

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

2 - Nº Guia no Prestador 22418

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS 0

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Arbulado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 33571028

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

PIETRO LORENZO MORAES DE BONFIM

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. PAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

CARLOS CORREA DA SILVA JUNIOR

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

49348

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 2

22 - Data da Solicitação

08/05/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. PAUL CARNEIRO

31 - Código CNEC

15553

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Obtenção 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 - Rai Red/Acresc

46 - Valor Unitário(R\$)

47 - Valor Total(R\$)

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

72 -

73 -

74 -

75 -

76 -

77 -

78 -

79 -

80 -

81 -

82 -

83 -

84 -

85 -

86 -

87 -

88 -

89 -

90 -

91 -

92 -

93 -

94 -

95 -

96 -

97 -

98 -

99 -

100 -

101 -

102 -

103 -

104 -

105 -

106 -

107 -

108 -

109 -

110 -

111 -

112 -

113 -

114 -

115 -

116 -

117 -

118 -

119 -

120 -

121 -

122 -

123 -

124 -

125 -

126 -

127 -

128 -

129 -

130 -

131 -

132 -

133 -

134 -

135 -

136 -

137 -

138 -

139 -

140 -

141 -

142 -

143 -

144 -

145 -

146 -

147 -

148 -

149 -

150 -

151 -

152 -

153 -

154 -

155 -

156 -

157 -

158 -

159 -

160 -

161 -

162 -

163 -

164 -

165 -

166 -

167 -

168 -

169 -

170 -

171 -

172 -

173 -

174 -

175 -

176 -

177 -

178 -

179 -

180 -

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

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

72 -

Atendimento 4337269

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pietro Lorenzo Moraes de Bonfim
Nº da Carteirinha: 3.357.1028
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 12/01/2015

Nº da Guia: 17551

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2024	13:52:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Cabeça

Descrição

O aluno estava jogando pebolim onde acabou se chocando com outro colega.

Testemunha da ocorrência

Monitor Kleber

Telefone

(41) 3028-5051

Quem prestou primeiros socorros

Christian Benites

Data

08/05/2024

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 pelo professor Christian.

Ass.:

Larissa Lima Silva

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



DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: PIETRO LORENZO MORAES DE BONFIM

Data Nasc: 12/01/2015

Resp. Legal 1: JENNIFER CAROLINE MORAES

Endereço: RUA PIRAI DO SUL

Cidade: COLOMBO

Responsável: KELVIN ALVES DE BONFIM

Resp. Legal 2: KELVIN ALVES DE BONFIM

Número: 76

Bairro: PALOMA

Telefone: 99203592

Idade: 9 Anos 3 Meses 26 Dias Sexo: MASCULIN

CNS do Paciente:

Complemento: AP 201

CEP: 83410310

Grau de Parentesco: PAI

UF: PR

CODIGO 04337269

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): CARLOS CORREA DA SILVA JUNIOR

CRM: 49348

Data/Hora: 08/05/2024 - 19:49

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Unid. Internação:

Leito:

Matrícula: 33571028

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

HÁ 1 SEMANA BATEU A CABEÇA EM LUTA COM COLEGA DA ESCOLA
VEIO AVALIAR

ORIENTO SINAIS DE ALARME

Exame Físico

BEG, ATIVO, EUPNEICO, HIDRATADO, ANICTERICO, GLASGOW 15

ORO SEM ALT

OTO SEM ALT

AR MFV SRA

ABDOMEN FLACIDO, RHA+, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO MENINGEA

PELE NL

MMSS E MMII SEM ALTERAÇÕES

TEC 2 SEG

Diagnóstico

TCE LEVE

Tratamento/Conduta

ANEXO

Medico(a): CARLOS CORREA DA SILVA JUNIOR

CRM: 49348

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por

CARLOS CORREA DA SILVA JUNIOR, CPF 61987116200, às 20:24 GMT-03:00 de 08/05/2024.

Estado: Assinatura digital válida

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



PACIENTE 00274947

Atendimento: 04337269

Documento C468-V1882

