

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

2 - Nº Guia no Prestador 3488732000000

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 22/10/2021 5 - Surta 4235 6 - Data Validação da Surta

Dados do Beneficiário

4235

4235

8 - Número da Carteira 2325535 9 - Validade da Carteira 31/12/2021 10 - Nome

MARIANA DE MEDEIROS ELIAS

11 - Cartão Nacional de Saúde

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 Atendim. 1 22 - Data da Solicitação 22/10/2021 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

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 22/10/2021 37 - Hora Inicial 16:48:50 38 - Hora Final 16:48:50 39 - Tabela 40 - Procedimento 40803112 41 - Descrição RX - Punho 42 - Qtd 001 43 - Via 1.00 44 - Tec 45 - Fator Red/Aucrec 54.12 46 - Valor Unitário (R\$) 54.12 47 - Valor Total (R\$) 54.12

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

48 - Seq. Rut. 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. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

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 OPIE (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Custos Medicinais (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 14:47:06

Contat/Lote: 1887867

Atendimento: 3488732

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1887867

34887321 110 26 39

1 - Registro ANS 000000

4 - Data de Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

4235

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

MARIANA DE MEDEIROS ELIAS

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

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

MARIA JOSE SILVA DA ROCHA

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

22/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contrato 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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

1 22/10/2021

37 - Hora Inicial

16:48:50

38 - Hora Final

16:48:50

39 - Tabela

22 40803112

40 - Procedimento

RX - Punho

41 - Descrição

001

42 - Qlde

1.00

43 - Via

001

44 - Tec

1.00

45 - Fator Red./Acresc.

1.00

46 - Valor Unitário (R\$)

63.81

47 - Valor Total (R\$)

63.81

48 - Qlde

001

49 - Via

001

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 -

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

63.81

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 Casos Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

63.81

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assistente do Contratado
Dra. Maria José Silva da Rocha
MÉDICA
CBM-PR 45714

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariana de Medeiros Elias

Nº da Carteira: 2.32.5535

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 25/01/2010

Nº da Guia: 4235

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/10/2021	13:52:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Correndo atrás da bola, caiu por cima do antebraço.

Testemunha da ocorrência

Profª Patrícia.

Telefone

(41) 3051-8600

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

A mãe mesma a levará ao HPP pelo colégio... Não possui plano.

Ass.:

Prof. Rudimar Nemitz
Coordenador Disciplinar

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 - Bigorrião - 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:	578479	Pedido:	1102639	Atend:	3488732
Paciente:	MARIANA DE MEDEIROS ELIAS				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame:	75		
Médico Solicitante:	MARIA JOSE SILVA DA ROCHA	Data Pedido:	22/10/2021 16:48:00		
		Data Laudo:	27/10/2021 15:39:57		

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO:

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital*.

Fratura metadiafisária distal do rádio.

Relações articulares 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.



ANDRE VAZ
CRM: 37658



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

2 - Nº Guia no Prestador 3480068000000

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização 18/10/2021

5 - Sentença 4109

6 - Data Validade da Sentença 31/12/2021

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4109

8 - Nome do Beneficiário 2781485

9 - Validade da Carteira 31/12/2021

10 - Nome MARIELLA DALTOE HENRICHES

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante AMANDA DA SILVA DUARTE

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 46759

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter Atendimento 1

22 - Data da Solicitação 18/10/2021

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

31 - Código CNES 15563

32 - Tipo Atendimento 05

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qde 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acreas 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1 14/10/2021 12:09:20 12:09:20 22 40804089 RX - Articulação tibiotarso (tornozelo) 001 1.00 48.67 48.67

2 14/10/2021 12:09:20 12:09:20 22 40804097 RX - Pe ou pododactilo 001 1.00 53.21 53.21

35 - Observações / Justificativa

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

37 - Observações / Justificativa

38 - Total Procedimentos (R\$) 101.88

39 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00

40 - Total de OPMs (R\$) 0.00

41 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00

42 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00

43 - Total Geral (R\$) 101.88

44 - Assinatura do Responsável pela Autorização

45 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

46 - Assinatura do Contratado

47 - Assinatura do Profissional

48 - Seq. Rel. 49 - Grau Part. 50 - Código no operador/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Seq. Rel. 57 - Grau Part. 58 - Código no operador/CPF 59 - Nome do Profissional 60 - Conselho Profissional 61 - Número no Conselho 62 - UF 63 - Código CBO

64 - Seq. Rel. 65 - Grau Part. 66 - Código no operador/CPF 67 - Nome do Profissional 68 - Conselho Profissional 69 - Número no Conselho 70 - UF 71 - Código CBO

72 - Seq. Rel. 73 - Grau Part. 74 - Código no operador/CPF 75 - Nome do Profissional 76 - Conselho Profissional 77 - Número no Conselho 78 - UF 79 - Código CBO

