



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

2 - Nº Guia no Prestador: 24101

1 - Registro ANS 0	3 - Número da Guia Principal	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Atendimento a RN N							
4 - Data da Autorização	5 - Senha 22-82A	9 - Validade da Carteira	10 - Nome GIOVANNA EZECHIELLO DA SILVA AZEVEDO	11 - Cartão Nacional de Saúde							
Dados do Beneficiário											
8 - Número da Carteira 22821											
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											
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados											
21 - Cartão Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 04/11/2024	23 - Indicação Clínica	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 28084							
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 10101039	26 - Descrição Consulta em pronto socorro	18 - UF 41	19 - Código CBO 225124							
27 - Cide, Solic. 1			28 - Cide, Aut.								
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO										
Dados do Atendimento											
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Racionalizada)										
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 - Cide	43 - Via	44 - Tec.	45 - Falt Real/Acresc	46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
1- / /											
2- / /											
3- / /											
4- / /											
5- / /											
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operador/CNPJ	51 - Nome do Profissional		52 - Cons 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 Médicos (R\$)											
65 - Total de Outros (R\$)											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização											
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
68 - Assinatura do Contratado											

Impresso por: ELAINE.KUZUO Data/Hora: 04/11/2024 17:31:53

Atendimento: 4505080

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4505080

Dr. Elaine Kuzuo
CRM 28084

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovanna Ezechiello da Silva Azevedo
Nº da Carteirinha: 3.6.8857
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 21/11/2017

Nº da Guia: 22821

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/11/2024	16:25:00	Corredor	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou no corredor	Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava na hora do recreio, quando resolveu voltar na sala, neste instante voltando, escorregou no corredor (estava correndo), caindo com antebraço esquerdo ao chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Zelador Samir	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Kerolayne	04/11/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida na sala de apoio, recebeu os primeiros socorros. Sem sinais de Hematoma ou inchaço. Feito gelo no local para aliviar a dor. Aluna ficou em observação pelo motivo de não apresentar nenhum sintomas graves.

Ass.:

Jaques Henrique de Oliveira
Coordenador Disciplinar

Jaques Henrique De Oliveira

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

Data do Atendimento

04/11/2024 (

Nº Atendimento

4505080

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
GIOVANNA EZECHIELLO DA SILVA AZEVEDO	21/11/2017	M	13732762904
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
MICHELE EZECHIELLO DA SILVA AZEVEDO	WELLINGTON DA SILVA AZEVEDO		999930252
Endereço	Número	Complemento	
AVENIDA EDGARD STELLFELD	1290	SOBRADO 01	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	JARDIM SOCIAL	82530000	PR
Convênio	Plano		CID
CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S008

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA COM A MÃE
QUEDA NA ESCOLA HÁ 1 HORA
CAIU DE LADO, ESTAVA CORRENDO
SEM COMORBIDADES

DS_EXAME_FISICO CÇ BEG, CORADA E HIDRATADA, ATIVA E REATIVA, AAA, SSM
PUPILAS ISOFOTO, GLASGOW 15
AP- MV+ S/ RA, SEM DESCONFORTO
AC- BCRNF2TSS
ABD- FLÁCIDO
EXT- BPP, SEM CIANOSE OU EDEMA
OTO- MTTs
OF- SP
RINO- SP
PELE-COURO CABELUDO COM HIPEREMIA A ESQUERDA E HEMATOMA

ELAINE DE ALMEIDA KUZUO
CRM: 28084

Data do Atendimento

04/11/2024 (

Nº Atendimento

4505080

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
GIOVANNA EZECHIELLO DA SILVA AZEVEDO	21/11/2017	M	13732762904
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
MICHELE EZECHIELLO DA SILVA AZEVEDO	WELLINGTON DA SILVA AZEVEDO		999930252
Endereço	Número	Complemento	
AVENIDA EDGARD STELLFELD	1290	SOBRADO 01	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	JARDIM SOCIAL	82530000	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S008

Histórico - Anamnese

Classificação de risco:

URGENTE

DS_DIAGNOSTICOTCE LEVE
SINUSITE**DS_TRATAMENTO**DIPI
ALTA COM SINTOMATICOS E ORIENTAÇÕES POR ESCRITO DO SERVIÇO

ELAINE DE ALMEIDA KUZUO

CRM: 28084