

114



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

2 - Nº Guia no Prestador. 22170

1 - Registro ANS	000000	3 - Número da Guia Principal	22170
4 - Data de Autorização	17/10/2024	5 - Senha	22170
Dados do Beneficiário		6 - Data Validade da Senha	22170
8 - Número da Carteira	2325983	9 - Validade da Carteira	17/10/2024
Dados do Solicitante		10 - Nome	SABELLI CRISTINA BORGES MARQUES

13 - Código na Operadora	76591569000130	14 - Nome do Contratado	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		
15 - Nome do Profissional Solicitante	MARISTELA GOMES GONCALVES	16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	10518
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		18 - UF	41	19 - Código CBO	225124
21 - Cartão Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	17/10/2024	23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição			

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	59	30 - Nome do Contratado	MARISTELA GOMES GONCALVES		
Dados do Atendimento		32 - Tipo Atendimento	04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	9
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		34 - Tipo de Consulta	1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Cidr	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Real/Acrase	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
17/10/2024	14:19:57	14:19:57	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					



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	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------

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

2 - Nº Guia no Prestador 23881

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS

0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Autorizado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2325983

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ISABELLI CRISTINA BORGES MARQUES

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

59

14 - Nome do Contratado

MARISTELA GOMES GONCALVES

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

10518

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante

MARISTELA GOMES GONCALVES

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

17/10/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento

41001010

26 - Descrição

TC - Crânio ou seja lúrica ou orbitas

27 - Qlde. Solic.

1

28 - Qlde. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)

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 - Qlde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fati Real/Acresc

46 - Valor Unitário(R\$)

47 - Valor Total(R\$)

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

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

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

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

1 - / /

2 - / /

3 - / /

4 - / /

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

11 - / /

12 - / /

13 - / /

14 - / /

15 - / /

16 - / /

17 - / /

18 - / /

19 - / /

20 - / /

21 - / /

22 - / /

23 - / /

24 - / /

25 - / /

26 - / /

27 - / /

28 - / /

29 - / /

30 - / /

31 - / /

32 - / /

33 - / /

34 - / /

35 - / /

36 - / /

37 - / /

38 - / /

39 - / /

40 - / /

41 - / /

42 - / /

43 - / /

44 - / /

45 - / /

46 - / /

47 - / /

48 - / /

49 - / /

50 - / /

51 - / /

52 - / /

53 - / /

54 - / /

55 - / /

56 - / /

57 - / /

58 - / /

59 - / /

60 - / /

61 - / /

62 - / /

63 - / /

64 - / /

65 - / /

66 - / /

67 - / /

68 - / /

69 - / /

70 - / /

71 - / /

72 - / /

73 - / /

74 - / /

75 - / /

76 - / /

77 - / /

78 - / /

79 - / /

80 - / /

81 - / /

82 - / /

83 - / /

84 - / /

85 - / /

86 - / /

87 - / /

88 - / /

89 - / /

90 - / /

91 - / /

92 - / /

93 - / /

94 - / /

95 - / /

96 - / /

97 - / /

98 - / /

99 - / /

100 - / /

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 17/10/2024 14:41:09

Atendimento: 4488571

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4488571



MARISTELA GOMES GONCALVES
CURITIBA



Prescrição.: 6931414 Data Prescrição: 17/10/2024 14:40
Setor Solic: EMERGÊNCIA CONVÊNIOS NR Carteira: 2325983
Atendimento: 4488571 Validade:
Paciente...: 99486 - ISABELLI CRISTINA BORGES MARQUES Nasc: 12/03/2011 13a 7m 7d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 10518 MARISTELA GOMES GONCALVES
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
MARISTELA.GONCALVES

Usuário:

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Prescrição: 

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
TOMOGRAFIA DE CRANIO	1	 1492547	17/10/2024 14:40			 1946151	34010068 AT
		Observação:	COM RECONSTRUÇÃO EM 3D E LAUDO				

Peso 13 Kg

motivo: tce região

at 100g e 100g

pressão neta

Maristela Gomes Gonçalves
Pediatria
CRM 10518

MARISTELA GOMES GONCALVES
CRM 10518

ainw
2

Prontuário: 99486

Pedido: 1946151

Atend: 4488571

Paciente: **Isabelli Cristina Borges Marques**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Maristela Gomes Goncalves

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 17/10/2024

Dt Imagem: 17/10/2024

Dt Laudo: 17/10/2024 17:16:54

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Indicação clínica: trauma.

Técnica: aquisição volumétrica em tomógrafo multidetector (128) em miliamperagem modulada com reconstruções.

Análise:

Ausência de lesões expansivas, coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas no encéfalo.

O sistema ventricular tem morfologia, topografia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais, bem como dos sulcos entre giros corticais cerebrais e do cerebelo.

Ausência de sinais de fraturas.

Impressão:

Exame normal.



Dr. Fabio Lucio Stahlschmidt
CRM/PR: 19.420

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabelli Cristina Borges Marques
Nº da Carteira: 2.32.5983
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 12/03/2011

Nº da Guia: 22170

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2024	09:19:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Cabeça

Descrição

A aluna deitou na cadeira e quando foi levantar perdeu o equilíbrio e caiu no chão batendo o pé esquerdo e a cabeça

Testemunha da ocorrência

Rocha

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Rocha

Data

17/10/2024

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

Foi aplicado gelo e comunicado ao responsável do aluno.

Ass.:

Leonardo de Assis Rosa

Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

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