

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Erwyn Wolfgang Fehlauer

Nº da Carteirinha: 2.80.32

Instituição: Escola Adventista Fazenda Rio Grande - EIEF

Data de Nascimento: 01/09/2010

Nº da Guia: 3557

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/08/2021	11:55:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Perna Direita

Descrição

O aluno estava em aula quando o colega errou o chute a bola e acertou a canela do aluno, este relatou sentir dor no local sem conseguir se firmar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Romanini	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Josiani	03/08/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Policlínica Fazenda Rio Grande	Rua Ephigênio Pereira da Cruz	1396	Pioneiros	(41) 3614-2700

Observações

Foi feito gelo no local, avisado a avó que esta responsável e solicitado levar para atendimento medico.

Ass.:

Diego Henrique De Jesus Frata

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CLÍNICA ADVENTISTA DE

GUIA DE CONSULTA

2 - Nº da Guia do Prestador

00000393065

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

3557

5 - Validade da Carteira

6 - Atendimento a RN

N

7 - Nome

ERWYN WOLFGANG FEHLAUER

8 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

Policlínica Fazenda Rio Grande

11 - Código CNES

0

12 - Nome do Profissional Executante

MARCELO DE ALMEIDA COSTA

13 - Conselho Profissional

6

14 - Número no Conselho

10482

15 - UF

PR

16 - Código CBO

2251

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

18 - Data do Atendimento

03/08/2021

19 - Tipo de Consulta

1

20 - Tabela

22

21 - Código do Procedimento

0010101039

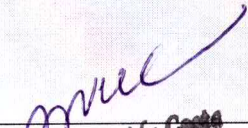
22 - Valor do Procedimento

123,50

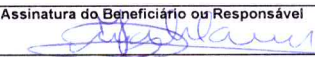
23 - Observação / Justificativa

Trauma em perna D.

24 - Assinatura do Profissional Executante


Dr. Marcelo Almeida Costa
CRM 10.482-PR

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável



CLÍNICA ADVENTISTA DE

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

2 - Nº da Guia do Prestador

00000393070

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
03/08/20215 - Senha
06 - Data de Validade da Senha
03/08/2021

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora



Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
3557

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
ERWYN WOLFGANG FEHLAUER

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
0101555300018014 - Nome do Contratado
Políclinica Fazenda Rio Grande15 - Nome do Profissional Solicitante
MARCELO DE ALMEIDA COSTA16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
1048218 - UF
PR19 - Código CBO
22512420 - Assinatura do Profissional Solicitante
Marcelo Almeida Costa

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
122 - Data da Solicitação
03/08/202123 - Indicação Clínica
Trombose em perna d.24 - Tabela
2225 - Código do Procedimento
004080407026 - Descrição
PERNA27 - Qtd. Solic
001

28 - Qtd. Aut.

3

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
0101555300018030 - Nome do Contratado
Políclinica Fazenda Rio Grande31 - Código CNES
3341135

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
0533 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
020

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
03/08/202137 - Hora Inicial
12:4038 - Hora Final
12:4039 - Tabela
2240 - Código do Procedimento
004080407041 - Descrição
PERNA42 - Qtd
001

43 - Via

44 - Tec.
1,0045 - Fator Red./Acresc.
35,6446 - Valor Unitário (R\$)
35,64

47 - Valor Total (R\$)

1

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref
149 - Grau Part.
1250 - Código na Operadora/CPF
3018219090051 - Nome do Profissional
HELIO SCHULMAN52 - Conselho Profissional
0653 - Número no Conselho
521454 - UF
4155 - Código CBO
225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 03/08/2021 3 11 5 11 7 11 9 11

2 11 4 11 6 11 8 11 10 11

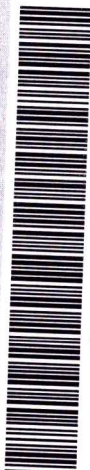
58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
35,6460 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,0061 - Total de Materiais (R\$)
0,0062 - Total de OPME (R\$)
0,0063 - Total de Medicamentos (R\$)
0,0064 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,0065 - Total Geral (R\$)
35,64

