



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2. Nº Guia no Prestador 4418444000000

1 - Registro ANS 000000	9 - Número da Guia Principal	6 - Data Validade da Semha	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
4 - Data da Autorização 07/08/2024	5 - Semha 18803.006	10 - Nome BRYAN SANTOS NEPONUCENO	11 - Cartão Nacional da Saúde 898005906452704
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 368726	12 - Atendimento a RN N
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 43948
15 - Nome do Profissional Solicitante ANDREA FINATTO	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Cartão Alendim. 1	22 - Data da Solicitação 07/08/2024	23 - Indicação Clínica	27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	31 - Código CNES 15563	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 23	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 1 07/08/2024 2 07/08/2024	37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 10:39:33 10:39:33 10:39:33 10:39:33	40 - Procedimento 40803090 40803104	41 - Descrição RX - Colovelo RX - Antebraço
42 - Cide 001 001			
43 - Vts 1.00 1.00			
44 - Tec 73.28 75.50			
45 - Fator Red /Acresc 73.28 75.50			
46 - Valor Unitário (R\$) 73.28 75.50			
47 - Valor Total (R\$) 73.28 75.50			
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			
1- / /	2- / /	3- / /	4- / /
5- / /	6- / /	7- / /	8- / /
9- / /	10- / /		
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$) 148.78	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total 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\$) 148.78	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

BIANCA.

Data/Hora: 09/08/2024 14:54:39

Conta/Lote: 2437612

Atendimento: 4418444

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2437612

1 - Registro ANS		5 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
368726		31/12/2024	
10 - Nome		BRYAN SANTOS NEPONUCENO	
11 - Cartão Nacional de Saúde		898005906452704	
12 - Atendimento a RN		N	
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	
ANDREA FINATTO		6	
17 - Número no Conselho		43948	
18 - UF		41	
19 - Código CBO		225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter. Atendim.		22 - Data da Solicitação	
1		07/08/2024	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
		26 - Descrição	
27 - Ql.Solic.		28 - Ql.Autoriz.	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
76591569000130		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 Relacionada)	
23		9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data		37 - Hora Inicial	
1 07/08/2024		10:39:33	
2 07/08/2024		10:39:33	
		22	
		40803090	
		40803104	
		RX - Cotovelo	
		RX - Antebraço	
42 - Qlde		43 - Via	
001		1.00	
001		1.00	
44 - Trec		45 - Fator Red./Acresc	
73.28		75.50	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
73.28		75.50	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Rel.		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			
1- / /		3- / /	
2- / /		4- / /	
		5- / /	
		6- / /	
		7- / /	
		8- / /	
		9- / /	
		10- / /	
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
148.78		0.00	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	
0.00		0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
0.00		0.00	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	
148.78			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura da Responsável pela Autorização			
DARCY.			
Data/Hora: 07/08/2024 10:42:33		Condição/Lote: 2437612	
Atendimento: 4418444		Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	
2437612		1 / 1	

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: BRYAN SANTOS NEPONUCENO
Resp. Legal 1: MARIA DAS DORES LIRA SANTOS

Data Nasc: 25/02/2019
Resp. Legal 2: FERNANDO CANDIDO

CODIGO 00656153
Idade: 5 Anos 5 Meses 13 Dias Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente: 898005906452704

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): ANDREA FINATTO
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Data/Hora: 07/08/2024 - 10:22

CRM: 43948
Plano: EMPRESARIAL
Tipo Atendimento: AMBULATORIAL

CODIGO 04418413
Ambulatório: ORTOPEDIA
Matrícula: 368726

Responsável:

Grau de Parentesco:

Telefone:

Solicitação de Exames

Código e Descrição dos exames solicitados:

0204040078-RADIOGRAFIA DE COTOVELO
DIR AP + P

Quant.

2

0204040019-RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO
DIR AP + P

2

Justificativa:

ANDREA FINATTO
CRM: CRM: 43948

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1621/2007, no sistema certificado SBIS-CFM n 063, por

Estado: Assinatura digital válida
ANDREA FINATTO, CPF 06923443903, s 10:29 GMT-03:00 de 07/08/2024.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



Documento C545-V1777



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Bryan Santos Neponuceno
Nº da Carteirinha: 3.6.8726
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM

Data de Nascimento: 25/02/2019

Nº da Guia: 18803.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/08/2024	08:49:19	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	intervalo

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava brincando e caiu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Professora Ana

Telefone

(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Rosane

Data

19/06/2024

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde,
Curitiba - PR

Telefone

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

Motivo do Retorno

Autorizado retorno por solicitação médica, para a data de 07/08/24.

Ass.:

Jaques Henrique de Oliveira

Coordenador Disciplinar

Jaques Henrique De 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



Prontuário: 656153

Pedido: 1906596

Atend: 4418444

Paciente: **Bryan Santos Neponuceno**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Andrea Finatto

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 07/08/2024

Dt Imagem: 07/08/2024

Dt Laudo: 08/08/2024 15:29:18

RADIOGRAFIA DE COTOVELO E ANTEBRAÇO DIREITOS

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital.

Controle de fixação de fratura em diafise de radio e ulna.

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