



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador 24343

1 - Registro ANS 0 5 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 5 - Semta 23486 6 - Data Validade da Semta 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2792180 9 - Validade da Carteira 10 - Nome RAPHAEL GONCALVES LOPES 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 8585 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 27/11/2024 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 10101039 26 - Descrição Consulta em pronto socorro 27 - Qtd. Solic. 1 28 - Qtd. 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 Racionada) 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 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fat Rad/Acresc	46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
1- 11/11/2024	11:00	11:30	11	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1					45,56
2- 11/11/2024	11:30	12:00	11								
3- 11/11/2024	12:00	12:30	11								
4- 11/11/2024	12:30	13:00	11								
5- 11/11/2024	13:00	13:30	11								

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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1- 11/11/2024 2- 11/11/2024 3- 11/11/2024 4- 11/11/2024 5- 11/11/2024 6- 11/11/2024 7- 11/11/2024 8- 11/11/2024 9- 11/11/2024 10- 11/11/2024

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

Impresso por: VERA.BARBOSA Data/Hora: 27/11/2024 11:52:25

4525403



Atendimento: 4525403 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Pediatra
PR 85295

Aluno: Raphael Gonçalves Lopes
Nº da Carteirinha: 2.79.2180
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 06/01/2014

Nº da Guia: 23486

Data da Ocorrência Horário Local
27/11/2024 09:38:00 Pátio

Atividade

Deslocamento interno

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Durante recreio bateu cabeça contra a parede

Testemunha da ocorrência

Colegas

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Sinclair

Data

27/11/2024

Local de atendimento

Endereço

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

Nº Bairro

107 Água Verde,
0 Curitiba - PR

Telefone

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

Observações

aplicado gelo no local

Ass.:

Sinclair Demian Klabunde

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

Dra. Vera Lúcia Hamano Carliosa
Pediatra
PR 8585