80 - Seq. Rel. 81 - Grau Part. 82 - Código no operador/CPF 83 - Nome do Profissional 84 - Conselho Profissional 85 - Número no Conselho 86 - UF 87 - Código CBO

88 - Seq. Rel. 89 - Grau Part. 90 - Código no operador/CPF 91 - Nome do Profissional 92 - Conselho Profissional 93 - Número no Conselho 94 - UF 95 - Código CBO

96 - Seq. Rel. 97 - Grau Part. 98 - Código no operador/CPF 99 - Nome do Profissional 100 - Conselho Profissional 101 - Número no Conselho 102 - UF 103 - Código CBO

104 - Seq. Rel. 105 - Grau Part. 106 - Código no operador/CPF 107 - Nome do Profissional 108 - Conselho Profissional 109 - Número no Conselho 110 - UF 111 - Código CBO

112 - Seq. Rel. 113 - Grau Part. 114 - Código no operador/CPF 115 - Nome do Profissional 116 - Conselho Profissional 117 - Número no Conselho 118 - UF 119 - Código CBO

120 - Seq. Rel. 121 - Grau Part. 122 - Código no operador/CPF 123 - Nome do Profissional 124 - Conselho Profissional 125 - Número no Conselho 126 - UF 127 - Código CBO

128 - Seq. Rel. 129 - Grau Part. 130 - Código no operador/CPF 131 - Nome do Profissional 132 - Conselho Profissional 133 - Número no Conselho 134 - UF 135 - Código CBO

136 - Seq. Rel. 137 - Grau Part. 138 - Código no operador/CPF 139 - Nome do Profissional 140 - Conselho Profissional 141 - Número no Conselho 142 - UF 143 - Código CBO

144 - Seq. Rel. 145 - Grau Part. 146 - Código no operador/CPF 147 - Nome do Profissional 148 - Conselho Profissional 149 - Número no Conselho 150 - UF 151 - Código CBO

152 - Seq. Rel. 153 - Grau Part. 154 - Código no operador/CPF 155 - Nome do Profissional 156 - Conselho Profissional 157 - Número no Conselho 158 - UF 159 - Código CBO

160 - Seq. Rel. 161 - Grau Part. 162 - Código no operador/CPF 163 - Nome do Profissional 164 - Conselho Profissional 165 - Número no Conselho 166 - UF 167 - Código CBO

168 - Seq. Rel. 169 - Grau Part. 170 - Código no operador/CPF 171 - Nome do Profissional 172 - Conselho Profissional 173 - Número no Conselho 174 - UF 175 - Código CBO

176 - Seq. Rel. 177 - Grau Part. 178 - Código no operador/CPF 179 - Nome do Profissional 180 - Conselho Profissional 181 - Número no Conselho 182 - UF 183 - Código CBO

184 - Seq. Rel. 185 - Grau Part. 186 - Código no operador/CPF 187 - Nome do Profissional 188 - Conselho Profissional 189 - Número no Conselho 190 - UF 191 - Código CBO

192 - Seq. Rel. 193 - Grau Part. 194 - Código no operador/CPF 195 - Nome do Profissional 196 - Conselho Profissional 197 - Número no Conselho 198 - UF 199 - Código CBO

200 - Seq. Rel. 201 - Grau Part. 202 - Código no operador/CPF 203 - Nome do Profissional 204 - Conselho Profissional 205 - Número no Conselho 206 - UF 207 - Código CBO

208 - Seq. Rel. 209 - Grau Part. 210 - Código no operador/CPF 211 - Nome do Profissional 212 - Conselho Profissional 213 - Número no Conselho 214 - UF 215 - Código CBO

216 - Seq. Rel. 217 - Grau Part. 218 - Código no operador/CPF 219 - Nome do Profissional 220 - Conselho Profissional 221 - Número no Conselho 222 - UF 223 - Código CBO

224 - Seq. Rel. 225 - Grau Part. 226 - Código no operador/CPF 227 - Nome do Profissional 228 - Conselho Profissional 229 - Número no Conselho 230 - UF 231 - Código CBO

232 - Seq. Rel. 233 - Grau Part. 234 - Código no operador/CPF 235 - Nome do Profissional 236 - Conselho Profissional 237 - Número no Conselho 238 - UF 239 - Código CBO

240 - Seq. Rel. 241 - Grau Part. 242 - Código no operador/CPF 243 - Nome do Profissional 244 - Conselho Profissional 245 - Número no Conselho 246 - UF 247 - Código CBO

248 - Seq. Rel. 249 - Grau Part. 250 - Código no operador/CPF 251 - Nome do Profissional 252 - Conselho Profissional 253 - Número no Conselho 254 - UF 255 - Código CBO

256 - Seq. Rel. 257 - Grau Part. 258 - Código no operador/CPF 259 - Nome do Profissional 260 - Conselho Profissional 261 - Número no Conselho 262 - UF 263 - Código CBO

