

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Sembr	
6 - Data Validade da Sembr		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Número da Carteira 2792290		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome ANTONIO HENRIQUE SILVEIRA PIRES		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			

13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 224		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

21 - Caráter Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 05/02/2025		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1		25 - Código do Procedimento 10101039		26 - Descrição Consulta em pronto socorro	
27 - Qlde. Solic.		28 - Qlde. Aut.			

29 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
31 - Código CNES 15563			

32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
-----------------------	--	--	--	-----------------------	--	--	--

36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela 40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qlde.		43 - Via		44 - Tec.		45 - Rai Red/Acresc		46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$)	
1- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	
2- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	
3- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	
4- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	
5- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Cons Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
1- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	
2- 11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observações / Justificativa	
1- 11/11/11		11/11/11		11/11/11	
2- 11/11/11		11/11/11		11/11/11	

59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11		11/11/11	

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	
11/11/11		11/11/11		11/11/11	

Impresso por: HELENA.GRUHL Data/hora: 05/02/2025 17:48:40

Atendimento: 4573199

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4573199



Dra. Helena Grühl
Pediatria
CRM 10.443

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Antônio Henrique Silveira Pires
Nº da Carteira: 2.79.2290
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 18/12/2019

Nº da Guia: 24046

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/02/2025	16:29:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Cabeça

Descrição

A professora estava finalizando a aula de educação física e fazendo a fila quando o aluno saiu correndo com outro colega e escorregou batendo a parte de trás da cabeça no chão. Consequentemente estava com um pouco de dor no local da batida.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professora Gisele

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Data

Joana, Rogerio e Gisele

05/02/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107
0

Água Verde,
Curitiba - PR

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

Realizamos o atendimento, colocamos gelo no local e avisamos a mãe sobre o ocorrido.

Ass.:

Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Rogério Pereira De Santana

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

Data do Atendimento

05/02/2025 (

Nº Atendimento

4573199

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
ANTONIO HENRIQUE SILVEIRA PIRES	18/12/2019	M	15362839918
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
SOLANGE FRASNELLI	PEDRO MARCELO SILVEIRA PIRES		999065636
Endereço	Número	Complemento	
RUA DERLY MARIA PEREIRA SINGER CARDOS	83	APT 104	
Cidade	Bairro	CEP	UF
SAO JOSE DOS PINHAIS	CIDADE JARDIM	83035510	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S009

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_DIAGNOSTICO

TCE leve

DS_TRATAMENTO

Compressa fria + Tylenol se necessário

HELENA GRUHL

CRM: 10443