

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 182350 Competência: 09/2022

Entrega:



Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
30/08/2022	30/08/2022	3792501000	3792501000	2088398	3792501 ROGERIO TOMAS FILHO	7584	65,13
Total :						1	65,13
Total Geral :						1	65,13

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

2 - Nº Guia no Prestador 3792501000000

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 3792501000	6 - Data Validade da Senha 31/12/2022	10 - Nome ROGERIO TOMAS FILHO	12 - Atendimento a RN N
4 - Data da Autorização 30/08/2022	5 - Senha 7584	7 - Número da Guia Arquivado pelo Operadora 3792501000	11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 7584	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome ROGERIO TOMAS FILHO	11 - Cartão Nacional de Saúde	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 ANTONIO RAMOS DE OLIVEIRA	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 3627
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados				
21 - Caráter Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 30/08/2022	23 - Indicação Clínica	18 - UF 41	19 - Código CBO 225124
20 - Assinatura do Profissional Solicitante				
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição				
27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.				
Dados do Contratado Executante				
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	31 - Código CNES 15563		
Dados do Atendimento				
32 - Tipo Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados				
36 - Data 1 30/08/2022	37 - Hora Inicial 15:02:00	38 - Hora Final 15:02:00	39 - Tabela 22	40 - Procedimento 40801012
41 - Descrição RX - Cranio - 2 Incidencias				
42 - Qlde 001				
43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acresc 1.00				
46 - Valor Unitário (R\$) 65.13				
47 - Valor Total (R\$) 65.13				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)				
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/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 - Observações / Justificativa				
59 - Total Procedimentos (R\$) 65.13				
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00				
61 - Total 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\$) 65.13				
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				
68 - Assinatura do Contratado				
ROBERTA. Data/Hora: 05/09/2022 10:40:53				
Contat/Lote: 2088398				
Atendimento: 3792501				
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA				
2088398				
1 / 1				

1/1

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	522727	Pedido:	1212369	Atend:	3792501
Paciente:	ROGERIO TOMAS FILHO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	ANTONIO RAMOS DE OLIVEIRA		
Dt Pedido:	30/08/2022 15:02:00	Dt Imagem:	30/08/2022 13:56:27	Dt Laudo:	30/08/2022 15:30:36

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, sob radioscopia.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura óssea de aspecto radiográfico normal.

Ausência de calcificações patológicas.

Sela túrcica de tamanho normal.

*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.



MARCO ANTONIO NICLODELLI
CRM: 14702

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rogerio Tomas Filho
Nº da Carteirinha: 2.37.6602
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 18/10/2016

Nº da Guia: 7584

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2022	13:24:00	Sala de Aula	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

O aluno, chegou correndo em direção a sua sala, no corredor escorregou e caiu chocando a testa no chão. O local ficou inchado, roxo e com escoriações.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Valéria Miranda	(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros	Data
Valéria	30/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

O aluno, foi atendido pela Orientadora, que encaminhou para o Hospital de Referência.

Ass.:

Alexandro Gaspar
/ice Diretor Escolar
CAC

Alexandro Antônio Procópio Gaspar

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