

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Ribeiro Ceccon
Nº da Carteirinha: 3.7.9000
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 09/05/2017

Nº da Guia: 27941

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/04/2025	18:15:00	Quadra	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Joelho Esquerdo

Descrição

Estava na aula de futsal quando acabou caindo batendo o joelho resultando em um corte com sangramento, foi limpo a área afetada com soro fisiológico.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Auxiliar Flávia	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Souza	30/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Estava na aula de futsal quando acabou caindo batendo o joelho resultando em um corte com sangramento, foi limpo a área afetada com soro fisiológico.

Ass.:

Kelly Souza

Kelly souza de sant'ana

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

Atendimento: 4649930 - ARTHUR RIBEIRO CECCON Lote: 2562405 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: ARTHUR RIBEIRO CECCON
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCAS ANDRE LAURANI / 49891
Guia.....: 27941 Validade.:
Carteira...: 379000 Validade.: 30/06/2025 Titular.: ARTHUR RIBEIRO CECCON
Biometria...:
CID.....: S810
Código RAT.:
Endereço...: RUA CARLOS SBRISIA 53 CANGUIRI COLOMBO PR
Fone.....: 996109153
Entrada....: 30/04/2025 19:05

Data de Nasc.: 09/05/2017

Saída: 30/04/2025 21:05



2562405

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					42,79
EMERGENCIA CONVENIOS	42,79				42,79
MATERIAIS BRASINDICE					60,70
EMERGENCIA CONVENIOS	60,70				60,70
MATERIAIS SIMPRO					119,72
EMERGENCIA CONVENIOS	119,72				119,72
RADIODIAGNOSTICO					75,42
RAIO-X CEIMA	75,42				75,42
Total da Conta:				R\$	298,63

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90425588 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	5	1,19	5,95
90123093 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML B.BRAUN	FR	1	12,04	12,04
90257537 XYLESTESIN	ML	20	1,24	24,80
Total do Setor:				42,79
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				42,79

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014221 AGULHA HIPODERMICA - 13 X 4.5	UN	2	2,88	5,76
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	2	2,88	5,76
0000078907 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	10	1,68	16,80
70705348 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)	UN	2	16,19	32,38
Total do Setor:				60,70
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				60,70

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0003950623 FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4-0 45CM AG.1,9CM Y496G	UN	1	98,43	98,43
78322260 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M	CM	20	0,76	15,20
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	6,09	6,09
Total do Setor:				119,72
Total de MATERIAIS SIMPRO:				119,72

RADIODIAGNOSTICO

Setor 37 RAIO-X CEIMA

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40804054 RX - Joelho	UN	1	75,42	75,42
Total do Setor:				75,42

Atendimento: 4649930 - ARTHUR RIBEIRO CECCON Lote: 2562405 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Total de RADIODIAGNOSTICO: 75,42

Prestadores Credenciados**CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA**

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
30/04/2025	10101039 Consulta em pronto socorro LUCAS ANDRE LAURANI 49891	UN	S	1	189,07	189,07
		05862594906	59	CLINICO		
				Total do Setor:		189,07
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		189,07
				Total Credenciados:		189,07
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		487,70



ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	27941

Dados do Contratado Executante		4 - Nome do Contratado		5 - Código CNES	
3 - Código na Operadora		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		15563	
76591569000130					

Despesas Realizadas		6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante											
1 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	00	0000078907		10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição:		COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR										
2 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	00	0003950623		1	036	1,00	98,43	98,43
20 - Descrição:		FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4.0 45CM AG.1,9CM Y496G										
3 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	19	70014221		2	036	1,00	2,88	5,76
20 - Descrição:		AGULHA HIPODERMICA - 13 X 4,5										
4 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	19	70014370		2	036	1,00	2,88	5,76
20 - Descrição:		AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD										
5 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	19	70705348		2	036	1,00	16,19	32,38
20 - Descrição:		SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)										
6 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	19	78207991		1	048	1,00	6,09	6,09
20 - Descrição:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5										
7 -	03	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	19	78322280		20	038	1,00	0,76	15,20
20 - Descrição:		FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M										
8 -	02	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	20	90123093		1	013	1,00	12,04	12,04
20 - Descrição:		SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML B.BRAUN										
9 -	02	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	20	90257537		20	023	1,00	1,24	24,80
20 - Descrição:		XYLESTESIN										
10 -	02	30/04/2025	19:05:11	19:05:11	20	90425588		5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição:		CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.										

