

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Sembr	
18/04/2024		16946	
6 - Data Validade da Sembr		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
		16946	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
2377606		31/12/2024	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
SOFIA PERETO OLIVEIRA			
12 - Atendimento a RN		N	
Dados do Solicitante			
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	
VANESSA DA MATTIA		6	
17 - Número no Conselho		19901	
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	
2		18/04/2024	
23 - Indicação Clínica			
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	
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	
18/04/2024		10:45:00 10:45:00	
39 - Tabela		40 - Procedimento	
		40801098	
41 - Descrição		42 - Qlde	
RX - Ossos da face		001	
43 - Via		44 - Tec	
		1.00	
45 - Fator Red./Acresc		46 - Valor Unitário (R\$)	
		78.32	
47 - Valor Total (R\$)		78.32	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Real.		49 - Grau Parl.	
50 - Código na operacional/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 - Assinatura do Contratado	
1- / /		2- / /	
3- / /		4- / /	
5- / /		6- / /	
7- / /		8- / /	
9- / /		10- / /	
59 - Observações / Justificativa			
60 - Total Procedimentos (R\$)		61 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
78.32		0.00	
62 - Total de CPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
0.00		0.00	
64 - Total de Casos Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
0.00		78.32	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
TALITA.			
Data/Hora: 08/05/2024 14:35:19		Contab./ote: 2378938	
Atendimento: 4315721		Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	
2378938		1 / 1	



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador: 22231

1 - Registro ANS
0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

12 - Atendimento a RN

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2377606

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

SOFIA PERETO OLIVEIRA

11 - Cartão Nacional de Saúde

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
59

14 - Nome do Contratado
VANESSA DA MATTA

15 - Nome do Profissional Solicitante
VANESSA DA MATTA

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
19901

18 - UF
41

19 - Código CBO
225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.
2

22 - Data da Solicitação
18/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22

25 - Código do Procedimento
40801098

26 - Descrição
RX - Ossos da face

27 - Qlde. Solic.
1

28 - Qlde. 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
37 - Hora Inicial
38 - Hora Final

39 - Tabela 40 - Código do Procedimento
41 - Descrição

42 - Qlde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Faix 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

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (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

Impresso por: ACESSOPRD

Data/Hora: 18/04/2024 10:46:08

Atendimento: 4315721

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4315721



Prescrição.: 6514485 Data Prescrição: 18/04/2024 10:45
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2377606
Atendimento: 4315721 Validade:
Paciente...: 422016 - SOFIA PERETO OLIVEIRA Nasc: 08/02/2017 7a 2m 8d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 19901 VANESSA DA MATTA
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S012 FERIMENTO DO NARIZ Usuário: VANESSA.MATTA

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

Para: RADIOLOGIA

Prescrição:



AT: Rosami

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	1	 1420348	18/04/2024 10:45			 1845124 AT	32010117

Dra. Vanessa da Matta
Alergia Pediátrica
CRM-PR 19901

Dra. Vanessa da Matta
Alergia Pediátrica
CRM-PR 19901

VANESSA DA MATTA
CRM 19901

Prontuário: 422016

Paciente: **Sofia Pereto Oliveira**

Convênio: CLINICA

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 18/04/2024

Pedido: 1845124

Atend: 4315721

Médico Solicitante: Vanessa Da Matta

Dt Imagem: 18/04/2024

Dt Laudo: 18/04/2024 15:22:33

RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE

Incidências: Waters, Caldwell e perfil (P).

Análise:

Espessamento da mucosa do seio frontal.

Estrutura óssea íntegra.

*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: Sofia Pereto Oliveira

Nº da Carteira: 2.37.7606

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 08/02/2017

Nº da Guia: 16946

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2024	17:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Lábios

Descrição

A aluna estava na aula de ed. física e o colega acabou atingindo com o pé em sua boca.

Testemunha da ocorrência

Nailson

Telefone

(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

A aluna foi atendida pela orientadora Malu, colocado gelo no local, informado a responsável pessoalmente e via agenda e encaminhado ambos para o hospital de referencia.


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