

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heitor Neves Nicolau
Nº da Carteira: 4.36.2555
Instituição: Escola Adventista de Maringá - Zona 7 E.I.E.F



Data de Nascimento: 08/02/2016

Nº da Guia: 21626

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/10/2024	13:27:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Perna Esquerda

Descrição

O aluno estava correndo durante a aula de educação física quando caiu e bateu a perna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Albertino	44999408045
Valentina Barrionuevo Brasil	44999408045

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Albertino	01/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo professor albertino que presenciou o acontecimento durante sua aula na quadra

Ass.: _____

Sérgio Miranda

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

2 - Nº Guia no Prestador 8651653

Folha: 1 / 1

8651653

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SPADT

2. Nº Guia no Prestador 21626

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sessão

6 - Data Validade da Sessão

7 - Número da Guia Autorizada pelo Operadora

8 - Número da Carteira
4362555

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
HEITOR NEVES NICOLAU

11 - Endereço do Centro Nacional de Saúde

12 - Atendimento a 10%
N

13 - Código da Operadora
23876304000112

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Substituto
DANIELLE HORING GRUBERT

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
45460

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Substituto

cam 45460

21 - Cartão do Atendimento
2

22 - Data de Solicitação
01/10/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
10101039

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

27 - Qx Solic. 28 - Qx Autoriz.

1

0

29 - Código na Operadora
23876304000112

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CIES
8965230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação da Atividade (Indicada ou divergente)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hr Inicial 38 - Hr Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qixa. 43 - Via 44 - Tco.

45 - % Red / Acom. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Sig. Ref. 49 - Gr. Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

04 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

58 - Total Procedimento (R\$)

59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

60 - Total Taxas de Materiais (R\$)

61 - Total de OPUe (R\$)

62 - Total de Medicamentos (R\$)

63 - Total Gases Medicinais (R\$)

64 - Total Geral (R\$)

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

Impresso por: CFSILVA

Data Hora: 01/10/2024 22:51:54

Cartão: 0651653

Atendimento: 0651653

Consultas: CLINICA ADENTISTIA - CLAC

8651653



Atendimento:	8651653	Pedido:	3063993	Ac. Number:	3837812
Registro / Nome:	HEITOR NEVES NICOLAU				
Data de Nascimento:	08/02/2016	Idade:	8 anos, 7 meses e 23 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	01/10/2024 15:26:00			Laudado:	02/10/2024
					10:47:53
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	DANIELLE HORING GRUBERT				

RX - JOELHO ESQUERDO (AP/PERFIL)

Estruturas ósseas íntegras, sem sinais de fraturas ou luxações evidenciadas pelo método.

MATHEUS LAZARI DE MELLO

CRM- PR: 53295

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 8748656 DATA: 01/10/2024 15:25
USUÁRIO....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8651653 DT NASC: 08/02/2016 (8A 7M 24D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 556098 - HEITOR NEVES NICOLAU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 01/10/2024 14:21 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: DANIELLE HORING GRUBERT SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

QUEDA DA PRPRIA ALTURA HOJE NA ESCOLA E TRAUMA DIREITO EM JOELHO ESQ

EFO: DEAMBULANDO SEM AUXILIOA SEM EDEMA SEM EQUIOMSE ADM COMPLETA
SEM CREPTAÇÕES

PT: SOLICITO RX E REAVALIO

8651653

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

1 RX MEM INF JOELHO:A.P. - LATERAL E
Justificativa.: ESQ

EXAME REALIZADO
DATA: / /
TÉC. RADIOLOGIA:

SN Apl Frequência Data Horários

VISITA HOSPITALAR

2 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

SN Apl Frequência Data Horários

CRM 45480
DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480

PRESCRIÇÃO.: 8748714 DATA: 01/10/2024 15:46
USUÁRIO....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8651653 DT NASC: 08/02/2016 (8A 7M 24D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 556098 - HEITOR NEVES NICOLAU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 01/10/2024 14:21 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

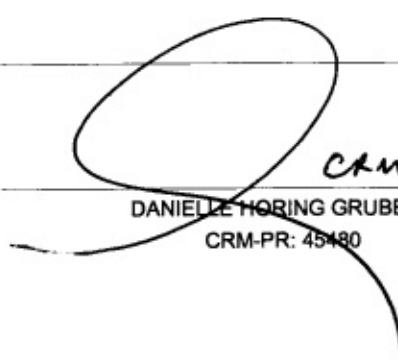
Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: DANIELLE HORING GRUBERT SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURA E OU LUXAÇÃO COM DESVIO NO MOMENTO

PT - ALTA COM ORIENTAÇÕES / REPOUSO / GELO LOCAL / ANALGESIA
RETORNO AMBULATORIAL


DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480

CAM 45480