

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

2 - Nº Guia no Prestador 4300085000000

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autenticação 03/04/2024

5 - Semha 16486

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 16486

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2376959

9 - Validade da Carteira 12/12/2025

10 - Nome ARTHUR FURMAN PRADO

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 NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 11611

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 03/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI 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

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 03/04/2024

37 - Hora Inicial 18:28:00

38 - Hora Final 18:28:00

39 - Tabela 22

40 - Procedimento 40801098

41 - Descrição RX - Ossos da face

42 - QI 001

43 - Via 1.00

44 - Tec 78.32

45 - Fator Red./Acesso 78.32

46 - Valor Unitário (R\$) 78.32

47 - Valor Total (R\$) 78.32

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

1 - / /

2 - / /

3 - / /

4 - / /

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 78.32

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00

61 - Total Materiais (R\$) 0.00

62 - Total de OPIVE (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00

65 - Total Geral (R\$) 78.32

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

TALITA.

Data/Hora: 08/05/2024 14:25:53

Contat./ote: 2369315

Atendimento: 4300085

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2369315



4300085

Prontuário: 458093

Pedido: 1836639

Atend: 4300085

Paciente: **Arthur Furman Prado**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Neuma Marília Martins Da Silva Kormann

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 03/04/2024

Dt Imagem: 03/04/2024

Dt Laudo: 05/04/2024 14:02:48

RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE

Incidências: Waters, Caldwell e perfil (P).

Análise:

Seios da face com transparência normal.

Estrutura óssea íntegra.

*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: Arthur Furman Prado

Nº da Carteira: 2.37.6959

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 22/08/2016

Nº da Guia: 16486

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	16:07:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno no momento do intervalo, estava correndo e acabou escorregando e batendo o rosto no chão. O impacto atingiu os dentes superiores e o nariz. Os locais estão inchados e doloridos.

Testemunha da ocorrência

Isabele

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Isabele

Data

03/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

O aluno foi atendido pela monitora Isabele e encaminhado para a unidade de saúde de referência. Foi comunicado o familiar.

Ass.:

Alexandro Gaspar
Diretor Escolar
Alexandro Antônio Procópio Gaspar

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