

1 - Registro ANS 0		9 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Semana	
8 - Número da Carteira 2374252		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome GUILHERME KAZMIERSKI DOS SANTOS		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			

13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 8585		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante Dra. Vera Lucia Hamilko Barbosa PR 8585	

21 - Caracter Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 24/10/2024		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1 22		25 - Código do Procedimento 10101039		26 - Descrição Consulta em pronto socorro	
27 - Qtd. Solic. 1		28 - Qtd. Aut.			

29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563	
--------------------------	--	---	--	---------------------------	--

32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
-----------------------	--	--	--	-----------------------	--	--	--

36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtd.		43 - Via		44 - Tec.		45 - Falt Real/Acresc		46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$)	
1- 11/11/2024		11:00		12:00		10101039		EM PRONTO SOCORRO				1		175,36								175,36	
2- 11/11/2024		11:00		12:00		10101039		EM PRONTO SOCORRO				1		175,36								175,36	
3- 11/11/2024		11:00		12:00		10101039		EM PRONTO SOCORRO				1		175,36								175,36	
4- 11/11/2024		11:00		12:00		10101039		EM PRONTO SOCORRO				1		175,36								175,36	
5- 11/11/2024		11:00		12:00		10101039		EM PRONTO SOCORRO				1		175,36								175,36	

48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Cons Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
1- 11/11/2024		1		11/11/2024		VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		1		8585		PR		15563	
2- 11/11/2024		1		11/11/2024		VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		1		8585		PR		15563	
3- 11/11/2024		1		11/11/2024		VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		1		8585		PR		15563	
4- 11/11/2024		1		11/11/2024		VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		1		8585		PR		15563	
5- 11/11/2024		1		11/11/2024		VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		1		8585		PR		15563	

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observações / Justificativa	
1- 11/11/2024		11/11/2024			
2- 11/11/2024		11/11/2024			
3- 11/11/2024		11/11/2024			
4- 11/11/2024		11/11/2024			
5- 11/11/2024		11/11/2024			
6- 11/11/2024		11/11/2024			
7- 11/11/2024		11/11/2024			
8- 11/11/2024		11/11/2024			
9- 11/11/2024		11/11/2024			
10- 11/11/2024		11/11/2024			

59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Material (R\$)		62 - Total de OPM (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Médicos (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Profissional		70 - Assinatura do Profissional Solicitante		71 - Assinatura do Profissional Solicitante		72 - Assinatura do Profissional Solicitante	
11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024		11/11/2024	

Impresso por: VERA BARBOSA Data/Hora: 24/10/2024 10:28:42

Atendimento: 4494846

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Kazmierski dos Santos
Nº da Carteira: 2.37.7252
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 20/11/2016

Nº da Guia: 22407

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2024	08:51:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Cabeça

Descrição

O aluno estava correndo no pátio, escorregou e bateu com a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência

Nailson

Telefone

(41) 3051-8660

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107
0

Água Verde,
Curitiba - PR

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

Observações

O aluno foi atendido na coordenação disciplinar, colocado gelo no local, informado a responsável (mãe) e havendo decorrência com o aluno, orientamos a levar no hospital de referência.

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

Data do Atendimento
24/10/2024 ()
Nº Atendimento
4494846



EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
GUILHERME KAZMIERSKI DOS SANTOS	20/11/2016	M	
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
ROSILDA DA LUZ KAZMIERSKI DOS SANTOS	JACKSON ROBERTO FREIRE DOS SANTOS		995016400
Endereço	Número	Complemento	
RUA AGOSTINHO ANGELO TREVISAN	582		
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	UBERABA	81560280	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		W182

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA INF MAE, ESTAVA NA ESCOLA E QUEDA DO MESMO NIVEL, FICOU COM TONTURA M HA MAIS OU MENOS 2HS.

DS_EXAME_FISICO P 23,6KG, AFEBRIL, ATVIO, RELXOS NORMAIS, SEM SINAIS DE DE FRATURA. ESCORIAÇÃO EM BRAÇO D

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
CRM: 8585