

1 - Registro ANS 000000 6 - Número da Guia Principal 22571

4 - Data da Autorização 28/10/2024 5 - Senha 22571 6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 378959 9 - Validade da Carteira 30/10/2024

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 ANA CLARA GURECK BORBA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 48208

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 28/10/2024 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado ANA CLARA GURECK BORBA

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 1 37 - Hora Inicial 18:56:03 38 - Hora Final 18:56:03 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro

42 - Cidade 001 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red.Acess 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$) 475,36

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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPMs (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 475,36 CRM-48208

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

ANALAURA. Data/Hora: 29/10/2024 07:32:07 Contat/Lote: 2480984 Atendimento 4498490 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuella Victorino Fernandes

Nº da Carteira: 3.7.8959

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 09/10/2019

Nº da Guia: 22571

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/10/2024	17:33:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Cabeça

Descrição

A aluna veio à sala de apoio porque, enquanto brincava no parque da área integral, ao tentar entrar em um dos brinquedos, bateu a cabeça, resultando em uma ferida que sangrou.

Testemunha da ocorrência

Bruna Campos Gabriela

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Jean Noisette

Data

28/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

A aluna veio à sala de apoio porque, enquanto brincava no parque da área integral, ao tentar entrar em um dos brinquedos, bateu a cabeça, resultando em uma ferida que sangrou.

Ass.:

Alisson Felipe

Alisson Felipe Souza da Silva

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

CODIGO 00518473

Nome Paciente: MANUELLA VICTORINO FERNANDES Idade: 5 Anos 0 Mês 19 Dias Sexo: FEMININO
Data Nasc: 09/10/2019 Resp. Legal 1: DANIELA PATRICIA VICTORINO Resp. Legal 2: RICARDO MERINHO FERNANDES CNS do Paciente:
Endereço: RUA PADRE DEHON DE 1391 A 99999 Número: 3300 Complemento: CASA6
Cidade: CURITIBA Bairro: BOQUEIRAO CEP: 81670100 UF: PR
Responsável: RICARDO MERINHO FERNANDES Telefone: Grau de Parentesco: PAI

DADOS DO ATENDIMENTO

CODIGO 04498490

Medico(a): ANA CLARA GURECK BORBA CRM: 48208 Unid. Internação:
Data/Hora: 28/10/2024 - 18:56 Plano: EMPRESARIAL Leito:
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Matrícula: 378959
Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

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

Manuella Victorino, 5 anos
P: 21 kg

#S: Trazida por ambulância conveniada com a escola. Há cerca de 1h30, paciente bateu a cabeça em brinquedo na escola. Nega síncope, alteração de nível de consciência, vômito, amnesia ou crise convulsiva. Apresenta FCC em região fronto-parietal de aproximadamente 2 cm.
Sem outras queixas. Não foram administradas medicações.
Nega comorbidades, MUC e alergias.

Exame Físico

BEG, corada, hidratada, interagindo ao EF
SSVV dentro da normalidade
FCC de aproximadamente 2 cm em região fronto-parietal medial direita, sem sangramento ativo no momento do exame. Sem deformidades ou crepitação em calota craniana. Sem outras alterações.
PIFR, GCS 15, sem sinais focais ou meníngeos

Diagnóstico

TCE sem sinais de alarme + FCC

Tratamento/Conduta

Solicito avaliação da CIPE para sutura do ferimento.
Pelo score PECARN, sem necessidade de tomografia.

Medico(a): ANA CLARA GURECK BORBA
CRM: 48208