



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SPADT

2 - Nº Guia no Prestador 4300776000000

1 - Registro ANS	000000	8 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização	08/05/2024	5 - Senha	16530
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído para Operadora	16530

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	16530	9 - Validade da Carteira	04/04/2024	10 - Nome	EDUARDO ALVES DE LIMA	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. Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	
2	04/04/2024			
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Ql. Solic.	28 - Ql. Autoriz.

Dados do Contrato Executante	29 - Código na Operadora	76591569000130	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 Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
04		9	1	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42-Qlde	43-Via	44-Tec	45-Fator Red./Acrsc	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1 04/04/2024	10:08:00	10:08:00	22	40801020	RX - Crânio - 3 incidencias	001		1.00		84.08	84.08
2 04/04/2024	11:45:00	11:45:00	22	40801098	RX - Ossos da face	001		1.00		78.32	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- / /	3- / /	5- / /	7- / /	9- / /
2- / /	4- / /	6- / /	8- / /	10- / /

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 Médicinas (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
	162.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	162.40
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado					

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 221100

Clinica Advantissa
de Curitiba

1 - Registro ANS 0

9 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

16530

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

EDUARDO ALVES DE LIMA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

59

14 - Nome do Contratado

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

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 - Cartão Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

04/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento

40801098

26 - Descrição

RX - Ossos da face

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 Relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

1- 11/11/11

2- 11/11/11

3- 11/11/11

4- 11/11/11

5- 11/11/11

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Rai Red/Acrec

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- 11/11/11

2- 11/11/11

3- 11/11/11

4- 11/11/11

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPIE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 04/04/2024 11:45:59

Atendimento: 4300776 Convênio: CLINICA ADVANTISTA DE CURITIBA



4300776



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 22099

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Santa		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Santa		9 - Validade da Carteira		10 - Nome	
8 - Número da Carteira 16530				EDUARDO ALVES DE LIMA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RM N							
Dados do Solicitante							
13 - Código na Operadora 59		14 - Nome do Contratado		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 11611	
15 - Nome do Profissional Solicitante		NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN		18 - UF 41		19 - Código CBO 225124	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante				21 - Cartão Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados							
22 - Data da Solicitação 04/04/2024		23 - Indicação Clínica		24 - Trabalho 22		25 - Código do Procedimento 40801020	
26 - Descrição RX - Crânio - 3 incidências				27 - Qtd. Solic. 1		28 - Qtd. Aut.	
Dados do Contratado Executante							
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES 15563			
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO							
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 - Faixa Red/Acreso 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 - / /		2 - / /		3 - / /		4 - / /	
5 - / /		6 - / /		7 - / /		8 - / /	
9 - / /		10 - / /					
58 - Observações / Justificativa							
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total do OPME (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Médicos (R\$)		65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Contratado		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Responsável pela Autorização			



Dra. Neuma M. W. S. Kormann
CRM 11611



meo

Prescrição.: 6479913 Data Prescrição: 04/04/2024 14:01
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 16530
Atendimento: 4300776 Validade:
Paciente...: 208051 - EDUARDO ALVES DE LIMA Nasc: 01/02/2013 11a 2m 1d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 11611 NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: W012 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
ESCOLAS, OUTRAS INSTITUICOES E AREAS DE ADMINISTRACAO PUBLICA Usuário: NEUMA.KORMANN

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 OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	1	 1414385	04/04/2024 14:01			 1837037 AT	32010117



Dra. Neuma M. M. S. Kormann
CRM 11611

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
CRM 11611

Christiane Pangel
Téc. Radiologia
CRTR 06391-PR



mer

Prescrição.: 6479532 Data Prescrição: 04/04/2024 10:07
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 16530
Atendimento: 4300776 Validade:
Paciente....: 208051 - EDUARDO ALVES DE LIMA Nasc: 01/02/2013 11a 2m 1d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 11611 NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: W012 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
ESCOLAS, OUTRAS INSTITUICOES E AREAS DE ADMINISTRACAO PUBLICA Usuário: NEUMA.KORMANN

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 BRETTON	1	 1414316	04/04/2024 10:07			 1836952	AT 32010028

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
CRM 11611

Cristiane Rangel
Téc. Radiologia
CRTR 06391-PR