



Guion

Prescrição.: 6483510 Data Prescrição: 05/04/2024 16:28
 Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2117475
 Atendimento: 4302610 Validade:
 Paciente...: 72173 - LUIZ CARLOS WOLF WUDARSKI FONSECA Nasc: 01/03/2008 16a 1m 5d
 Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
 Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
 Prestador...: 48526 RAFAEL OLIVEIRA HALFELD
 Acomodação...: Leito:
 Unid-Intern:
 Cid.....: M796 DOR EM MEMBRO Usuário: OLIVEIRA.HALFELD

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

Prescrição: 

Exames:	Qt.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE PE OU PODODACTILOS	1		05/04/2024 16:28			 1837896	32040105 AT
Paciente...: 72173 - LUIZ CARLOS WOLF WUDARSKI FONSECA Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Prestador...: 48526 RAFAEL OLIVEIRA HALFELD Acomodação...: Unid-Intern: Cid.....: M796 DOR EM MEMBRO							
Observação: LADO DIREITO AP + P + O							

RAFAEL OLIVEIRA HALFELD
 CRM 48526

*Dr. Rafael Oliveira Halfeld
 CRM-PR 48.526*

Prontuário: 72173

Pedido: 1837896

Atend: 4302610

Paciente: **Luiz Carlos Wolf Wudarski Fonseca**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Rafael Oliveira Halfeld

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 05/04/2024

Dt Imagem: 05/04/2024

Dt Laudo: 09/04/2024 12:30:42

RADIOGRAFIA DE PÉ DIREITO

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

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: Luiz Carlos Wolf Wudarski Fonseca
Nº da Carteira: 2.11.7475
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 01/03/2008

Nº da Guia: 16592

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	12:47:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava em atividades físicas, no dia anterior, quando chutou a bola e acabou havendo uma torção, o qual sentiu dor. Hoje o aluno ainda o aluno sente dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago Rocha de Oliveira	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago Rocha de Oliveira	05/04/2024

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 não procurou ninguém, pois relatou que foi na última aula, hoje procurou relatando que sente dor.

Ass.: _____


Tiago Rocha
Coordenador Disciplinar

Tiago Rocha de Oliveira

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luiz Carlos Wolf Wudarski Fonseca

Nº da Carteira: 2.11.7475

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 01/03/2008

Nº da Guia: 16592

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	12:47:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava em atividades físicas, no dia anterior, quando chutou a bola e acabou havendo uma torção, o qual sentiu dor. Hoje o aluno ainda o aluno sente dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago Rocha de Oliveira	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago Rocha de Oliveira	05/04/2024

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 não procurou ninguém, pois relatou que foi na última aula, hoje procurou relatando que sente dor.

Ass.: _____


Tiago Rocha
Coordenador Disciplinar

Tiago Rocha de Oliveira

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

Impresso por: Tiago Rocha de Oliveira

1 de 1

5/04/2024 12:57