

Agrupamento: 3 - CONTAS AMBULATORIAIS - EX				Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL			
Remessa: 225793		Competência: 10/2024		Entrega: 18/10/2024			
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		03/11/24			
Nota Fiscal:				PG= 02/12/24			
Período							
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
26/09/2024	26/09/2024	21476	21476	2465023	4468714 LUCAS SALES ARAUJO	2118505	708,84
						Total : 1	708,84
						Total Geral : 1	708,84



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

2 - Nº Guia no Prestador 21476

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

26/09/2024

5 - Senha

21476

6 - Data Validade da Senha

21476

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

21476

8 - Número da Carteira

2118505

9 - Validade da Carteira

30/12/2024

10 - Nome

LUCAS SALES ARAUJO

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

MARINA BENFENATTI BOTELHO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

42369

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

26/09/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

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 Relacionada)

23

9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

1 26/09/2024 23:31:14 23:31:14 22

37 - Hora Inicial/36-Hora Final

38 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

TC - Crânio ou sela túrcica ou orbitas

42 - Qde

001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acrisc

1.00

46 - Valor Unitário (R\$)

708.84

47 - Valor Total (R\$)

708.84

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\$)

708.84

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total dos Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

708.84

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

BIANCA.

Data/Hora: 10/10/2024 16:09:59

Conta/ote: 2465023

Atendimento: 4468714

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2465023

1 / 1

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Sales Araujo

Nº da Carteira: 2.11.8505

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 07/07/2017

Nº da Guia: 21476



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/09/2024	16:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física, ao dividir a bola com o colega, tropeçou e caiu, batendo a cabeça. Relata dor, náuseas e um pouco de dificuldade para respirar.

Testemunha da ocorrência

Monitor Uallas

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Uallas

Data

26/09/2024

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

Atendemos o aluno, verificamos os sinais vitais e orientamos a família para buscar atendimento médico.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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

Prontuário: 412741
Paciente: **Lucas Sales Araujo**
Convênio: CLINICA
ADVENTISTA DE CURITIBA
EMPRESARIAL
Dt Pedido: 26/09/2024

Pedido: 1934763

Atend: 4468714

Médico Solicitante: Marina Benfenatti Botelho

Dt Imagem: 26/09/2024

Dt Laudo: 01/10/2024 15:53:13

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Indicação clínica: TCE.

Técnica: estudo em aparelho de tomografia computadorizada *multislice*, sem a injeção venosa de meio de contraste iodado não-iônico, obtendo-se imagens no plano axial e reconstruções multiplanares.

Análise:

Coeficiente de atenuação das substâncias branca e cinzenta preservado.

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.

Estruturas ósseas íntegras.

Impressão:

Estudo tomográfico computadorizado do encéfalo dentro dos limites da normalidade.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



Dra. Miriana de Lima Alves
CRM/PR: 31827