



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

2 - Nº Guia no Prestador 22044

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Sentença 104720	
6 - Data Validade da Sentença		7 - Número da Guia Arbitrado pelo Operadora	
8 - Número da Carteira 3269223		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome ELENA JOAQUINA DE LIMA L DE L O SOARES		11 - Cartão Nacional de Saúde 898005880362193	
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 - Carteira Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 03/04/2024	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 1		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	
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 de 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 - Al 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 - / /		2 - / /	
3 - / /		4 - / /	
5 - / /		6 - / /	
7 - / /		8 - / /	
9 - / /		10 - / /	
59 - Observações / Justificativa			
60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)			
61 - Total Materiais (R\$)			
62 - Total de OPM (R\$)			
63 - Total de Medicamentos (R\$)			
64 - Total de Gases Médicos (R\$)			
65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

Impresso por: NEUMA.

Data/Hora: 03/04/2024 16:22:16

Atendimento: 4299947

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4299947

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Elena Joaquina de Lima Lara de Oliveira Soares
Nº da Carteira: 3.26.9223
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 23/07/2018

Nº da Guia: 16472

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	13:29:00	Corredor	Chegada

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Rosto, Joelho Direito, Joelho Esquerdo, Cabeça

Descrição

Durante o horário de entrada, a aluna estava aguardando em frente a sala de aula, quando outro aluno esbarrou nela, causando a queda. A aluna bateu a testa no chão, e ralou os joelhos.

Testemunha da ocorrência

Gabriel Cunha

Telefone

(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

Gabrielle

Data

03/04/2024

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

Durante o horário de entrada, a aluna estava aguardando em frente a sala de aula, quando outro aluno esbarrou nela, causando a queda. A aluna bateu a testa no chão, e ralou os joelhos. Foi feita compressa com gelo na testa, bem como nos joelhos. Encaminhamento para atendimento médico.

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA

DE SAÚDE

RUA PRINCÍPE DA MADRE DE DEUS Nº 707
PONTÃO - CEP 01074-000

CURITIBA - PR

Ass.:

Keisy Christine Do Amaral

Keisy Christine Do Amaral

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: ELENA JOAQUINA DE LIMA L DE L O SOARES

Data Nasc: 23/07/2018

Resp. Legal 1: LUANA DE LIMA LARA DE OLIVEIRA

Endereço: RUA NEUSA MARIA LORENZINI

Cidade: CURITIBA

Responsável: ENI CRISTINA DE O SOARES

Resp. Legal 2: RODRIGO DE OLIVEIRA SOARES

Número: 71

Bairro: NOVO MUNDO

Telefone: 998428554

Idade: 5 Anos 8 Meses 20 Dias Sexo: EMININO

CNS do Paciente: 898005880362193

Complemento:

CEP: 81050658

Grau de Parentesco: AVO (A)

UF: PR

CODIGO 04299947

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA

Data/Hora: 03/04/2024 - 14:48

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

CRM: 11611

Plano: EMPRESARIAL

Unid. Internação:

Leito:

Matrícula: 3.26.9223

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

Caiu de rosto no chão, nega vômitos, perda de consciência

Exame Físico

BEG escoriação região frontal

Ot sem sinais de sangramento

Sem sangramento nasal

Diagnóstico

Queda

Tratamento/Conduta

rx crânio

Medico(a): NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA
CRM: 11611

Paciente 00528830



Data impressão: 12/04/2024

Atendimento 04299947



Documento C468-V1882

