

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 0000002190108

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Leoberto Gonçalves do Silva

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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

E

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

intake pelh ou

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M12

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	3012 6039	intake pelh	01	
02				
03				
04		kit proteom total		
05		infusões	01	
06				
07				
08		Cimato	02	
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

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

Marcia Lima de Jesus



Paciente	Idade	ID	Data do exame
SEBASTIAO GONCALVES DA SILVA	64 anos	44091	14/11/2023
Solicitante	Modalidade	Exame	
GILMAR JOSE LAVORATO	CR	DIAGNOSTIC IMAGING	

Página: 1 de 2

RADIOGRAFIAS DO JOELHO E PATELA DIREITOS

Análise:

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial lateral, caracterizada por redução no espaço articular, esclerose subcondral e osteófitos marginais. Nota-se ainda irregularidade cortical e subcortical no aspecto anterior do componente femoral, associado à esclerose óssea.

Osteófitos nos polos superior e inferior da patela, associado a esclerose subcondral do compartimento femoropatelar.

Aumento e densificação de partes moles adjacentes ao compartimento femorotibial medial e lateral.

Eixo axial da patela preservado.

Assinado por: Dra. Bárbara Itimura CRM: 40432 - 17/11/2023 15:21

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.