

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

2 - Nº Guia no prestador
00000000000966183-22

Atend. 0966183-22
Pág.: 1 de 1



Manoel Correia, 965,
Parangua - PR
CEP 83203-410
Fone: (41)3423-4466

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal
0966183-22

4 - Data da Autorização
20/06/2022

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
0966183-22

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
6640

9 - Validade da carteira
01/12/2019

10 - Nome completo
FRANCISCO PELEGRINI SOUZA CARDOSO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
76.019.231/0001-09

14 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

15 - Nome do Profissional Solicitante
BRASIL VIANNA NETO

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
6722

18 - UF
PR

19 - Código CBO S
225125

Dr. Brasil Vianna Neto
Médico
CRM - PR 6722

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do atendimento
121

22 - Data da Solicitação
20/06/2022 11:23:10

23 - Indicação Clínica
trauma ha 30 minutos (entorse de joelho d)

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou item assistencial
22 10101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

Dados do Contratado Executor

29 - Código na Operadora
76.019.231/0001-09

30 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA

31 - Código CNES
3560430

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
111

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
111

34 - Tipo de Consulta
101

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
1121

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora inicial 38 - Hora final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição
20/06/2022 11:23 22 10101039 EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red/Acrésc 46 - Valor unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 1 78,00 78,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executor(es)

48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código da Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

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

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

58 - Observação / Justificativa
PA: 120/80 SAT: 97 FC: 92 T: 36

59 - Total do Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (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

0966183-22 Brasil

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Francisco Pelegrine de Souza Cardoso

Nº da Carteira: 2.21.3258

Instituição: Colégio Adventista Paranaguá

Data de Nascimento: 17/01/2007

Nº da Guia: 6640

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2022	10:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Aluno estava jogando, pulou e caiu de mal jeito.

Testemunha da ocorrência

Karen Borges

Telefone

(41) 3427-8200

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para a clínica

Ass.:

Emily Muniz da Silva Rodrigues

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