



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador 23463

1 - Registro ANS 0 9 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha 20562

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3357472 9 - Validade da Carteira 10 - Nome DAVI MUNHOZ KIRCHBAUER 11 - Cartão Nacional de Saúde 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

15 - Nome do Profissional Solicitante ELAINE DE ALMEIDA KUZUO 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 28084 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 02/09/2024 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 1 25 - Código do Procedimento 10101039 26 - Descrição Consulta em pronto socorro 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 - Fat Rad/Acresc	46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
1. 11/11/2024	11:00	12:00	1	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1					175,36
2. 11/11/2024	11:00	12:00	1	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1					175,36
3. 11/11/2024	11:00	12:00	1	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1					175,36
4. 11/11/2024	11:00	12:00	1	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1					175,36
5. 11/11/2024	11:00	12:00	1	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1					175,36

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
1. 11/11/2024							
2. 11/11/2024							
3. 11/11/2024							
4. 11/11/2024							
5. 11/11/2024							
6. 11/11/2024							
7. 11/11/2024							
8. 11/11/2024							
9. 11/11/2024							
10. 11/11/2024							

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 CPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

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

Impresso por: ELAINE KUZUO Data/Hora: 02/09/2024 16:19:42

Atendimento: 4444328 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4444328

Dr. Elaine Kuzuo
Pediatra
CRM 17.923.034

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Munhoz Kirchbauer
Nº da Carteirinha: 3.357.472
Instituição: Escola Adventista Colombo



Data de Nascimento: 03/11/2011

Nº da Guia: 20562

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/09/2024	11:17:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Cabeça

Descrição

Aluno estava jogando futebol com os colegas quando levou um carrinho ,o que o fez cair a bater a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	02/09/2024

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

Colocado gelo no local. Tem um inchaço leve no local. Tentado contato com a mãe via telefone mas sem sucesso.

Ass.:

Larissa Lima Silva

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
clinicaadventista.org.br

Data do Atendimento

02/09/2024 (

Nº Atendimento

4444328

HOSPITAL
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONV

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
DAVI MUNHOZ KIRCHBAUER	03/11/2011	M	12166029990
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
LUCIMAR APARECIDA MUNHOZ	ADAO		999439696
Endereço	Número	Complemento	
RUA CARLOS ALBERTO DUGONSKI	47	CASA	
Cidade	Bairro	CEP	UF
COLOMBO	GUARAITUBA	83407390	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S008

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA COM A MÃE
SEM COMORBIDADES
TCE DA PROPRIA ALTURA HÁ HÁ 5 HORAS, DESMAIO?
NO MOMENTO SEM TONTURA OU SONOLENCIA
FEN

DS_EXAME_FISICO BEG, COTE, GLASGOW 15
HEMATOMA NA CABEÇA A DIREITA POSTERIOR
ACP- SP
ABD- SP

ELAINE DE ALMEIDA KUZUO
CRM: 28084