1993

Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905

RADIOGRAFIAS DO JOELHO E PATELA ESQUERDOS

Análise:

Estruturas ósseas íntegras.
Espaços articulares preservados.
Eixo axial da patela preservado.
Tecidos moles preservados.
Ausência de sinais de fraturas.


Dra. Luana Reinstein
CRM-PR 34916 / RQE 25972

Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR**ID: 1468588****Idade: 30 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 16/03/2024 13h36****Data Nasc.: 25/12/1993****Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO**

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Artrose do joelho esquerdo. Dor e limitação para AVD, sem melhora com tratamento clínico.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 138° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 0,9 segundo Caton.
- Menisco lateral de contornos irregulares e sinal heterogêneo, com linhas de sinal intermediário no seu interior com questionável extensão articular.
- Menisco medial de aspecto redundante especialmente a nível do corpo meniscal e de sinal heterogêneo com linhas de alto sinal em T2 no seu interior com questionável extensão articular.
- Rotura parcial/total do ligamento cruzado anterior e posterior sendo os mesmos mal caracterizados na fossa intercondiliana.
- Rotura parcial/total do ligamento colateral medial caracterizada por afilamento difuso e sinais de descontinuidade ligamentar.
- Rotura parcial crônica do ligamento colateral lateral.
- Redução volumétrica difusa da musculatura da porção distal da coxa e da porção proximal da perna com substituição gordurosa difusa e extensa.
- Formações de partes moles alongadas localizadas no tecido subcutâneo da face medial de aspecto fibrocicatricial.
- Artéria poplíteo de trajeto medianizado.

Continua....

Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR**ID: 1468588****Idade: 30 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 16/03/2024 13h36****Data Nasc.: 25/12/1993****Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO****INTERPRETAÇÃO:**

- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Discreto derrame articular.
- Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infrapatelar.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral lateral, platô tibial lateral com espessura e sinal preservados.
- Côndilo femoral medial: afilamento da camada superficial e ora profunda (lesão condral grau II/III).
- Platô tibial medial: afilamento da camada superficial e ora profunda (lesão condral grau II/III).
- Patela: edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau II).
- Tróclea femoral: fissuras condrais profundas na face medial e lateral (lesão condral grau II/III).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Menisco medial e lateral de sinal heterogêneo, podendo se dever à degeneração ou à pequena rotura.
- Sinais de rotura parcial/total do ligamento cruzado anterior e posterior e do ligamento colateral medial.
- Rotura parcial crônica do ligamento colateral lateral.
- Condropatia patelofemoral e fêmoro tibial medial.
- Sinais de atrofia muscular crônica difusa e severa na porção distal da coxa e na porção proximal da perna.
- Status pós cirúrgico.

Continua...

Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389



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
174808

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
A/C: ROSANA BERNARDINO
Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR
Médico: ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ
Hospital: HOSPITAL UNIORTE
Convênio: UNIMED LONDRINA
Representante: ART
Emissão: 01/04/2024
O.C:
Cirurgia: A definir
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 CR OSSLINKED 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 G1A-40 VISCOSI DADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	700,00
Total da Proposta:							20.000,00	

Observação:

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 01/05/2024. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

MARIANE BRAGUIM



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
174806

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
A/C: ROSANA BERNARDINO
Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR
Médico: ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ
Hospital: HOSPITAL UNIORTE
Convênio: UNIMED LONDRINA
Representante: ART

Emissão: 01/04/2024
O.C:
Cirurgia: A definir
Aviso:
Matrícula:

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	Vi. Un.	Vi. Total
1	2500D-DPL-ST012	N/C	REF. 2500D-DPL-ST01Z-CT02Z OSRON PULSE LAVAGE SYSTE M Cod. Conv: 00660108	DONGGUAN - Nacional	81207919001	Vigente	980,00	980,00
3	800007	N/C	CIMENTO OSSEO P/ ORTOPEDIA RADIOPACO G1A-40 VISCOSI DADE STANDARD C/ ANTIBIOTICO	MACOM - Importado	10243070064	12/02/2027	350,00	1.050,00
1	00-5994-014-91	N/C	COMPONENTE FEMORAL REVISAO ESQ TAM D NEXGEN/LCCK	ZIMMER - Importado	80044680277	22/04/2028	8.690,00	8.690,00
2	00-5988-010-11	N/C	COMPONENTE HASTE FEMORAL/TIBIAL RETA 11MMX145MM N EXGEN/LCCK	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	2.959,00	5.918,00
1	59943012	N/C	COMPONENTE PLATO TIBIAL NEXGEN LCCK AMARELO 12MM ZIMMER	ZIMMER - Importado	80044680317	22/02/2026	1.870,00	1.870,00
2	00-5988-020-11	N/C	COMPONENTE HASTE FEMORAL/TIBIAL OFFSET 11MMX145M M NEXGEN/LCCK	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	3.780,00	7.560,00
1	59805701	N/C	COMPONENTE BASE TIBIAL REVISAO NEXGEN PRECOAT TAM 07	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	2.989,80	2.989,80
2	59880326	N/C	COMPONENTE BASE TIBIAL BLOCO NEXGEN LCCK PRECOAT 5MM TAM 3	ZIMMER - Importado	80044680257	22/04/2028	1.485,00	2.970,00
3	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	4.169,88
1	00-5994-030-20	N/C	COMPONENTE PLATÔ TIBIAL POLIETILENO ZIMMER - AMAREL O 20MM / LCCK	BIOMET - Importado	80044680317	22/02/2026	4.780,00	4.780,00
Total da Proposta:							40.977,68	

Observação:

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 01/05/2024. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

MARIANE BRAGUIM

Impresso em: 01/04/2024 10:20:19

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