

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Sembr	
6 - Data Validade da Sembr		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	
8 - Número da Carteira 2325983		9 - Validade da Carteira 17/10/2024	
10 - Nome ISABELLI CRISTINA BORGES MARQUES		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 ANDREA FINATTO		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 43948		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 17/10/2024	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
26 - Descrição		27 - Ql.Solic.	
28 - Ql.Autoriz.			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 76591569000130		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
Dados do Atendimento			
31 - Tipo Atendimento 04		32 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	
33 - Tipo de Consulta 1		34 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
35 - Data 17/10/2024		36 - Hora Inicial/30-Hora Final 15:32:00 15:32:00	
37 - Tabela 22		38 - Procedimento 40804070	
39 - Descrição RX - Perna		40 - Descrição 41 - Descrição	
42 - Qlde 001		43 - Via 1.00	
44 - Rec 79.20		45 - Fator Red/Acresc 79.20	
46 - Valor Unitário (R\$) 79.20		47 - Valor Total (R\$) 79.20	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq.Rel. 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\$) 79.20		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	
61 - Total Materiais (R\$) 0.00		62 - Total de OPMs (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Casas Medicinas (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 79.20		66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			
TALITA. Data/Hora: 06/11/2024 17:28:18 Contalote: 2475505 Atendimento: 4488608 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
2475505			
1 / 1			

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 13337656	6 - Data Validade da Sentia	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Sentia	8 - Nome ISABELLI CRISTINA BORGES MARQUES	11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira 17/10/2024	12 - Atendimento a RN N
8 - Número da Carteira 2325983			
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 ANDREA FINATTO	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 43948	18 - UF 41
21 - Cartão Alimim. 2		22 - Data da Solicitação 17/10/2024	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	26 - Descrição
Dados do Contrato Executante			
29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado ANDREA FINATTO		
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo da Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 1 17/10/2024	37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 14:46:51 14:46:51	39 - Tabela 10101039	40 - Procedimento 41 - Descrição Consulta em pronto socorro
42 - Qtd 001			
43 - Via			
44 - Tec			
45 - Fator Red/Acresc			
46 - Valor Unitário (R\$)			
47 - Valor Total (R\$)			
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			
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 Honorários (R\$)	62 - Total de OPM/E (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	66 - Assinatura do Contratado
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			

VICTOR RAMOS Data/Hora: 19/10/2024 09:15:44

Conta/Lote: 2475505

Atendimento: 4488608

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2475505



Prescrição.: 6931610 Data Prescrição: 17/10/2024 15:31
Setor Solic: EMERGÊNCIA CONVÊNIOS NR Carteira: 2325983
Atendimento: 4488608 Validade:
Paciente...: 99486 - ISABELLI CRISTINA BORGES MARQUES Nasc: 12/03/2011 13a 7m 7d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
Prestador...: 43948 ANDREA FINATTO
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S801 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA Usuário:
ANDREA.FINATTO

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

Para: RADIOLOGIA

Prescrição: 

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	 1492581	17/10/2024 15:31			 1946206 AT	32040083
		Observação:	ESQ AP + P				

ANDREA FINATTO
CRM 43948

1 - Registro ANS		8 - Número da Guia Principal	
0			
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira	
8 - Número da Carteira		10 - Nome	
2325983		ISABELLI CRISTINA BORGES MARQUES	
11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
		N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
59		ANDREA FINATTO	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
ANDREA FINATTO		6	
17 - Número no Conselho		18 - UF	
43948		41	
19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
225270			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Carteira Atendim.		22 - Data da Solicitação	
2		17/10/2024	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela			
1		25 - Código do Procedimento	
22		40804070	
26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.	
RX - Perna		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 Reacionada)	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data		37 - Hora Inicial	
1- 11/11/2024		38 - Hora Final	
2- 11/11/2024		39 - Tabela 40 - Código do Procedimento	
3- 11/11/2024		41 - Descrição	
4- 11/11/2024		42 - Qtd.	
5- 11/11/2024		43 - Via	
		44 - Tec.	
		45 - Rai Rad/Acresc	
		46 - Valor Unitário(R\$)	
		47 - Valor Total(R\$)	
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- / /		3- / /	
2- / /		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 Quedas (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: ACESSOPRD Data/Hora: 17/10/2024 15:32:28

Atendimento: 4488608

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4488608



Prontuário: 99486

Pedido: 1946206

Atend: 4488608

Paciente: **Isabelli Cristina Borges Marques**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Andrea Finatto

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 17/10/2024

Dt Imagem: 17/10/2024

Dt Laudo: 22/10/2024 12:16:38

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, em AP e P.

Estrutura óssea normal.

Relações articulares mantidas.

*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.

Dr. Marco Antonio Nicolodelli
CRM/PR: 14.702

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabelli Cristina Borges Marques

Nº da Carteirinha: 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	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(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