

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Lima Assis
Nº da Carteira: 2.80.563
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 19/08/2005 **Nº da Guia:** 4896

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/02/2022	08:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Quebrou um dente e levou uma cotovelada no olho.	Olho Direito, Dentes Superiores

Descrição

Aluno estava em atividade física e levou uma cotovelada do colega onde cortou em baixo do olho direito e quebrou o dente inferior.

Testemunha da ocorrência

Marcos Romani

Ederson Jorge de Mattos

Telefone

(41) 3060-8101

(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros

Professor Marcos Romani

Data

16/02/2022

Local de atendimento

Policlínica Fazenda Rio Grande

Endereço

Rua Ephigênio Pereira da Cruz

Nº

1396

Bairro

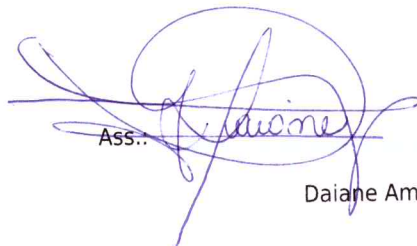
Pioneiros

Telefone

(41) 3614-2700

Observações

Família avisada do ocorrido.


Ass.:

Daiane Amanda Pereira Gaspar



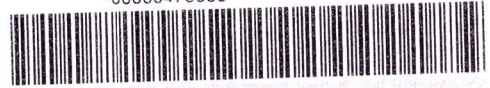
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

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

00000473385



1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira
FILHO GISELENE

5 - Validade da Carteira
31/12/2022

6 - Atendimento a RN
N

8 - Cartão Nacional de Saúde
0

7 - Nome
Lucas Lima Assis

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado
Policlínica Fazenda Rio Grande

11 - Código CNES
3341135

12 - Nome do Profissional Executante
ISADORA CAROLINA HENSEL SCHILA

13 - Conselho Profissional
6

14 - Número no Conselho
48177

15 - UF
PR

16 - Código CBO
225125

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

18 - Data do Atendimento
16/02/2022

19 - Tipo de Consulta
1

20 - Tabela
22

21 - Código do Procedimento
0010101012

22 - Valor do Procedimento
95.00

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante
Dra. Isadora Hensel Schila

Médica
CRM 48177

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
Guilherme W Lima

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuela Lopes Ribas
Nº da Carteira: 2.80.70
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande



Data de Nascimento: 27/03/2015 **Nº da Guia:** 5024

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/02/2022	17:16:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

A aluna caiu na quadra e o colega caiu por cima em uma atividade física

Testemunha da ocorrência

Marcos

Telefone

(41) 3608-8101

Quem prestou primeiros socorros

Marcos

Data

23/02/2022

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

Observações

a aluna esta sentindo muitas dores no punho, mas não apresentou nem um luxação

Ass.:

Jefferson da Silva Turibio

Dr. Felipe Rocha Martins
MÉDICO
CRM-PR 45.753

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

00000477251

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

022000704

5 - Validade da Carteira

6 - Atendimento a RN

N

8 - Cartão Nacional de Saúde

7 - Nome
MANUELA LOPES RIBAS

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

Policlínica Fazenda Rio Grande

11 - Código CNES

3341135

12 - Nome do Profissional Executante
FELIPE ROCHA MARTINS

13 - Conselho Profissional

6

14 - Número no Conselho

45753

15 - UF

PR

16 - Código CBO

225125

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

18 - Data do Atendimento

23/02/2022

19 - Tipo de Consulta

1

20 - Tabela

22

21 - Código do Procedimento

0010101012

22 - Valor do Procedimento

95,00

23 - Observação / Justificativa

Dr. Felipe Rocha Martins
MÉDICO
CRM-PR 45.753

24 - Assinatura do Profissional Executante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Manuela Lopes Ribas

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriely Rodrigues de Souza
Nº da Carteira: 2.80.528
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 20/04/2011 **Nº da Guia:** 4904

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/02/2022	11:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição
Aluna estava na Educação física, quando foi fazer a defesa da bola torceu o pulso esquerdo.

