AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Júlia Stevan de Melo
Nº da Carteirinha: 3.26.4581
Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 29/11/2008 | **Nº da Guia:** 28004

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	09:47:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
em aula de educação física a aluna estava correndo e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton	(30) 28-5430

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações
a aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhada pro hospital de referência

Ass.: _____

Luciane dos Santos Ortega Oliveira

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

HOSPITAL
NOVO MUNDO

MARIA JULIA STEVAN DE MELO
CPF:095.187.429-28
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: Rua CYRILLO MERLIN 573
Cidade:CURITIBA Estado:PR Cep:81.010-360

ORIENTAÇÕES ROBOFOOT
- bota ortopedica
- Gelo 10 minutos de 6/6 horas.
- Uso de Robofoot.
- Manter perna elevada 40 minutos final de dia.
- Realizar exame.
- Marcar acompanhamento com especialista em ortopedia PE para 2 semanas.

Uso Interno

Lisador DIP 1 caixa
Tome 1 cp. de 6 em 6 horas se dor.

Maxsulid 400mg 1 CX
Tomar 01 comprimido de 12/12 horas.

Dr. Felipe Scardini Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 40 810 / RQE: 30166

CURITIBA , 6 de maio de 2025

FELIPE SCARDINI GOMES CRM40810 PR

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná
Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600
E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

Digitalizada com CamScanner

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador

1 - Registro ANS	3 – Número da Guia Principal			
000001				
4 - Data da Autorização	**5 - Senha**	**6 - Data de Validade da Senha**	**7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora**	FICHA 311159

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	89 - Nome Social	12-Atendimento a RN
0	__/__/____	MARIA JULIA STEVAN DE MELO		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
77576668000160	

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 – UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
FELIPE SCARDINI GOMES	06	40810	PR	225270	Dr. Felipe Scardini Gomes Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 40

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
1		ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO

	24 - Tabela	25- Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic	28 - Qtde. Aut.
1	22	0040901220	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	001	
2					
3					
4					
5					

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES

Dados do Atendimento

32-Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de Atendimento	92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

	36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Téc.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R$)	47 - Valor Total (R$)
1			a									
2			a									
3			a									
4			a									
5			a									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO

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

1 __/__/____		3 __/__/____		5 __/__/____		7 __/__/____		9 __/__/____	
2 __/__/____		4 __/__/____		6 __/__/____		8 __/__/____		10 __/__/____	

58-Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R$)	61 - Total de Materiais (R$)	62- Total de OPME (R$)	63 - Total de Medicamentos (R$)	64 - Total de Gases Medicinais (R$)	65 - Total Geral (R$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado

Digitalizada com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
62277	08/05/2025 16:32:48	**IL52700X**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS MEDEIROS LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.707.516/0001-24 **Inscrição Municipal:** 04 02 0562248-6

Endereço: R. NUNES MACHADO, 000023 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80250000 **Tel.:** 41 - 30190800

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contato@cemedcuritiba.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**

Endereço: JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de diagnóstico por imagem.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 155,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$155,00

Código da Atividade

04 - 02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	155,00	3,50	5,42	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br