

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

2 - Nº Guia no Prestador 3485195000000

1 - Registro ANS 000000

4 - Data de Autorização

19/10/2021

5 - Sembr

4168

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

378013

9 - Validade da Carteira

19/10/2021

10 - Nome

GUSTAVO WIENS

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4168

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

MARIA TERESA RESNAUER TAQUES

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

10470

18 - UF

41

19 - Código CEO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter Atendimento

1

22 - Data da Solicitação

19/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

05

33 - Indicação de 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 19/10/2021

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

18:12:51 18:12:51

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

40801098

41 - Descrição

RX - Ossos da face

42 - Qide

001

43 - Via

1.00

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

54.48

47 - Valor Total (R\$)

54.48

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 CEO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- / /

2- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

54.48

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPIE (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

54.48

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

LIZINEIA.

Data/Hora: 29/10/2021 10:09:38

Conta/Lote: 1887107

Atendimento: 3485195

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1887107

1 / 1

4/01/2022.

1 - Registro ANS 0
5 - Número da Guia Principal

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Autorizado pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Beneficiário

378013

GUSTAVO WIENS

12 - Atendimento a RN

N

13 - Código na Operadora

59

MARIA TERESA RESNAUER TAQUES

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fal. Red. Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. 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 - Assinatura do Contratado

