

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

22837

4 - Data de Autorização

05/11/2024

5 - Semia

22837

6 - Data Validade da Semia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

22837

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781896

9 - Validade da Carteira

30/11/2024

10 - Nome

GIOVANA DE OLIVEIRA DA MOTA

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

ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

55819

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Andressa Cortez Belotti Rodante
CRM-PR-525819

21 - Cartão Atendim.

05/11/2024

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

ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

05/11/2024

37 - Hora Inicial/Hora Final

09:16:45

09:16:45

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qlde

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Fator Real/Acresc

001

46 - Valor Unitário (R\$)

001

47 - Valor Total (R\$)

001

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 - 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\$)

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 Contratado

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ALISSON.

Data/Hora: 05/11/2024 09:19:23

Conta/Lote: 2484664

Atendimento: 4505621

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2484664

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovana de Oliveira da Mota
Nº da Carteira: 2.78.1896
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 28/11/2016

Nº da Guia: 22837

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/11/2024	07:44:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Aluna estava subindo a escada quando desequilibrou com a mochila e caiu, batendo a testa no degrau e fazendo um corte.

Testemunha da ocorrência

Auxiliar Bárbara.

Telefone

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Berenice

Data

05/11/2024

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

Aluna caiu na escada, já foi atendida, foi realizada limpeza ao redor do corte, trocado a roupa que sujou de sangue, e colocado um curativo para não expor o corte.

Ass.:

Aline Gonçalves
Vice-diretora

Aline Almeida Bittencourt Matte Gonçalves

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

Nome Paciente: GIOVANA DE OLIVEIRA DA MOTA
Data Nasc: 28/11/2016
Resp. Legal 1: JENIFFER FRANCIELLI DE OLIVEIRA
Endereço: AVENIDA IRAI DE 2 A 662
Cidade: PINHAIS
Responsável: JENIFFER FRANCIELLI DE OLIVEIRA

Resp. Legal 2: MAIKO SILVA DA MOTA
Número: 416
Bairro: WEISSOPOLIS
Telefone: 995622397

Idade: 7 Anos 11 Meses 8 Dias Sexo: FEMININO
CNS do Paciente:
Complemento: APARTAMENTO 306 BLOCO 6
CEP: 83321000 UF: PR
Grau de Parentesco: MAE

CODIGO 04505621

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE
Data/Hora: 05/11/2024 - 09:16
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

CRM: 55819
Plano: EMPRESARIAL

Unid. Internação:
Leito:
Matrícula: 2781896

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

CIPE
Paciente acompanhada pela mae, apresentou queda da escada com colisao da cabeça contra degrau, evoluindo com ferimento cortocontuso. Nega sintoma neurologicos, nega vomitos, nega perda de consciencia.

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVA E REATIVA, NORMOCORADA, HIDRATADA, EUPNEICA
LESÃO CORTOCONTUSA EM FRONTE 3 CM

Diagnóstico

FCC

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E COLA CIRURGICA
ORIENTO CUIDADOS LOCAIS
ORIENTO SINAIS DE ALARME PARA RETORNO NO PS

Medico(a): ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE
CRM: 55819

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
ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE, CPF 01020453108, às 09:53 GMT-03:00 de 05/11/2024.

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



Documento C468-V1882