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
03/08/2021

5 - Senha

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
3557

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora
01015553000180

10 - Nome
ERWYN WOLFGANG FEHLAUER

14 - Nome do Contratado
Policlinica Fazenda Rio Grande

15 - Nome do Profissional Solicitante
MARCELO DE ALMEIDA COSTA

16 - Conselho Profissional
06

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

17 - Número no Conselho
10482

18 - UF
PR

19 - Código CBO
2251

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARCELO DE ALMEIDA COSTA
CPF: 10482

21 - Cartão de Atendimento
22 - Data da Solicitação
03/08/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0000000690

26 - Descrição
MEDICAÇÃO INTRA MUSCULAR

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
01015553000180

30 - Nome do Contratado
Policlinica Fazenda Rio Grande

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05

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 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 03/08/2021	13:42	a	13:42	22	0000000690	MEDICAÇÃO INTRA MUSCULAR					
2		a									
3		a									
4		a									
5		a									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
38996812153

51 - Nome do Profissional
MARCELO DE ALMEIDA COSTA

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
10482

54 - UF
41

55 - Código CBO
2251

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 03/08/2021

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
0,00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
0,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
0368121

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado
0368121

69 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARCELO DE ALMEIDA COSTA
CPF: 10482



POLICLÍNICA
FAZENDA RIO GRANDE
CENTRO MÉDICO E
MEDICINA DIAGNÓSTICA

POLICLÍNICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA.

Centro Médico e Medicina Diagnóstica

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Erwyn W. Fehhauer Idade: 10 Data: 03 / 08 / 21
N.º Carteira: 3557 Senha: - Prontuário: 138206
Médico: DR. MARCELO Procedimento: Medicação
Horário Entrada: 13 : 10 Horário Saída: 13 : 50 Enfermagem: MATILDE
Código do Procedimento: - Quantidade: 01

DADOS CLÍNICOS:

Contusão perna direita

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

profenid 100mg i.m. agone 13/40

EVOLUÇÃO MÉDICA: alta após

Dr. Marcelo Almeida Costa
Pediatra / Medicina Infantil
CRM-PR 10.482

Carimbo e Assinatura do Médico

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:

Paciente menor chegou
nesta unidade acompanhado pela mãe
pós ter tido contusão com colega de
escola em perna direita, pós consulta
médica foi realizada medicação CRM
e liberado com orientação médica.

Matilde R. Neves
Téc. em Enfermagem
COREN 550.542

Carimbo e Assinatura da Enfermagem

SINAIS VITAIS:

Horário	P.A.	F.C.	Temp.	SAT	Dextro

Assinatura do Paciente: x

Erwyn W. Fehhauer

CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internacional)



393127

1 - Registro ANS 0000	2 - Número da Guia Referenciada	Matricula 3557	Nome Beneficiário ERWYN WOLFGANG FEHLAUER	*393127*
Dados do Contratado Executante				
3 - Código na Operadora 01015553000180	4 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande	5 - Código CNES 3341135		

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red./Acresc	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$
04	17 - Registro ANVISA do Material	13:42	a	13:42	00	60015322	1,00	36	1	10,00
20 - Descrição TAXA DE SALA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO										
02	03/08/2021	14:14	a	14:14	00	70014280	1,00	36	1	1,26
20 - Descrição AGULHA DESCARTAVEL 25X07										
03	03/08/2021	14:14	a	14:14	00	70014370	1,00	36	1	1,26
20 - Descrição AGULHA DESCARTAVEL 40X12										
04	03/08/2021	14:14	a	14:14	00	70705305	1,00	36	1	2,08
20 - Descrição SERINGA 5ML										
05	03/08/2021	14:14	a	14:14	00	90045360	1,00	14	1	3,25
20 - Descrição PROFENID IM 50MG										
06			a							
20 - Descrição										
07			a							
20 - Descrição										
08			a							
20 - Descrição										
09			a							
20 - Descrição										
10			a							
20 - Descrição										
21 - Total de Gases 0,00										
22 - Total de Medicamentos 3,25										
23 - Total de Materiais (R\$) 4,60										
24 - Total de OPME (R\$) 0,00										
25 - Total de Taxas e Aluguéis 10,00										
26 - Total de Diárias (R\$) 0,00										
27 - Total Geral (R\$) 17,85										