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Contratado

82 - Assinatura do Contratado

83 - Assinatura do Contratado

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Contratado

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Contratado

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Contratado

90 - Assinatura do Contratado

91 - Assinatura do Contratado

92 - Assinatura do Contratado

93 - Assinatura do Contratado

94 - Assinatura do Contratado

95 - Assinatura do Contratado

96 - Assinatura do Contratado

97 - Assinatura do Contratado

98 - Assinatura do Contratado

99 - Assinatura do Contratado

100 - Assinatura do Contratado

101 - Assinatura do Contratado

102 - Assinatura do Contratado

103 - Assinatura do Contratado

104 - Assinatura do Contratado

105 - Assinatura do Contratado

106 - Assinatura do Contratado

107 - Assinatura do Contratado

108 - Assinatura do Contratado

109 - Assinatura do Contratado

110 - Assinatura do Contratado

111 - Assinatura do Contratado

112 - Assinatura do Contratado

113 - Assinatura do Contratado

114 - Assinatura do Contratado

115 - Assinatura do Contratado

116 - Assinatura do Contratado

117 - Assinatura do Contratado

118 - Assinatura do Contratado

119 - Assinatura do Contratado

120 - Assinatura do Contratado

121 - Assinatura do Contratado

122 - Assinatura do Contratado

123 - Assinatura do Contratado

124 - Assinatura do Contratado

125 - Assinatura do Contratado

126 - Assinatura do Contratado

127 - Assinatura do Contratado

128 - Assinatura do Contratado

129 - Assinatura do Contratado

130 - Assinatura do Contratado

131 - Assinatura do Contratado

132 - Assinatura do Contratado

133 - Assinatura do Contratado

134 - Assinatura do Contratado

135 - Assinatura do Contratado

136 - Assinatura do Contratado

137 - Assinatura do Contratado

138 - Assinatura do Contratado

139 - Assinatura do Contratado

140 - Assinatura do Contratado

141 - Assinatura do Contratado

142 - Assinatura do Contratado

143 - Assinatura do Contratado

144 - Assinatura do Contratado

145 - Assinatura do Contratado

146 - Assinatura do Contratado

147 - Assinatura do Contratado

148 - Assinatura do Contratado

149 - Assinatura do Contratado

150 - Assinatura do Contratado

151 - Assinatura do Contratado

152 - Assinatura do Contratado

153 - Assinatura do Contratado

154 - Assinatura do Contratado

155 - Assinatura do Contratado

156 - Assinatura do Contratado

157 - Assinatura do Contratado

158 - Assinatura do Contratado

159 - Assinatura do Contratado

160 - Assinatura do Contratado

161 - Assinatura do Contratado

162 - Assinatura do Contratado

163 - Assinatura do Contratado

164 - Assinatura do Contratado

165 - Assinatura do Contratado

166 - Assinatura do Contratado

167 - Assinatura do Contratado

168 - Assinatura do Contratado

169 - Assinatura do Contratado

170 - Assinatura do Contratado

171 - Assinatura do Contratado

172 - Assinatura do Contratado

173 - Assinatura do Contratado

174 - Assinatura do Contratado

175 - Assinatura do Contratado

176 - Assinatura do Contratado

177 - Assinatura do Contratado

178 - Assinatura do Contratado

179 - Assinatura do Contratado

180 - Assinatura do Contratado

181 - Assinatura do Contratado

182 - Assinatura do Contratado

183 - Assinatura do Contratado

184 - Assinatura do Contratado

185 - Assinatura do Contratado

186 - Assinatura do Contratado

187 - Assinatura do Contratado

188 - Assinatura do Contratado

189 - Assinatura do Contratado

190 - Assinatura do Contratado

191 - Assinatura do Contratado

192 - Assinatura do Contratado

193 - Assinatura do Contratado

194 - Assinatura do Contratado

195 - Assinatura do Contratado

196 - Assinatura do Contratado

197 - Assinatura do Contratado

198 - Assinatura do Contratado

199 - Assinatura do Contratado

200 - Assinatura do Contratado

201 - Assinatura do Contratado

202 - Assinatura do Contratado

203 - Assinatura do Contratado

204 - Assinatura do Contratado

205 - Assinatura do Contratado

206 - Assinatura do Contratado

207 - Assinatura do Contratado

208 - Assinatura do Contratado

209 - Assinatura do Contratado

210 - Assinatura do Contratado

211 - Assinatura do Contratado

212 - Assinatura do Contratado

213 - Assinatura do Contratado

214 - Assinatura do Contratado

215 - Assinatura do Contratado

216 - Assinatura do Contratado

217 - Assinatura do Contratado

218 - Assinatura do Contratado

219 - Assinatura do Contratado

220 - Assinatura do Contratado

221 - Assinatura do Contratado

222 - Assinatura do Contratado

223 - Assinatura do Contratado

224 - Assinatura do Contratado

225 - Assinatura do Contratado

226 - Assinatura do Contratado

227 - Assinatura do Contratado

228 - Assinatura do Contratado

229 - Assinatura do Contratado

230 - Assinatura do Contratado

231 - Assinatura do Contratado

232 - Assinatura do Contratado

233 - Assinatura do Contratado

234 - Assinatura do Contratado

235 - Assinatura do Contratado

236 - Assinatura do Contratado

237 - Assinatura do Contratado

238 - Assinatura do Contratado

239 - Assinatura do Contratado

240 - Assinatura do Contratado

241 - Assinatura do Contratado

242 - Assinatura do Contratado

243 - Assinatura do Contratado

244 - Assinatura do Contratado

245 - Assinatura do Contratado

246 - Assinatura do Contratado

247 - Assinatura do Contratado

248 - Assinatura do Contratado

249 - Assinatura do Contratado

250 - Assinatura do Contratado

251 - Assinatura do Contratado

252 - Assinatura do Contratado

253 - Assinatura do Contratado

254 - Assinatura do Contratado

255 - Assinatura do Contratado

256 - Assinatura do Contratado

257 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Wiens

Nº da Carteira: 3.7.8013

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 04/01/2012

Nº da Guia: 4168



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/10/2021	15:08:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
estava correndo tropeçou e bateu o nariz na arquibancada.	Rosto

Descrição
bateu o nariz e causou sangramento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriana	19/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
o aluno foi atendido mas se sentindo bem, mas está com sangramento no nariz.

Ass.:

Sérgio Alves

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

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário: 38730	Pedido: 1101360	Atend: 3485195
Paciente: GUSTAVO WIENS		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 95	
Médico Solicitante: MARIA TERESA RESNAUER TAQUES	Data Pedido: 19/10/2021 18:12:00	
	Data Laudo: 21/10/2021 14:49:09	

RADIOGRAFIA DOS OSSOS DA FACE

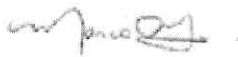
Exame de radiologia digital, nas incidências Waters, Perfil e Caldwell.

