

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

12 - Alendimento a RN

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

19 - Código CBO	225124
-----------------	--------

Descrição28 - Qt. Autoriz.

a	30 - Nome do Contratado
---	-------------------------

CAIO SOUSA CORTES

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

41-Descrição

43-Via	- Alde
--------	--------

175, 36

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

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operador/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
1	

[illegible]59 - Total Procedimentos (R\$)60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)61 - Total Materiais (R\$)62 - Total de OPME (R\$)63 - Total de Medicamentos (R\$)64 - Total de Gases Medicinais (R\$)65 - Total Geral (R\$)

56 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável68 - Assinatura do ContratadoGIOVANNA.Data/Hora: 02/10/2024 16:07:20

Conta/Lote: 2465960

Atendimento: 4470337

Convênio

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

9 780203 024650

11

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Sales Araujo
Nº da Carteira: 2.11.8505
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 07/07/2017

Nº da Guia: 21476

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/09/2024	16:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física, ao dividir a bola com o colega, tropeçou e caiu, batendo a cabeça. Relata dor, náuseas e um pouco de dificuldade para respirar.

Testemunha da ocorrência

Monitor Uallas

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Uallas

Data

26/09/2024

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

Observações

Atendemos o aluno, verificamos os sinais vitais e orientamos a família para buscar atendimento médico.

CNPJ: 76.726.854/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabrap@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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

Impresso por: Rosemeri Alves da Paixão

1 de 1

26/09/2024 16:50