

Atendimento: 409207 - LEIR EDUARDA PAES PEREIRA Lote: 396316 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE -

Paciente...: LEIR EDUARDA PAES PEREIRA Data de Nasc.: 12/10/2008
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 7625 Validade.:
Carteira...: 01 Validade.: Titular.: LEIR EDUARDA PAES PEREIRA
CID.....: Z000
Endereco...: TRAVESSA ITALIA 25 CENTRO TELEMACHO BORBA PR
Fone.....:
Entrada....: 31/08/2022 18:33 Saída: 31/08/2022 19:48

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PA HM					
CONSULTAS	95,00				95,00
DIAG IMAGEM HM					
TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA	346,20			25,38	371,58
			Total da Conta:	R\$	466,58

DIAG IMAGEM HM

TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA

Código	Procedimento	Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
41001010	CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	41001010	N	100.00%	1	346,20	371,58
	HOSPITAL MOURA LTDA	1				VI.Filme: 25,38	
						Total do Grupo:	371,58
						Total de DIAG IMAGEM HM:	371,58

PA HM

CONSULTAS

Código	Procedimento	Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039	EM PRONTO SOCORRO	10101039	N	100.00%	1	95,00	95,00
	BRUNO NOVOCHADLO DE MOU 27223	04147667929					
						Total do Grupo:	95,00
						Total de PA HM:	95,00
						Total Geral:	R\$ 466,58

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Leir Eduarda Paes Pereira

Nº da Carteirinha: 3.27.4910

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 12/10/2008

Nº da Guia: 7625

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2022	16:29:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Estava jogando bola e acabou levando um bolada em seu rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa Campos da Silva	42998358641

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
Encaminhamento ao Hospital

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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

