

1 - Registro ANS		5 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
24/04/2024		16011	
6 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
2791782		15/03/2024	
7 - Nome do Beneficiário		10 - Nome	
ARTHUR TELLES DOS SANTOS			
11 - Conto Nacional do Saúde		12 - Atendimento a RN	
N			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
ELAINE DE ALMEIDA KUZUO		6	
17 - Número no Conselho		18 - UF	
28084		41	
19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
225124			
21 - Caráter Atendim.		23 - Indicação Clínica	
2			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
		26 - Descrição	
		27 - Ql.Solic.	
		28 - Ql.Autoriz.	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
76591569000130		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 Relacionada)	
04		9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
1			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data		37 - Hora Inicial/38 - Hora Final	
15/03/2024		13:55:00 13:55:00	
39 - Tabela		40 - Procedimento	
40891012		41 - Descrição	
RX - Crânio - 2 incidências		42 - Qlde	
001		43 - Via	
44 - Tec		45 - Fator Red./Acresc	
1.00		46 - Valor Unitário (R\$)	
77.36		47 - Valor Total (R\$)	
77.36			
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\$)		60 - Total Taxes e Aluguis (R\$)	
77.36		0.00	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de CPME (R\$)	
0.00		0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
0.00		0.00	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	
77.36			
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
68 - Assinatura do Contratado			
EDUARDA.			
Data/Hora: 24/04/2024 16:20:13			
Contab.ote: 2357660			
Atendimento: 4281152			
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
1 / 1			

1 - Registro ANS0

8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validada da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira2791782

9 - Validade da Carteira

10 - NomeARTHUR TELLES DOS SANTOS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RNN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora59

14 - Nome do ContratadoELAINE DE ALMEIDA KUZUO

15 - Nome do Profissional SolicitanteELAINE DE ALMEIDA KUZUO

16 - Conselho Profissional6

17 - Número no Conselho28084

18 - UF41

19 - Código CBO225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim.2

22 - Data da Solicitação15/03/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela22

25 - Código do Procedimento40801012

26 - DescriçãoRX - Crânio - 2 incidências

27 - Qtd. Solic.1

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do ContratadoASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNIES15563

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 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fat Red/Acrsc	46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
1-11/11/11	11:11	11:11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
2-11/11/11	11:11	11:11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
3-11/11/11	11:11	11:11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
4-11/11/11	11:11	11:11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
5-11/11/11	11:11	11:11	11	11	11	11	11	11	11	11	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									
1-11/11/11	2-11/11/11	3-11/11/11	4-11/11/11	5-11/11/11	6-11/11/11	7-11/11/11	8-11/11/11	9-11/11/11	10-11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Material (R\$)

62 - Total de OPM (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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Telles dos Santos
Nº da Carteirinha: 2.79.1782
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 12/12/2019

Nº da Guia: 16011

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	10:53:00	Sala de Aula	Aula do Brinquedo

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Cabeça

Descrição

Aluno colocou um carrinho de ferro em cima da mesa da professora de aproximadamente 30 cm, e deitou no chão próximo a mesa, o carrinho deslizou e caiu na testa do aluno. Consequentemente está com um galo e com dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Ana Julia	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Larissa	15/03/2024

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

Aluno foi atendido no Colégio com gelo no local, feito contato com os pais e encaminhamento para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.: 

Paloma de Azevedo Almeida Araújo Camilo

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



Prescrição.: 6436174 Data Prescrição: 15/03/2024 13:54
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2791782
Atendimento: 4281152 Validade:
Paciente...: 670361 - ARTHUR TELLES DOS SANTOS Nasc: 12/12/2019 4a 3m 3d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 28084 ELAINE DE ALMEIDA KUZUO
Acomodação...: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S008 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA

Usuário: ELAINE.KUZUO

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 CRANIO PA - LAT	1	 1406652	15/03/2024 13:54			 1826469 AT	32010010

ELAINE DE ALMEIDA KUZUO
CRM 28084

Dr. Elaine Kuzuo
Pediatra
CRM/PR 28.084

Christiane Dangel
Téc. Radiologia
CRM 06391-PR

Prontuário: 670361

Pedido: 1826469

Atend: 4281152

Paciente: **Arthur Telles Dos Santos**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Elaine De Almeida Kuzuo

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 15/03/2024

Dt Imagem: 15/03/2024

Dt Laudo: 19/03/2024 11:02:11

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Incidências: anteroposterior (AP) e perfil (P).

Análise:

Calota craniana de aspecto radiográfico normal.

Estruturas da base do crânio dentro do normal radiográfico.

*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. Jorge Alberto Ledesma
CRM/PR: 5.962