Os seguintes aspectos foram observados:

Transparência normal dos seios paranasais.

Estruturas ósseas preservadas.

*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



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

2 - Nº Guia no Prestador 3488508000000

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 22/10/2021 5 - Sembr 4225 6 - Data Validade da Sanha 4225 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4225

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2325610 9 - Validade da Carteira 22/10/2021 10 - Nome GYOVAN GABRIEL GERALDO DE SOUZ 12 - Atendimento a RV 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 MARIA JOSE SILVA DA ROCHA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 45714 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Alendim. 1 22 - Data da Solicitação 22/10/2021 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - CI Autoriz.

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 76591569000130 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 05 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 31 - Código CNES 15563

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qde 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Acreso 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1	22/10/2021	13:26:56	13:26:56	22	40804089	RX - Articulação tibiofemoral (tomografia)	001					1.00	48.67	48.67
2	22/10/2021	13:26:56	13:26:56	22	40804097	RX - Pe ou pododactilo	001					1.00	48.67	48.67

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\$) 97.34 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total Materiais (R\$) 0.00 62 - Total de CPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Gato (R\$) 97.34

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

LIZINEIA. Data/Hora: 09/11/2021 14:48:44 Conta/Lote: 1887713 Atendimento: 3488508 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



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

2.º

SETOR

EMERGÊNCIA/CONVÊNIOS

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN		13 - Código na Operadora	
14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante	
16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
18 - UF		19 - Código CBO	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante	
22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.	
28 - Qtd. Aut.		29 - Código na Operadora	
30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
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\$)	
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPR		51 - Nome do Profissional	
52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	
54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Sítio		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
58 - Observação / Justificativa		59 - Total de Procedimentos (R\$)	
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)	
62 - Total de OPM (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 Beneficiário ou Responsável		69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gyovan Gabriel Geraldo de Souza

Nº da Carteirinha: 2.32.5610

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 16/04/2013

Nº da Guia: 4225



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/10/2021	09:02:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Em atividades, torceu o pé para fora.

Testemunha da ocorrência

Profª Rosilene

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

22/10/2021

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

Mãe mesmo o levará ao HPP pelo colégio, não possui plano.

Prof. Rheodi Nemitz
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Rudimar Roberto Nemitz

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

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário: 578434	Pedido: 1102555	Atend: 3488508
Paciente: GYOVAN GABRIEL GERALDO DE SOUZA		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 93	
Médico Solicitante: MARIA JOSE SILVA DA ROCHA	Data Pedido: 22/10/2021 13:26:00	
	Data Laudo: 28/10/2021 14:31:42	

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO E PÉ DIREITO:

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital*.

Estruturas ósseas sem alterações radiográficas.

Congruência articular mantida.

Superfícies e espaços articulares preservados.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

*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.



ANDRE VAZ
CRM: 37658

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

2 - Nº Guia no Prestador **3493735000000**

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

29/10/2021

5 - Senha

4314

6 - Data Validade da Senha

4314

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2116011

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

HENRIQUE RAUSCHER SCALCO

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

ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

21395

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

1

22 - Data da Solicitação

29/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados do Atendimento

32 - Tipo 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

27/10/2021

37 - Hora Inicial/38 - Hora Final

18:22:03

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

4080227

41 - Descrição

RX - Coluna cervical - 5 incidencias

42 - QIe

001

43 - Via

1.00

44 - Tce

68.98

45 - Fator Red./Acrece

68.98

46 - Valor Unitário (R\$)

68.98

47 - Valor Total (R\$)

68.98

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

1 - / /

2 - / /

33 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

68.98

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPAE (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Custos Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

68.98

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

LIZINEIA.

