

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Juan Víctor de Andrade Santos

Nº da Carteira: 2.80.1060

Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande



Data de Nascimento: 25/01/2008

Nº da Guia: 8670

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2022	11:32:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Estava em atividade física e escorregou na quadra

Testemunha da ocorrência

Marcos

Telefone

(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros

Marcos

Data

24/10/2022

Local de atendimento

Policlínica Fazenda Rio Grande

Endereço

Rua Ephigênio Pereira da Cruz

Nº

1396

Bairro

Pioneiros

Telefone

(41) 3614-2700

Observações

Aluno foi atendido e encaminhado para a clínica de referência

Ass.:

Valeria Schultz Gomes

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

CLÍNICA ADVENTISTA DE

GUIA DE CONSULTA

2 - Nº da Guia do Prestador

00000587948

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

2801060

5 - Validade da Carteira

6 - Atendimento a RN

N

7 - Nome

JUAN VICTOR DE ANDRADE SANTOS

8 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

Policlínica Fazenda Rio Grande

11 - Código CNES

0

12 - Nome do Profissional Executante

DEMETRYUS DO PARANA SCHILA

13 - Conselho Profissional

6

14 - Número no Conselho

13853

15 - UF

PR

16 - Código CBO

225125

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

18 - Data do Atendimento

24/10/2022

19 - Tipo de Consulta

4

20 - Tabela

22

21 - Código do Procedimento

0010101012

22 - Valor do Procedimento

95,00

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

CLÍNICA ADVENTISTA DE

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

2 - Nº da Guia do Prestador

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
24/10/2022

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora



00000587967

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2801060

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
JUAN VÍCTOR DE ANDRADE SANTOS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
0101555300018014 - Nome do Contratado
Policlínica Fazenda Rio Grande15 - Nome do Profissional Solicitante
DEMETRYUS DO PARANA SCHILHA16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
1385318 - UF
PR19 - Código CBO
22512520 - Assinatura do Profissional Solicitante
Demetrio do Parana Schilha

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
122 - Data da Solicitação
24/10/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição
1 22 0040803120 RX MÃO OU QUIRODÁCTILO27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.
001

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
0101555300018030 - Nome do Contratado
Policlínica Fazenda Rio Grande31 - Código CNES
3341135

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 24/10/2022	12:40	a	12:40	22	0040803120 RX MÃO OU QUIRODÁCTILO	001			1,00	35,64	35,64
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
1	12	30182190900	HELIO SCHULMAN	06	5214	41	225320

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

1 24/10/2022	2	3	4	5	6	7	8	9	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\$)
35,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,64

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

*X Juan de Santos de Almeida**Policlínica Fazenda Rio Grande**Policlínica Fazenda Rio Grande*

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Fernanda Albertoni da Silva

Nº da Carteira: 2.80.929

Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande



Data de Nascimento: 19/07/2007

Nº da Guia: 8455

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2022	11:54:00	Sala de Aula	Escorregou

O que aconteceu

Bateu a lombar e cabeça

Partes do corpo

Glúteos

Descrição

Aluna levantou para ir a mesa do auxiliar de classe e escorregou causando queda na lombar e cabeça. Sente-se enjoada .

Testemunha da ocorrência

Francisco

Telefone

41996789874

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Ana

Data

11/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Policlínica Fazenda Rio Grande	Rua Ephigênio Pereira da Cruz	1396	Pioneiros	(41) 3614-2700

Observações

Foi encaminhado para Policlínica

Ass.:

Valéria Gomes
Gest. Financeiro

Valeria Schultz Gomes

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

CLÍNICA ADVENTISTA DE		GUIA DE CONSULTA		2 - Nº da Guia do Prestador	
1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		*00000582574*	
4 - Número da Carteira 0280929		5 - Validade da Carteira 19/07/2023		6 - Atendimento a RN N	
7 - Nome MARIA FERNANDA ALBERTONI DA SILVA		8 - Cartão Nacional de Saúde			
9 - Código na Operadora		10 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande		11 - Código CNES 3341135	
12 - Nome do Profissional Executante ISADORA CAROLINA HENSEL SCHILA		13 - Conselho Profissional 6		14 - Número no Conselho 48177	
15 - UF PR		16 - Código CBO 225125			
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		18 - Data do Atendimento 11/10/2022		19 - Tipo de Consulta 1	
20 - Tabela 22		21 - Código do Procedimento 0010101012		22 - Valor do Procedimento 95,00	
23 - Observação / Justificativa					
24 - Assinatura do Profissional Executante		25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			

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

2 - Nº da Guia do Prestador

00000562560



1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
11/10/2022

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0280929

9 - Validade da Carteira
19/07/2023

10 - Nome
MARIA FERNANDA ALBERTONI DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
01015553000180

14 - Nome do Contratado
Policlinica Fazenda Rio Grande

15 - Nome do Profissional Solicitante
ISADORA HENSEL SCHILA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
48177

18 - UF
PR

19 - Código CBO
0

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Jm amce

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
11/10/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0040802078

26 - Descrição
SACRO-COCCIX

27 - Qtd. Solic
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
01015553000180

30 - Nome do Contratado
Policlinica Fazenda Rio Grande

31 - Código CNES
3341135

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 11/10/2022	12:50	12:50	22	0040802078	SACRO-COCCIX	001				1.00	37,80
2											
3											
4											
5											

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

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

1 12 30182190900 HELIO SCHULMAN 06 5214 41 225320

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

1 11/10/2022 3 11 5 11 7 11 9 11 10 11

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
37,80

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
37,80

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE SAC LTDA



POLICLÍNICA
FAZENDA RIO GRANDE
MEDICINA INTEGRAL

Mauro Fernando
do Silve

Rx Sacro cœix

11/10/22

Dr. Mauro Fernando do Silve
CRM 13.073
R. Cruz, 1396 - Pioneiros

Rua Ephipênio P. da Cruz, 1396 - Pioneiros
Fazenda Rio Grande/Paraná | CEP: 83833-018
Fone: 41 3614.2700 | E-mail: contato@policlinicafrg.com.br
www.policlinicafrg.com.br