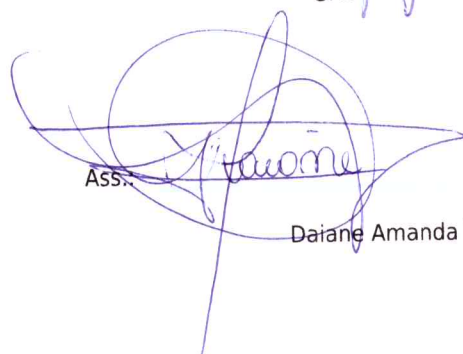
Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Romani	(41) 3060-8101
Jefferson Turibio	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Josiane	16/02/2022


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

Observações
Pais avisados.

Dr. José Vicente C. Rinaldi
CRM-PR 36.801/RQE 21276

ASS: 
Daiane Amanda Pereira Gaspar





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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Vitor Breine Grossi
Nº da Carteirinha: 2.80.613
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 11/11/2012

Nº da Guia: 4945

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/02/2022	09:27:00	Corredor	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou no Chão	Ombro Esquerdo

Descrição

Aluno estava saindo da sala de aula e escorregou no chão onde bateu o ombro.

Testemunha da ocorrência

Professora Louise

Secretária Daiane Gaspar

Telefone

(41) 3060-8101

(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros

Minitora Josiane de Mattos

Data

18/02/2022

Local de atendimento

Policlínica Fazenda Rio Grande

Endereço

Rua Ephigênio Pereira da Cruz

Nº Bairro

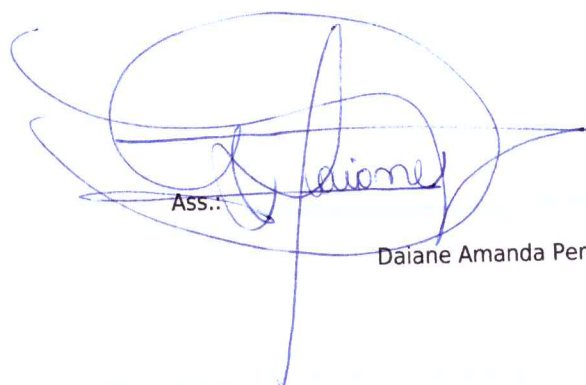
1396 Pioneiros

Telefone

(41) 3614-2700

Observações

Pais avisados


ASS.: _____

Daiane Amanda Pereira Gaspar

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

00000474714

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

5 - Validade da Carteira

6 - Atendimento a RN
N

8 - Cartão Nacional de Saúde

7 - Nome
JOAO VITOR BREINE GROSSI

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado
Policlínica Fazenda Rio Grande11 - Código CNES
012 - Nome do Profissional Executante
DEMETRYUS DO PARANA SCHILA13 - Conselho Profissional
614 - Número no Conselho
1385315 - UF
PR16 - Código CBO
225125

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
918 - Data do Atendimento
18/02/202219 - Tipo de Consulta
120 - Tabela
2221 - Código do Procedimento
001010101222 - Valor do Procedimento
95,00

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Dr. Demetryus do Parana Schila
CRM 123456789

João Vitor Breine Grossi

CLINICA ADVENTISTA DE

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

2 - Nº da Guia do Prestador

00000473455



1 - Registro ANS 000000

3 - Numero da Guia Principal

4 - Data da Autorização 16/02/2022

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Numero da Carteira FILHO GISELENE

9 - Validade da Carteira 27/09/2022

10 - Nome LUCAS LIMA ASSIS

11 - Cartão Nacional de Saúde 0

12 - Atendimento a RM [N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 01015553000180

14 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande

15 - Nome do Profissional ISADORA CAROLINA HENSEL SCHILLA

16 - Conselho Profissional 06

17 - Numero no Conselho 48177

18 - UF PR

19 - Código CBO 225125

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 16/02/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0030304032