Data/Hora: 09/11/2021 14:54:16

Contat/Lote: 1891722

Atendimento: 3493735

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1891722

1 / 1

1 - Registro ANS

000000

6 - Número da Guia Principal

3493735

4 - Data da Autorização

5 - Sema

8 - Data Validade da Sema

7 - Número da Guia Arribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

6 - Número da Carteira

2116011

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

HENRIQUE RAUSCHER SCALCO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RIN

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

ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

21395

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

27/10/2021

23 - Indicação Clínica

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

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 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acorse

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Assinatura do Responsável pela Autorização

68.98

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

68.98

68.98

Identificação do(e) 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

ADRIANE.

Data/Hora: 04/11/2021 13:01:45

Contat.cde: 1891722

Atendimento: 3493735

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1891722

1/1

1 - Registro ANS 0	3 - Número da Guia Principal	6 - Data Validade da Semha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Semha	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde
8 - Número da Carteira 2116011		HENRIQUE RAUSCHER SCALCO	
9 - Validade da Carteira		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Beneficiário			
13 - Código na Operadora 59		14 - Nome do Contratado ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA	
15 - Nome do Profissional Solicitante ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA		16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 21395
18 - UF 41		19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter. Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 27/10/2021	23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 40802027	26 - Descrição RX - Coluna cervical - 5 incidências	27 - Qlde. Solic. 1
28 - Qlde. Aut.			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO		
31 - Código CNES 15563			
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		
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 - Fal Red/Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1- / /	1- / /	1- / /	1- / /
2- / /	2- / /	2- / /	2- / /
3- / /	3- / /	3- / /	3- / /
4- / /	4- / /	4- / /	4- / /
5- / /	5- / /	5- / /	5- / /
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	49 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional
52 - Cons 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	
1- / /	1- / /	1- / /	
2- / /	2- / /	2- / /	
3- / /	3- / /	3- / /	
4- / /	4- / /	4- / /	
5- / /	5- / /	5- / /	
6- / /	6- / /	6- / /	
7- / /	7- / /	7- / /	
8- / /	8- / /	8- / /	
9- / /	9- / /	9- / /	
10- / /	10- / /	10- / /	
59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Anúgios (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (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			

Impresso por: ACESSORIO Data/Hora: 27/10/2021 18:07:32

Atendimento: 3493721

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE

3493721



Dr. Ricardo Marini

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Rauscher Scalco

Nº da Carteira: 2.11.6011

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 17/06/2012

Nº da Guia: 4314



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/10/2021	17:15:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava em atividade física quando enroscou seu agasalho no braço do colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leandro - Vice Diretor	(41) 3225-1920

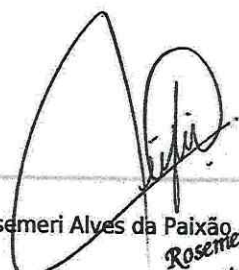
Quem prestou primeiros socorros	Data
Mariana - Monitora	27/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

O aluno estava em sala de aula quando relatou que estava com dores no pescoço, a monitora o acompanhou até à sala do vice diretor onde o mesmo falou com o aluno e o liberou para a sala, ligando imediatamente para a mãe relatando o ocorrido, orientando a mãe, caso o aluno viesse a ter alguma dor, a procurar o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.: _____


Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	579116	Pedido:	1104401	Atend:	3493735
Paciente:	HENRIQUE RAUSCHER SCALCO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame:	32		
Médico Solicitante:	ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA	Data Pedido:	27/10/2021 18:22:00		
		Data Laudo:	28/10/2021 15:40:34		

RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

Incidências: frente e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Alinhamento vertebral normal.

Corpos vertebrais com altura e morfologia preservadas.

Espaços discais mantidos.

Pedículos e estruturas do arco posterior com aspecto habitual.

Articulações interapofisárias anatômicas.

