

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emma Elly Ester Estime Valeus
Nº da Carteirinha: 3.7.8370
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 24/02/2019

Nº da Guia: 25080

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2025	15:39:00	Sala de Aula	Contraturno

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Cabeça

Descrição

Amigo puxou aluna pelo braço e ela bateu a cabeça na porta fez um galo, fizemos gelo, depois de uma hora do ocorrido no momento do lanche a aluna vomitou.

Testemunha da ocorrência

Valéria

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Kelly Oliveira

Data

12/03/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107
0 Água Verde,
Curitiba - PR

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

Aluna esta aparentemente bem

Ass.:

Kelly Souza de Sant'ana

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: <http://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

1 - Registro ANS 0		5 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
Dados do Beneficiário		6 - Data Validade da Senha	
8 - Número da Carteira 25080		9 - Validade da Carteira	
Dados do Solicitante		10 - Nome EMMA ELLY ESTER ESTIME VALEUS	
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	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		17 - Número no Conselho 11611	
21 - Caráter Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 12/03/2025	
23 - Indicação Clínica		18 - UF 41	
24 - Tabela 1		19 - Código CBO 225124	
25 - Código do Procedimento 10101039		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
26 - Descrição Consulta em pronto socorro		27 - Qlde. Solic.	
28 - Qlde. Aut.		29 - Qlde. Aut.	
Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
31 - Código CNES 15563		32 - Tipo Atendimento	
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data	
37 - Hora Inicial 38 - Hora Final		39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição	
42 - Qlde.		43 - Via 44 - Tec. 45 - Falt. Red/Acresc 46 - Valor Unitário(R\$)	
47 - Valor Total(R\$)		48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.	
50 - Código na operadora/CNP		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 Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)	
62 - Total de OPV/E (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		69 - Assinatura do Contratado	

Impresso por: NEUMA.

Data/Hora: 12/03/2025 18:39:39

Atendimento: 4602735

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4602735



Dra. Neuma

Data do Atendimento
12/03/2025 (C)
Nº Atendimento
4602735



EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
EMMA ELLY ESTER ESTIME VALEUS	24/02/2019	F	
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
VANESSA YODLEY ESTIME VALEUS	EMMANUEL VALEUS		997869256
Endereço	Número	Complemento	
TRAVESSA SAO BONIFACIO	152	CASA	
Cidade	Bairro	CEP	UF
FAZENDA RIO GRANDE	SANTA TEREZINHA	83829050	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		W013

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA Ela caiu da própria altura, foi empurrada pelo amigo, vomitou uma vez. Bateu a cabeça na quina da porta

DS_EXAME_FISICO BEG corada eupneica afebril
Ausência de hematomas
cpp livres

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
CRM: 11611