26 - Descrição CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA

27 - Qtd: Solic 001

28 - Qtd: Aut

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 01015553000180

30 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande

31 - Código CNES 3341135

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9

34 - Tipo de Consulta 3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 05

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
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\$)
16/02/2022	10:05	a	10:05	22	CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA	001			1,00	42,00	42,00

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

48 - Seq/Ref 1

49 - Grau Part 12

50 - Código na Operadora/CPF 07776316954

51 - Nome do Profissional ISADORA CAROLINA HENSEL SCHILLA

52 - Conselho Profissional 06

53 - Numero no Conselho 48177

54 - UF 41

55 - Código CBO 225125

58 - Observação / Justificativa

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

1 16/02/2022

2 / /

3 / /

4 / /

5 / /

6 / /

7 / /

8 / /

9 / /

10 / /

59 - Total de Procedimentos (R\$) 42,00

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\$) 42,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Dra. Isadora Hensel Schilla

Medic

CRM-PR #8.177



Lucas Lima Assis

Atividade e Anotativo de Atendimento

Dra. Isadora Schila
Médica Clínica Geral
CRM/PR 48.177

Rua Ephiqênio P. da Cruz, 1396 - Pioneiros
Fazenda Rio Grande/Paraná | CEP: 83833-018
Fone: 41 3614.2700 | E-mail: contato@policlinicafrg.com.br
www.policlinicafrg.com.br

LIBERAÇÃO PROCEDIMENTOS

Nome: Lucas Lima Amor Idade: 16 Prontuário: 29419 data: 16.02.22

Carteira: - SENHA: - Médico: -

Horário entrada: 09:45 h saída: 10:00 h. Convênio: Clínico Adventista Enfermagem: Thaiane

Código Procedimento	Descrição	Qtde	CID
<u>30304032</u>	<u>Retecida do corpo estanho da orelha</u>	<u>01</u>	

dados Clínicos:

- Solo 0,9% 10ml
- gaze compressas
- Luva estéril 7,5
- Protetor ocular

Soluções anestésicas
Epidural Romald

09/15

escrição:

Paciente chegou com dor em olho direito após uma contusão em atividade física causada por acidente a nível do corpo estanho no dorso e maxilar e logo após liberado.

MATERIAL / MEDICAMENTOS	QTDE	MATERIAL / MEDICAMENTOS	QTDE
Abaixador de língua- und		Fio catgut n°	
Água destilada ml		Fio nylon n°	
Água Oxigenada ml		Gaze estéril pct	<u>01 pct</u>
Agulha x Agulha x	<u>1</u>	Álcool iodado ml	
Alcool ml		Lamina de bisturi n°	
Algodão branco - bola		Luva plástica	
Algodão Ortopédico - rolo		Luva esteril n°	
Atadura crepon n°	<u>2</u>	Luva procedimento <u>P</u>	<u>01 par</u>
Atadura gessada n°		Malha tubular	
Bolsa coletora (sistema fechado) und		Micropore	
Compressa cirúrgica- und	<u>2</u>	P.V.P.I Tópico	<u>10ml</u>
Dreno de penrose n°		P.V.P.I Degermante	
Espátula ginecológica und		Seringa ml	
Esparadrapo- cm		S.F 0,9% <u>10</u> ml	<u>01</u>
<u>2</u> Epitezan pomada gr	<u>10</u>	Tala de alumínio cm	
Nebacetin pomada gr		Vaselina ml	
Sonda Foley n°		Sonda Naso n°	
Sonda Uretral n°		Sonda de Aspiração n°	
Colírio Anestésico		Protetor ocular	<u>01 und</u>
Cetonete		Agulha gengival	
Xilocaína 2% ml c/ vaso		Scalp n°	
Xilocaína 2% ml S/ vaso		<u>2</u> Soluções anestésicas	<u>01 gts</u>
Xilocaína gel gr			