*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

1 - Registro ANS		5 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Sembr	
28/10/2021		3962	
6 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
366227		31/12/2022	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
KLISCIANE RAYSSA DOS SANTOS CAR		N	
12 - Atendimento a RM			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
LUCIO RICIERI PEROTTI		6	
17 - Número no Conselho		27706	
18 - UF		41	
19 - Código CBO		225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Cartão Atendim.		22 - Data da Solicitação	
1		28/10/2021	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
		26 - Descrição	
		27 - QI Solic.	
		28 - QI Atend.	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	
05		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
1 27/10/2021	09:29:38	09:29:38	22
40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - QI	43 - Via
40803112	RX - Punho	001	1.00
44 - Tcc	45 - Fator Red/Acrece	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
		54.12	54.12
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Sex. Rel.	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			
1.	/	/	
2.	/	/	
3.	/	/	
4.	/	/	
5.	/	/	
6.	/	/	
7.	/	/	
8.	/	/	
9.	/	/	
10.	/	/	
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)			
54.12		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
0.00		61 - Total Materiais (R\$)	
0.00		62 - Total de OME (R\$)	
0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
0.00		64 - Total de Gases Médicos (R\$)	
0.00		65 - Total Geral (R\$)	
54.12			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

LIZINEIA.

Data/Hora: 09/11/2021 14:52:01

Contat/ote: 1890623

Atendimento: 3493083

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1890623

1 / 1

349 3083 - 1104163

1 - Registro ANS
000000

4 - Data da Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

366227

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

KLISCIANE RAYSSA DOS SANTOS CAR

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

LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

27706

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

27/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qt.Solic.

28 - Qt.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

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 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

64 - Total de Medicamentos (R\$)

65 - Total de Gases Medicinais (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total Geral (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

80 - Total Geral (R\$)

81 - Total Geral (R\$)

82 - Total Geral (R\$)

83 - Total Geral (R\$)

84 - Total Geral (R\$)

85 - Total Geral (R\$)

86 - Total Geral (R\$)

87 - Total Geral (R\$)

88 - Total Geral (R\$)

89 - Total Geral (R\$)

90 - Total Geral (R\$)

91 - Total Geral (R\$)

92 - Total Geral (R\$)

93 - Total Geral (R\$)

94 - Total Geral (R\$)

95 - Total Geral (R\$)

96 - Total Geral (R\$)

97 - Total Geral (R\$)

98 - Total Geral (R\$)

99 - Total Geral (R\$)

100 - Total Geral (R\$)

101 - Total Geral (R\$)

102 - Total Geral (R\$)

103 - Total Geral (R\$)

104 - Total Geral (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

106 - Total Geral (R\$)

107 - Total Geral (R\$)

108 - Total Geral (R\$)

109 - Total Geral (R\$)

110 - Total Geral (R\$)

111 - Total Geral (R\$)

112 - Total Geral (R\$)

113 - Total Geral (R\$)

114 - Total Geral (R\$)

115 - Total Geral (R\$)

116 - Total Geral (R\$)

117 - Total Geral (R\$)

118 - Total Geral (R\$)

119 - Total Geral (R\$)

120 - Total Geral (R\$)

121 - Total Geral (R\$)

122 - Total Geral (R\$)



1890623

1 / 1

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

2 - Nº Guia no Prestador

3493083 404662

1 - Registro ANS

304701

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sessão

6 - Data de Validade da Sessão

7 - Número da Guia Autorizada para Operadora

8 - Número da Beneficiária

9 - Validade da Carteira

10 - Nome do Beneficiário

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Nome do Profissional Solicitante

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Assinatura do Contratado

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Sess.

28 - Qtd. Aut.

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Sess.

28 - Qtd. Aut.

29 - Qtd. Sess.

30 - Qtd. Aut.

31 - Qtd. Sess.

32 - Qtd. Aut.

33 - Qtd. Sess.

34 - Qtd. Aut.

35 - Qtd. Sess.

36 - Qtd. Aut.

37 - Qtd. Sess.

38 - Qtd. Aut.

39 - Qtd. Sess.

40 - Qtd. Aut.

41 - Qtd. Sess.

42 - Qtd. Aut.

43 - Qtd. Sess.

44 - Qtd. Aut.

45 - Qtd. Sess.

46 - Qtd. Aut.

47 - Qtd. Sess.

48 - Qtd. Aut.

49 - Qtd. Sess.

50 - Qtd. Aut.

51 - Qtd. Sess.

52 - Qtd. Aut.

53 - Qtd. Sess.

54 - Qtd. Aut.

55 - Qtd. Sess.

