

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

João Olinda Ferreira

10 - Nome

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Danieli

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

C

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

Intoxicação por

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	20726034	Intoxicação por	01	
02				
03				
04				
05				
06		Intoxicação por		
07		(psicose) *	01	
08				
09				
10		Intoxicação por	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

Obs: após CPS / PS / CR.

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Marcus V. Danieli  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho  
CRM/PR 18.734

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



**Instituto  
de Radiologia**  
Presidente Prudente

Rua Dr. José Foz, 326 - Estacionamento ao lado  
Rua Democrata, 254 - Estacionamento ao lado  
Av. Miguel Damha, 123  
Av. Cel. Marcondes, 2.235 (Santa Casa)  
Rua Dr. Cyro Bueno, 555 (EUROMARKET)  
Presidente Prudente/SP | www.irpp.com.br - Telefone (18) 3918 4777

Paciente: **JOAO OLIDES FERRARI**  
Idade: 77 ANOS  
Médico: ALVARO VICENTE TEIXEIRA CAVALCANTE  
Convênio: UNIMED

Registro: 700846064  
CRM: 39034  
Data: 29/09/2023

## **RADIOGRAFIA PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES**

Desvio em varo dos joelhos.

Redução do espaço articular femorotibial medial em ambos os joelhos, notadamente no direito, onde observamos impactação e irregularidade subcondral no côndilo femoral medial, compatível com osteonecrose espontânea descrita na ressonância magnética atual.

Leve hipertrofia de natureza degenerativa das eminências tibiais esquerda.

Redução parcial dos espaços articulares coxofemorais, notadamente do esquerdo.

Articulações tibiotársicas com contornos regulares.

Textura óssea habitual para a faixa etária.

Flebólitos na pelve.

## **RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

Artrose inicial femorotibial medial com redução do espaço articular, irregularidade / esclerose subcondral e pequenos osteófitos marginais, destacando-se área de impactação e irregularidade subcondral no côndilo, compatível com osteonecrose espontânea descrita na ressonância magnética atual.

Esboços osteofitários marginais na patela.

Textura óssea habitual para a faixa etária.

Sinais de pequeno derrame articular.



Para acessar o seu exame online aponte a câmera do seu celular no QRcode ao lado.  
Protocolo: 124610416

Em caso de novo exame, favor trazer esse para comparação.



**Instituto  
de Radiologia**  
Presidente Prudente

Rua Dr. José Foz, 326 - Estacionamento ao lado  
Rua Democrata, 254 - Estacionamento ao lado  
Av. Miguel Damha, 123  
Av. Cel. Marcondes, 2.235 (Santa Casa)  
Rua Dr. Cyro Bueno, 555 (EUROMARKET)  
Presidente Prudente/SP | www.irpp.com.br - Telefone (18) 3918 4777

Paciente: **JOAO OLIDES FERRARI**  
Idade: 77 ANOS  
Médico: ALVARO VICENTE TEIXEIRA CAVALCANTE  
Convênio: UNIMED

Registro: 700843575  
CRM: 39034  
Data: 29/09/2023

Leve tendinopatia insercional do quadríceps, com mínimo edema na gordura suprapatelar.

Demais tendões com espessura e intensidade de sinal preservados.

Leve proeminência da plica patelofemoral medial junto a interlinha articular.

Peritendinite da "pata" anserina.

Fossa poplíteia livre.

Dr. ANTONIO ALBERTO FERREIRA BARBOSA  
CRM : 124438 SP RQE: 68241



Para acessar o seu exame online aponte a câmera do seu celular no QRcode ao lado.  
Protocolo: 178438999

Em caso de novo exame, favor trazer esse para comparação.





**Instituto  
de Radiologia**  
Presidente Prudente

Rua Dr. José Foz, 326 - Estacionamento ao lado  
Rua Democrata, 254 - Estacionamento ao lado  
Av. Miguel Damha, 123  
Av. Cel. Marcondes, 2.235 (Santa Casa)  
Rua Dr. Cyro Bueno, 555 (EUROMARKET)  
Presidente Prudente/SP | www.irpp.com.br - Telefone (18) 3918 4777

Paciente: **JOAO OLIDES FERRARI**  
Idade: 77 ANOS  
Médico: ALVARO VICENTE TEIXEIRA CAVALCANTE  
Convênio: UNIMED

Registro: 700846064  
CRM: 39034  
Data: 29/09/2023

## **RADIOGRAFIA PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES**

Desvio em varo dos joelhos.

Redução do espaço articular femorotibial medial em ambos os joelhos, notadamente no direito, onde observamos impactação e irregularidade subcondral no côndilo femoral medial, compatível com osteonecrose espontânea descrita na ressonância magnética atual.

Leve hipertrofia de natureza degenerativa das eminências tibiais esquerda.

Redução parcial dos espaços articulares coxofemorais, notadamente do esquerdo.

Articulações tibiotársicas com contornos regulares.

Textura óssea habitual para a faixa etária.

Flebólitos na pelve.

## **RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

Artrose inicial femorotibial medial com redução do espaço articular, irregularidade / esclerose subcondral e pequenos osteófitos marginais, destacando-se área de impactação e irregularidade subcondral no côndilo, compatível com osteonecrose espontânea descrita na ressonância magnética atual.

Esboços osteofitários marginais na patela.

Textura óssea habitual para a faixa etária.

Sinais de pequeno derrame articular.



Para acessar o seu exame online aponte a câmera do seu celular no QRcode ao lado.  
Protocolo: 124610416

Em caso de novo exame, favor trazer esse para comparação.