21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
0,00	42,79	180,42	0,00	0,00	0,00	223,21

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data de Autorização		5 - Sembr	
19/05/2025		27941	
6 - Nome do Beneficiário		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
		27941	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
379000		30/06/2025	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
ARTHUR RIBEIRO CECCON		N	
12 - Atendimento a RN			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
LUCAS ANDRE LAURANI		6	
17 - Número no Conselho		49891	
18 - UF		41	
19 - Código CBO		225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter Atendimento		22 - Data da Solicitação	
2		30/04/2025	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
		26 - Descrição	
		27 - QI Solic	
		28 - QI Autoriz	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
31 - Código CNI		15563	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	
04		9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
1			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data		37 - Hora Inicial/38 - Hora Final	
30/04/2025		19:05:11 19:05:11	
39 - Tabela		40 - Procedimento	
40804054		RX - Joelho	
41 - Descrição		42 - Qde	
		001	
43 - Via		44 - Tec	
		1.00	
45 - Fator Red/Acreso		46 - Valor Unitário (R\$)	
		75.42	
47 - Valor Total (R\$)		75.42	
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		58 - Assinatura do Contratado	
1- / /		2- / /	
3- / /		4- / /	
5- / /		6- / /	
7- / /		8- / /	
9- / /		10- / /	
59 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
75.42		0.00	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OpRte (R\$)	
180.42		0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
42.79		0.00	
65 - Total Geral (R\$)		298.63	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
AMANDA KUBIS Data/Hora: 19/05/2025 16:06:59			
Contab/Lote: 2562405 Atendimento: 4649930			
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
2562405			
1 / 1			

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal 27941

4 - Data da Autorização 5 - Sentença 6 - Data Validade da Sentença 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 27941

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 379000 9 - Validade da Carteira 30/06/2025 10 - Nome ARTHUR RIBEIRO CECCON 12 - Atendimento a RM N

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO 11 - Cartão Nacional de Saúde

15 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS ANDRE LAURANI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 49891 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante RGE 35117 / TEOT 19886

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 30/04/2025 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado LUCAS ANDRE LAURANI 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - QI 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Reducao 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1 30/04/2025 19:05:11 19:05:11 22 10101039 Consulta em pronto socorro 001

30101039 - Artur - 01

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

JUSTICIA EM CONTA HOSPITALAR
Data: 28/05/2025
Assinatura: [assinatura]

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 58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPM (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

GABRIELA. Data/Hora: 01/05/2025 05:37:04 Conta/Lote: 2562405 Atendimento: 4649930 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 1 / 1

1 - Registro ANS 0		B - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Semha	
6 - Data Validade da Semha		7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora	
8 - Número da Carteira 379000		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome ARTHUR RIBEIRO CECCON		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			

Dados do Beneficiário	
13 - Código na Operadora 59	14 - Nome do Contratado LUCAS ANDRE LAURANI
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS ANDRE LAURANI	
16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 49891	
18 - UF 41	
19 - Código CBO 225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	
21 - Cardíer Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 30/04/2025
23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 40804054
26 - Descrição RX - Joelho	
27 - Qlde. Solic. 1	28 - Qlde. Aut.

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

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	
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/Acrasc	46 - Valor Unitário(R\$)
47 - Valor Total(R\$)	

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

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	
1 - / /	2 - / /
3 - / /	4 - / /
5 - / /	6 - / /
7 - / /	8 - / /
9 - / /	10 - / /

58 - Observações / Justificativa	
59 - Total Procedimentos (R\$)	
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
61 - Total Materiais (R\$)	
62 - Total de OPIAE (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Total de Gases Medicinas (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)	

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

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 30/04/2025 20:21:28

Atendimento: 4649930

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4649930

Prontuário: 409458

Pedido: 2043248

Atend: 4649930

Paciente: **Arthur Ribeiro Ceccon**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Lucas Andre Laurani

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 30/04/2025

Dt Imagem: 30/04/2025

Dt Laudo: 06/05/2025 11:25:21

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital.

Estrutura óssea normal.

Relações articulares mantidas.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



Dr. Marco Antonio Nicolodelli
CRM/PR: 14.702