56 - Qtd. Aut.

57 - Qtd. Sess.

58 - Qtd. Aut.

59 - Qtd. Sess.

60 - Qtd. Aut.

61 - Qtd. Sess.

62 - Qtd. Aut.

63 - Qtd. Sess.

64 - Qtd. Aut.

65 - Qtd. Sess.

66 - Qtd. Aut.

67 - Qtd. Sess.

68 - Qtd. Aut.

69 - Qtd. Sess.

70 - Qtd. Aut.

71 - Qtd. Sess.

72 - Qtd. Aut.

73 - Qtd. Sess.

74 - Qtd. Aut.

75 - Qtd. Sess.

76 - Qtd. Aut.

77 - Qtd. Sess.

78 - Qtd. Aut.

79 - Qtd. Sess.

80 - Qtd. Aut.

81 - Qtd. Sess.

82 - Qtd. Aut.

83 - Qtd. Sess.

84 - Qtd. Aut.

85 - Qtd. Sess.

86 - Qtd. Aut.

87 - Qtd. Sess.

88 - Qtd. Aut.

89 - Qtd. Sess.

90 - Qtd. Aut.

91 - Qtd. Sess.

92 - Qtd. Aut.

93 - Qtd. Sess.

94 - Qtd. Aut.

95 - Qtd. Sess.

96 - Qtd. Aut.

97 - Qtd. Sess.

98 - Qtd. Aut.

99 - Qtd. Sess.

100 - Qtd. Aut.

101 - Qtd. Sess.

102 - Qtd. Aut.

103 - Qtd. Sess.

104 - Qtd. Aut.

105 - Qtd. Sess.

106 - Qtd. Aut.

107 - Qtd. Sess.

108 - Qtd. Aut.

109 - Qtd. Sess.

110 - Qtd. Aut.

111 - Qtd. Sess.

112 - Qtd. Aut.

113 - Qtd. Sess.

114 - Qtd. Aut.

115 - Qtd. Sess.

116 - Qtd. Aut.

117 - Qtd. Sess.

118 - Qtd. Aut.

119 - Qtd. Sess.

120 - Qtd. Aut.

121 - Qtd. Sess.

122 - Qtd. Aut.

123 - Qtd. Sess.

124 - Qtd. Aut.

125 - Qtd. Sess.

126 - Qtd. Aut.

127 - Qtd. Sess.

128 - Qtd. Aut.

129 - Qtd. Sess.

130 - Qtd. Aut.

131 - Qtd. Sess.

132 - Qtd. Aut.

133 - Qtd. Sess.

134 - Qtd. Aut.

135 - Qtd. Sess.

136 - Qtd. Aut.

137 - Qtd. Sess.

138 - Qtd. Aut.

139 - Qtd. Sess.

140 - Qtd. Aut.

141 - Qtd. Sess.

142 - Qtd. Aut.

143 - Qtd. Sess.

144 - Qtd. Aut.

145 - Qtd. Sess.

146 - Qtd. Aut.

147 - Qtd. Sess.

148 - Qtd. Aut.

149 - Qtd. Sess.

150 - Qtd. Aut.

151 - Qtd. Sess.

152 - Qtd. Aut.

153 - Qtd. Sess.

154 - Qtd. Aut.

155 - Qtd. Sess.

156 - Qtd. Aut.

157 - Qtd. Sess.

158 - Qtd. Aut.

159 - Qtd. Sess.

160 - Qtd. Aut.

161 - Qtd. Sess.

162 - Qtd. Aut.

163 - Qtd. Sess.

164 - Qtd. Aut.

165 - Qtd. Sess.

166 - Qtd. Aut.

167 - Qtd. Sess.

168 - Qtd. Aut.

169 - Qtd. Sess.

170 - Qtd. Aut.

171 - Qtd. Sess.

172 - Qtd. Aut.

173 - Qtd. Sess.

174 - Qtd. Aut.

175 - Qtd. Sess.

176 - Qtd. Aut.

177 - Qtd. Sess.

178 - Qtd. Aut.

179 - Qtd. Sess.

180 - Qtd. Aut.

