

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 23738

1 - Registro ANS 000000
3 - Número da Guia Principal 23738

4 - Data de Autorização 18/09/2024
5 - Senha 21104

6 - Número da Carteira 3302951
7 - Data Validada da Senha 30/09/2024
8 - Validade da Carteira 30/09/2024

9 - Nome do Beneficiário MATHEUS BRANDAO NEGRAO LEMES
10 - Nome 30/09/2024
11 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23738
12 - Nome do Profissional Solicitante N

13 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
14 - Nome do Profissional Solicitante ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
16 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
17 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

18 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
19 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
20 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

21 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
22 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
23 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

24 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
25 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
26 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

27 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
28 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
29 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

30 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
31 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
32 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

33 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
34 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
35 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

36 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
37 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
38 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

39 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
40 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
41 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

42 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
43 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
44 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

45 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
46 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
47 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

48 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
49 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
50 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

51 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
52 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
53 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

54 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
55 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
56 - Nome do Profissional Solicitante GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Brandão Negrão Lemes

Nº da Carteira: 3.30.2951

Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIEF

Data de Nascimento: 16/07/2019

Nº da Guia: 21104

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2024	15:51:00	Sala de Aula	Aula de Inglês

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros ()	Cabeça

Descrição

Durante a aula de inglês, um aluno acidentalmente bateu a cabeça na de um colega, agravando uma ferida que já tinha no local.

Testemunha da ocorrência

Professor Eliel e Meire

Telefone

4130285400

Quem prestou primeiros socorros

Monitor André

Data

18/09/2024

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

O aluno foi atendido pelo monitor e a mãe foi avisada via ligação.

Ass.:

Tamiris Paz

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:

(para prestadores) ou E-mail:
(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

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: MATHEUS BRANDAO NEGRAO LEMES

Data Nasc: 16/07/2019

Resp. Legal 1: MAURA GRASIELLI BRANDAO NEGRAO Resp. Legal 2: THIAGO NEGRAO LEMES

Endereço: RUA ANTONIO BONFIM

Cidade: CURITIBA

Responsável: THIAGO NEGRAO LEMES

Número: 67

Bairro: CACHOEIRA

Telefone: 41999290175

Idade: 5 Anos 2 Meses 2 Dias

Sexo: MASCULIN

CNS do Paciente:

Complemento:

CEP: 82710310

UF: PR

Grau de Parentesco: PAI

CODIGO 04460881

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

CRM: 51922

Unid. Internação:

Data/Hora: 18/09/2024 - 16:37

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Plano: EMPRESARIAL

Leito:

Matrícula: 3302951

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

CIPE

PACIENTE RETORNA ACOMPANHADO DO PAI COM RELATO DE COLISÃO CONTRA COLEGUINA NA ESCOLA, APRESENTANDO SANGRAMENTO EM REGIÃO DE FERIMENTO CORTOCONTUSO PRÉVIO EM REGIÃO FRONTAL

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO
LESÃO CORTOCONTUSA EM FRONTE APROX 3.5 CM, PARCIALMENTE DEISCENTE, COM SUJIDADE DE SANGUE LOCAL

Diagnóstico

FCC

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E COLA CIRURGICA APROXIMANDO BORDOS, SEM FECHAMENTO HERMÉTICO - EXPLICO RISCOS LOCAIS AO PAI
PRESCREVO CEFALOXINA + RIFOCINA SPRAY
ORIENTO CUIDADOS LOCAIS
ORIENTO SINAIS DE ALARME PARA RETORNO NO PS

Médico(a): GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

CRM: 51922

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por

Estado: Assinatura digital válida

GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS, CPF 11281361631, às 20:14 GMT-03:00 de 18/09/2024.

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



Documento C468-V1882

