

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

008 000 000 4811 715

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Luiz Carlos Bordalo

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

ISCAL

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

por uso funcional limitado.
Por artrose avançada

29 - CID 10 Principal (Opcional)

MIG-9

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-	3022405-8	Artroplastia do quadril (D)		
02-		proteção funcional nos membros		
03-		comprimento acetabular em polietileno com lubrificação		
04-		comprimento acetabular nos membros		
05-		cabeço em cerâmica		
06-		perspectiva de futuro		
07-				
08-				
09-				
10-				
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: LUIZ CARLOS BARDUCO
Data de nascimento: 20/02/1954

Exame: UNIMED-TX BACIA
Data do exame: 20/01/2024 11h52

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

Análise:

Estruturas ósseas íntegras.

Tecidos moles da parede torácica sem alterações.

Mediastino centrado e de aspecto preservado.

Botão aórtico proeminente com tênues calcificações parietais.

Índice cardiotorácico limítrofe.

Opacidades lineares nas bases pulmonares (Fibroatelectásicas?).

Pequena imagem nodular, arredondada, radiopaca, projetada na base pulmonar direita, que pode estar relacionado com sobreposição de estruturas ou Granuloma calcificado.

Seios costofrênicos livres.



RADIOGRAFIA DA BACIA

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Nome: LUIZ CARLOS BARDUCO
Data de nascimento: 20/02/1954

Exame: UNIMED-TX BACIA
Data do exame: 20/01/2024 11h52

Coxa profunda bilateral.

Reação osteohipertrófica na transição cabeça / colo femoral na porção pósterio-superior à direita.

Artropatia degenerativa no quadril direito, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no quadril esquerdo.

Osteófitos marginais nas articulações sacro-ilíacas.

Artropatia degenerativa na sínfise púbica, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Flebolitos projetados na cavidade pélvica.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br



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
172751

Para: UNIMED DE LONDRINA - SOC. COOP. DE TRABALHO MEDICO
A/C: ROSANA BERNARDINO
Paciente: LUIZ CARLOS BARDUCO
Médico: MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI
Hospital: ISCAL
Convênio: UNIMED LONDRINA
Representante: ART

Emissão: 22/01/2024
O.C:
Cirurgia: A definir
Aviso:
Matrícula:

ORÇAMENTO DE MATERIAL CIRÚRGICO

Qtd	Referência	Cód. TUSS	Descrição	Marca	RMS	Validade	Vi. Un.	Vi. Total
1	00-7711-011-00	N/C	COMPONENTE FEMORAL HASTE M/L PLASMA SPR AYED TAM 11 Cod. Conv: 73999016	ZIMMER - Importado	80175510040	06/08/2027	5.175,00	5.175,00
1	00-8752-012-32	N/C	COMPONENTE ACETABULAR POLIETILENO LINER CROSSLKD ELEVADO 56 KK X 32	ZIMMER - Importado	80044680259	22/04/2028	935,00	935,00
2	00-6250-065-30	N/C	PARAFUSO ACETABULAR 6,5X30MM Cod. Conv: 71802398	ZIMMER - Importado	80175510058	18/05/2025	390,00	780,00
1	00-8775-032-02	N/C	CABECA BIOLOX DELTA 12/14 32 X 0 Cod. Conv: 74004018	ZIMMER - Importado	80044680330	29/07/2033	3.740,00	3.740,00
1	00-8753-056-01	N/C	CUPULA ACETABULAR METALICO TRILOGY IT, CL USTER, 56 KK Cod. Conv: 74900994	ZIMMER - Importado	80044680269	15/08/2026	1.680,00	1.680,00
Total da Proposta:							12.310,00	

Observação:

Demais Condições

Cond. Pagto: UNIMED

Validade Orçamento: Até 21/02/2024. Vencido este prazo, os preços poderão ser reajustados.

Atenciosamente

MARIANE BRAGUIM