181 - Qtd. Sess.

182 - Qtd. Aut.

183 - Qtd. Sess.

184 - Qtd. Aut.

185 - Qtd. Sess.

186 - Qtd. Aut.

187 - Qtd. Sess.

188 - Qtd. Aut.

189 - Qtd. Sess.

190 - Qtd. Aut.

191 - Qtd. Sess.

192 - Qtd. Aut.

193 - Qtd. Sess.

194 - Qtd. Aut.

195 - Qtd. Sess.

196 - Qtd. Aut.

197 - Qtd. Sess.

198 - Qtd. Aut.

199 - Qtd. Sess.

200 - Qtd. Aut.

201 - Qtd. Sess.

202 - Qtd. Aut.

203 - Qtd. Sess.

204 - Qtd. Aut.

205 - Qtd. Sess.

206 - Qtd. Aut.

207 - Qtd. Sess.

208 - Qtd. Aut.

209 - Qtd. Sess.

210 - Qtd. Aut.

211 - Qtd. Sess.

212 - Qtd. Aut.

213 - Qtd. Sess.

214 - Qtd. Aut.

215 - Qtd. Sess.

216 - Qtd. Aut.

217 - Qtd. Sess.

218 - Qtd. Aut.

219 - Qtd. Sess.

220 - Qtd. Aut.

221 - Qtd. Sess.

222 - Qtd. Aut.

223 - Qtd. Sess.

224 - Qtd. Aut.

225 - Qtd. Sess.

226 - Qtd. Aut.

227 - Qtd. Sess.

228 - Qtd. Aut.

229 - Qtd. Sess.

230 - Qtd. Aut.

231 - Qtd. Sess.

232 - Qtd. Aut.

233 - Qtd. Sess.

234 - Qtd. Aut.

235 - Qtd. Sess.

236 - Qtd. Aut.

237 - Qtd. Sess.

238 - Qtd. Aut.

239 - Qtd. Sess.

240 - Qtd. Aut.

241 - Qtd. Sess.

242 - Qtd. Aut.

243 - Qtd. Sess.

244 - Qtd. Aut.

245 - Qtd. Sess.

246 - Qtd. Aut.

247 - Qtd. Sess.

248 - Qtd. Aut.

249 - Qtd. Sess.

250 - Qtd. Aut.

251 - Qtd. Sess.

252 - Qtd. Aut.

2

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Klisciane Rayssa dos Santos Carmo

Nº da Carteira: 3.6.6227

Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM

Data de Nascimento: 12/07/2008

Nº da Guia: 3962



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2021	10:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito, Cabeça

Descrição

A aluna estava em educação física, e sem que houvesse algum choque, acabou desequilibrando e caiu. Na queda, acabou batendo a mão, e devido ao peso ficar no antebraço direito, acabou sentindo dores na região. Quando caiu, também bateu a cabeça na região da nuca e ficou um pouco atordoada no momento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor de Educação Física	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor de Educação Física e a Monitora Janaína.	29/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

A aluna foi levada ao ambulatório da unidade escolar foi passado gelo e gelo no local do antebraço., Como não inchou a região da cabeça, não foi necessário gelo no local. A aluna ficou em observação e foi encaminhada junto com o responsável.

COLÉGIO ADVENTISTA BOA VISTA
Rua Fernando de Noronha, 470
Santa Cândida - Curitiba - PR
e-mail: cabv@educadventista.org.br
cabv.educacaoadventista.org.br
Fone: 3051.8820

Ass.:

Jaques Henrique De Oliveira

Jaques Henrique De Oliveira

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 GUIAS. (Conforme dados abaixo)

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

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	239523	Pedido:	1104161	Atend:	3493083
Paciente:	KLISCIANE RAYSSA DOS SANTOS CARMO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame:	75		
Médico Solicitante:	LUCIO RICIERI PEROTTI	Data Pedido:	27/10/2021 09:29:00		
		Data Laudo:	28/10/2021 15:58:35		

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital.

Estrutura óssea de aspecto radiográfico normal.

Relações articulares mantidas.

*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