Assinatura do paciente: Gidemi

Dra. Isadora Hensel Schila
Médica
Carimbo e Assinatura do Médico
CRM-PR 48.177



00029419

1 - Registro ANS
0000Matrícula
FILHO GISELENENome Beneficiário
LUCAS LIMA ASSIS

2 - Número da Guia Referenciada

4 - Nome do Contratado
Policlínica Fazenda Rio Grande5 - Código CNES
3341135

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red./Acresc	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$			
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante										19 - Nº Autorização de Funcionamento		
01	16/02/2022	10:05	10:05	a	90006569	1,00	36	1	0,10	0,10			
20 - Descrição EPIEZAM POMADA OFTALMOLOGICA													
02	16/02/2022	10:05	10:05	a	90303156	1,00	01	1	0,49	0,49			
20 - Descrição SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML													
03	16/02/2022	10:05	10:05	a		1,00	36	1	0,35	0,35			
20 - Descrição COLÍRIO ANESTÉSICO													
04	16/02/2022	10:05	10:05	a	70286507	1,00	36	1	0,78	0,78			
20 - Descrição GAZE COMPRESSA													
05	16/02/2022	10:05	10:05	a	70849323	1,00	48	1	1,99	1,99			
20 - Descrição LUVA ESTÉRIL 7 5													
06	16/02/2022	10:05	10:05	a		1,00	36	1	5,20	5,20			
20 - Descrição PROTETOR OCULAR													
07	16/02/2022	10:05	10:05	a	60023384	1,00	36	1	35,00	35,00			
20 - Descrição TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTOS													
08				a									
20 - Descrição													
09				a									
20 - Descrição													
10				a									
20 - Descrição													
21 - Total de Gases		22 - Total de Medicamentos		23 - Total de Materiais (R\$)		24 - Total de OPME (R\$)		25 - Total de Taxas e Aluguéis		26 - Total de Diárias (R\$)		27 - Total Geral (R\$)	
0,00		0,94		7,97		0,00		35,00		0,00		43,91	

1 - Registro ANS 000000
 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 23/02/2022
 5 - Senha 5024
 6 - Data de Validade da Senha
 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora



8 - Número da Carteira 022000704
 9 - Validade da Carteira
 10 - Nome MANUELA LOPES RIBAS
 11 - Cartão Nacional de Saúde
 12 - Atendimento a RN N

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora 01015553000180
 14 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande
 15 - Nome do Profissional Solicitante FELIPE ROCHA MARTINS
 16 - Conselho Profissional 06
 17 - Número no Conselho 45753
 18 - UF PR
 19 - Código CBO 225125
 20 - Assinatura do Profissional Solicitante



Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde. Solic	28 - Qlde. Aut.
1	23/02/2022		22	0040803104	RX ANTEBRACO	001	001
2			22	0040803112	PUNHO	001	001
3			22	0040803120	RX MÃO OU QUIRODACTILO	001	001
4							
5							

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 01015553000180
 30 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande
 31 - Código CNES 3341135

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05
 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	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acrease	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	23/02/2022	18:11	a	18:11	0040803104	RX ANTEBRACO	001		1,00	35,64	35,64
2	23/02/2022	18:11	a	18:11	0040803112	PUNHO	001		1,00	35,64	35,64
3	23/02/2022	18:11	a	18:11	0040803120	RX MÃO OU QUIRODACTILO	001		1,00	35,64	35,64
4			a								
5			a								

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
1	12	30182190900	HELIO SCHULMAN	06	5214	41	225320
2	12	30182190900	HELIO SCHULMAN	06	5214	41	225320
3	12	30182190900	HELIO SCHULMAN	06	5214	41	225320

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

1	23/02/2022	3	23/02/2022	5	1/1	7	1/1	9	1/1
2	23/02/2022	4	1/1	6	1/1	8	1/1	10	1/1

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 106,92
 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\$) 106,92

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
 68 - Assinatura do Contratado

solicito para paciente
Marcela Lopez Ribon
Rx de antebraço (D)
Rx de punho (D)
Rx de mão (D)

grato.

