



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

2 - Nº Guia no Prestador: 22088

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Série	
6 - Data Validada da Sanha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Número da Carteira 16530		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome EDUARDO ALVES DE LIMA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RH 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 04/04/2024	
23 - Indicação Clínica		24 - Tabela 22	
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 Reacionada)	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 04/04/2024		37 - Hora Inicial 10:00	
38 - Hora Final 10:00		39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 10101039 - EM PRONTO SOCORRO	
41 - Descrição		42 - Qtd.	
43 - Via		44 - Tec.	
45 - Fat 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 - 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 - / /	
59 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Exames Médicos (R\$)	
65 - Assinatura do Responsável pela Autorização		66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

Impresso por: NEUMA.

Data/Hora: 04/04/2024 10:07:40

Atendimento: 4300776

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4300776



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Alves de Lima
Nº da Carteira: 2.37.5779
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 01/02/2013 Nº da Guia: 16530

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2024	08:21:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição
O aluno se chocou com o colega no futebol e o colega, acabou caindo por cima do mesmo que bateu o rosto no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Nailson	(41) 3051-8660

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 na coordenação disciplinar, colocado gelo no local, informado a responsável via mensagem e encaminhado ambos para o hospital de referência.

Nailson Veras
Coord. Disciplinar

Ass.: _____

Nailson Veras do Nascimento

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



CODIGO 00208051

CODIGO 04300776

Procedimiento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

KORMANN
CRM: 11611