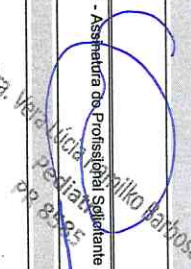


1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização		5 - Sanha	
6 - Data Validade da Sanha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	
8 - Número da Carteira 2118408		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome MATHIAS GELBOCKE DA CRUZ		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN 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 VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 8885		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante 	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Cartão Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 01/11/2024	23 - Indicação Clínica 3009-W182	
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento 10101039	26 - Descrição Consulta em pronto socorro	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 - Fat Red/Acresc 46 - Valor Unitário(R\$) 47 - Valor Total(R\$)
1. 11/11/2024	11:00	12:00	33 3009-W182 1 175,36
2. 11/11/2024	12:00	13:00	33 3009-W182 1 175,36
3. 11/11/2024	13:00	14:00	33 3009-W182 1 175,36
4. 11/11/2024	14:00	15:00	33 3009-W182 1 175,36
5. 11/11/2024	15:00	16:00	33 3009-W182 1 175,36
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
1. 11/11/2024	11/11/2024	VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA	33 225124 41
2. 11/11/2024	11/11/2024	VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA	33 225124 41
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1. 11/11/2024	3. 11/11/2024	5. 11/11/2024	7. 11/11/2024
2. 11/11/2024	4. 11/11/2024	6. 11/11/2024	8. 11/11/2024
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)			
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)			
61 - Total Materiais (R\$)			
62 - Total de CPME (R\$)			
63 - Total de Medicamentos (R\$)			
64 - Total de Gases Médicos (R\$)			
65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

Impresso por: VERA BARBOSA Data/Hora: 01/11/2024 12:39:14

Atendimento: 4502687

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4502687

Dra. Vera Lucia Hamilko Barbosa
pediatria
pp 8885

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mathias Gelbcke da Cruz

Nº da Carteira: 2.11.8408

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 04/09/2020

Nº da Guia: 22744



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/11/2024	10:20:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava no parquinho, caiu da escada do brinquedo, bateu o rosto no chão. Apresenta sangramento e inchaço no nariz.

Testemunha da ocorrência

Prof. Edielma

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Edielma

Data

01/11/2024

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

Fizemos a limpeza do local, aplicamos gelo 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
Secretária - At 06/2019

Dra. Lúcia Humilto Barbosa
Pediatra
08/85/95

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:

(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

01/11/2024 C

Nº Atendimento

4502687

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
MATHIAS GELBCKE DA CRUZ	04/09/2020	M	15678859935
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
VANESSA RAIANNA GELBCKE	MARCEL EVARISTO DA CRUZ		996755842
Endereço	Número	Complemento	
RUA DOMINGAS NICCO	174	CASA	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	MOSSUNGUE	81200280	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		W182

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: NÃO URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA INF MAE, HJ QUEDA NA ESCOLA E SANGRAMENTO NASAL**DS_EXAME_FISICO**

P 17,5KG, OTMIO ESTADO GERAL, ATIVO, CORRENDO PELO CONS, SUBINDO E DESCENDO ESCADA, SEM SINAIS DE FRATURA, EDEMANASA LEVE.

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA

CRM: 8585