Dr. Felipe Rocha Martins
MEDICO
CRM-PR 45.753

23/02/22

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuela Lopes Ribas
Nº da Carteira: 2.80.70
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande



Data de Nascimento: 27/03/2015

Nº da Guia: 5024

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/02/2022	17:16:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

A aluna caiu na quadra e o colega caiu por cima em uma atividade física

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos	(41) 3608-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos	23/02/2022

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

Observações

a aluna esta sentindo muitas dores no punho, mas não apresentou nem um luxação

Ass.:

Jefferson da Silva Turibio

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriely Rodrigues de Souza
Nº da Carteira: 2.80.528
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 20/04/2011

Nº da Guia: 4904

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/02/2022	11:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava na Educação física, quando foi fazer a defesa da bola torceu o pulso esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Romani

Jefferson Turibio

Telefone

(41) 3060-8101

(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Josiane

Data

16/02/2022

Local de atendimento

Policlínica Fazenda Rio Grande

Endereço

Rua Ephigênio Pereira da Cruz

Nº

1396

Bairro

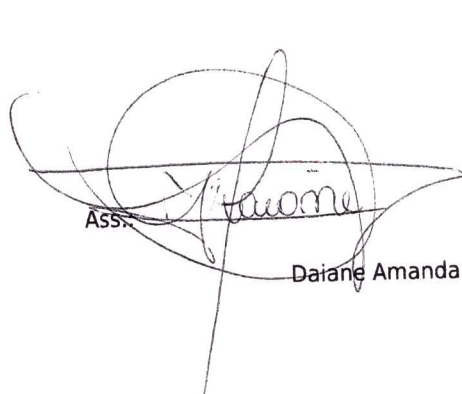
Pioneiros

Telefone

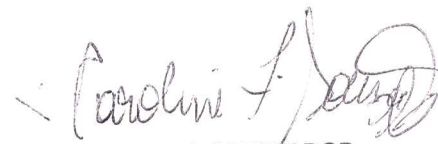
(41) 3614-2700

Observações

Pais avisados.

Ass. 
Daiane Amanda Pereira Gaspar





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

Gabriely Rodrigues de Souza

Solicito:

RX MÃO (E) ?A + alça

TRAUMA em mão esquerda



Dr. José Vicente C. Rinaldi
CRM-PR 36.801/RQE 21276

Dr. José Vicente

16/02/2022

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

2 - Nº da Guia do Prestador

00000474764



1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia P. n.º: ipai
 4 - Data da Autorização 18/02/2022 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
 8 - Número da Carteira 280613 9 - Validade da Carteira 10 - Nome JOAO VITOR BREINE GROSSI 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante
 13 - Código na Operadora 01015553000180 14 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande

15 - Nome do Profissional Solicitante DEMETRYUS DO PARANA SCHILIA 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 13853 18 - UF PR 19 - Código GBO 225125 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
 21 - Caracter do Atendimento 1 22 - Data da Solicitação 18/02/2022 23 - Indicação Clínica
 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Cide - Solic 28 - Cide Aut.
 1 22 0040803074 RX ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERAL (OMBR) 001
 2 22 0040803082 RX BRACO 001

Dados do Contratado Executante
 29 - Código na Operadora 01015553000180 30 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande 31 - Código CNES 3341135

Dados do Atendimento
 32 - Tipo de Atendimento 05 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 34 - Tipo de Consulta 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 - Cide	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acrease	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
18/02/2022	11:14	a	11:14	22	0040803074 RX ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERAL (OMBR)	001				1,00	36,72
18/02/2022	11:14	a	11:14	22	0040803082 RX BRACO	001				1,00	36,72

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
 1 12 30182190900 HELIO SCHULMAN 06 5214 41 225320
 2 12 30182190900 HELIO SCHULMAN 06 5214 41 225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
 1 18/02/2022 3
 2 18/02/2022 4

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 73,44 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\$) 73,44

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

Handwritten signatures and stamps: POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE