

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 24002

4 - Data da Autorização 31/10/2024 5 - Senha 22696 6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 24002

8 - Número da Carteira 2376442 9 - Validade da Carteira 30/12/2024 10 - Nome ARTHUR HENRIQUE PEREIRA DE QUAD 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 LUCIO RICIERI PEROTTI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 27706 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter. Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 31/10/2024 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 59 30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 1 31/10/2024	37 - Hora Inicial 20:58:56	38 - Hora Final 20:58:56	39 - Tabela 22	40 - Procedimento 10101039	41 - Descrição Consulta em pronto socorro	42 - Qlde 001	43 - Via 01	44 - Tec Dr. Lucio Ricieri Perotti	45 - Fator Red/Acresc CRM-PR 27706	46 - Valor Unitário (R\$) 227,97	47 - Valor Total (R\$) 227,97
---------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------	-------------------------------	--	------------------	----------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

30722349 fratura de polso de 02

508,46

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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- / /	2- / /	3- / /	4- / /	5- / /	6- / /	7- / /	8- / /	9- / /	10- / /
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

58 - Observações / Justificativa

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\$)
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------

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



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Henrique Pereira de Quadros
Nº da Carteirinha: 2.37.6442
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 17/08/2007

Nº da Guia: 22696

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2024	10:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Disputa de bola

Partes do corpo

5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava na aula de educação física jogando handebol e foi disputar a bola contra o colega e acabou acertando o dedo mindinho. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência

Professor Glauton

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Isabele

Data

31/10/2024

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº Bairro

107 Água Verde,
0 Curitiba - PR

Telefone

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora Isabele e encaminhado para o Hospital de referencia. Foi comunicado o familiar via ligação.

Nailson Veras

Coord. Disciplinar

Ass.:

Nailson Veras do Nascimento

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



DADOS DO PACIENTE

CODIGO 00442237

Nome Paciente: ARTHUR HENRIQUE PEREIRA DE QUADROS

Data Nasc: 17/08/2007

Resp. Legal 1: JOSIANE PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA MAE MENININHA DO GANTOIS

Cidade: CURITIBA

Responsável: JOSIANE PEREIRA DA SILVA

Resp. Legal 2: EDIVALDO RIBEIRO DE QUADROS CNS do Paciente:

Número: 111

Bairro: CAJURU

Telefone:

Idade: 17 Anos 2 Meses 14 Dias Sexo: MASCULIN

Complemento: CASA 02

CEP: 82920350

Grau de Parentesco: MAE

UF: PR

DADOS DO ATENDIMENTO

CODIGO 04502041

Medico(a): IGOR LEAL CLEMENTE LEMES

CRM: 45983

Unid. Internação:

Data/Hora: 31/10/2024 - 20:58

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Plano: EMPRESARIAL

Leito:

Matrícula: 2376442

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

17 anos

Trauma em 5 dedo esquerdo com bola

Passou em atendimento no Hospital Vita, evidenciado fratura com indicação cx

Exame Físico

Edema e hematoma em 5 qdd

ADM restrita por dor

Desvio ulnar do dedo

Nv preservado

Rx fratura falange proximal 5 qdd

Diagnóstico

Fratura de falange proximal

Tratamento/Conduta

Confeccionado tala gessda

Indicado procedimento cx programado

Retorno terça-feira em jejum se optar por operar no HPP

Oriento

Medico(a): IGOR LEAL CLEMENTE LEMES

CRM: 45983

Dr. Lucio Ricieri Perotti
Medico
CRM-PR 27706

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

IGOR LEAL CLEMENTE LEMES, CPF 05184423141, às 21:57 GMT-03:00 de 31/10/2024.

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



Documento C468-V1882