264 - Seq. Rel. 265 - Grau Part. 266 - Código no operador/CPF 267 - Nome do Profissional 268 - Conselho Profissional 269 - Número no Conselho 270 - UF 271 - Código CBO

272 - Seq. Rel. 273 - Grau Part. 274 - Código no operador/CPF 275 - Nome do Profissional 276 - Conselho Profissional 277 - Número no Conselho 278 - UF 279 - Código CBO

280 - Seq. Rel. 281 - Grau Part. 282 - Código no operador/CPF 283 - Nome do Profissional 284 - Conselho Profissional 285 - Número no Conselho 286 - UF 287 - Código CBO

288 - Seq. Rel. 289 - Grau Part. 290 - Código no operador/CPF 291 - Nome do Profissional 292 - Conselho Profissional 293 - Número no Conselho 294 - UF 295 - Código CBO

296 - Seq. Rel. 297 - Grau Part. 298 - Código no operador/CPF 299 - Nome do Profissional 300 - Conselho Profissional 301 - Número no Conselho 302 - UF 303 - Código CBO

304 - Seq. Rel. 305 - Grau Part. 306 - Código no operador/CPF 307 - Nome do Profissional 308 - Conselho Profissional 309 - Número no Conselho 310 - UF 311 - Código CBO

312 - Seq. Rel. 313 - Grau Part. 314 - Código no operador/CPF 315 - Nome do Profissional 316 - Conselho Profissional 317 - Número no Conselho 318 - UF 319 - Código CBO

320 - Seq. Rel. 321 - Grau Part. 322 - Código no operador/CPF 323 - Nome do Profissional 324 - Conselho Profissional 325 - Número no Conselho 326 - UF 327 - Código CBO

328 - Seq. Rel. 329 - Grau Part. 330 - Código no operador/CPF 331 - Nome do Profissional 332 - Conselho Profissional 333 - Número no Conselho 334 - UF 335 - Código CBO

336 - Seq. Rel. 337 - Grau Part. 338 - Código no operador/CPF 339 - Nome do Profissional 340 - Conselho Profissional 341 - Número no Conselho 342 - UF 343 - Código CBO

344 - Seq. Rel. 345 - Grau Part. 346 - Código no operador/CPF 347 - Nome do Profissional 348 - Conselho Profissional 349 - Número no Conselho 350 - UF 351 - Código CBO

352 - Seq. Rel. 353 - Grau Part. 354 - Código no operador/CPF 355 - Nome do Profissional 356 - Conselho Profissional 357 - Número no Conselho 358 - UF 359 - Código CBO

360 - Seq. Rel. 361 - Grau Part. 362 - Código no operador/CPF 363 - Nome do Profissional 364 - Conselho Profissional 365 - Número no Conselho 366 - UF 367 - Código CBO

368 - Seq. Rel. 369 - Grau Part. 370 - Código no operador/CPF 371 - Nome do Profissional 372 - Conselho Profissional 373 - Número no Conselho 374 - UF 375 - Código CBO

376 - Seq. Rel. 377 - Grau Part. 378 - Código no operador/CPF 379 - Nome do Profissional 380 - Conselho Profissional 381 - Número no Conselho 382 - UF 383 - Código CBO

384 - Seq. Rel. 385 - Grau Part. 386 - Código no operador/CPF 387 - Nome do Profissional 388 - Conselho Profissional 389 - Número no Conselho 390 - UF 391 - Código CBO

392 - Seq. Rel. 393 - Grau Part. 394 - Código no operador/CPF 395 - Nome do Profissional 396 - Conselho Profissional 397 - Número no Conselho 398 - UF 399 - Código CBO

400 - Seq. Rel. 401 - Grau Part. 402 - Código no operador/CPF 403 - Nome do Profissional 404 - Conselho Profissional 405 - Número no Conselho 406 - UF 407 - Código CBO

408 - Seq. Rel. 409 - Grau Part. 410 - Código no operador/CPF 411 - Nome do Profissional 412 - Conselho Profissional 413 - Número no Conselho 414 - UF 415 - Código CBO

416 - Seq. Rel. 417 - Grau Part. 418 - Código no operador/CPF 419 - Nome do Profissional 420 - Conselho Profissional 421 - Número no Conselho 422 - UF 423 - Código CBO

424 - Seq. Rel. 425 - Grau Part. 426 - Código no operador/CPF 427 - Nome do Profissional 428 - Conselho Profissional 429 - Número no Conselho 430 - UF 431 - Código CBO

432 - Seq. Rel. 433 - Grau Part. 434 - Código no operador/CPF 435 - Nome do Profissional 436 - Conselho Profissional 437 - Número no Conselho 438 - UF 439 - Código CBO

440 - Seq. Rel. 441 - Grau Part. 442 - Código no operador/CPF 443 - Nome do Profissional 444 - Conselho Profissional 445 - Número no Conselho 446 - UF 447 - Código CBO

448 - Seq. Rel. 449 - Grau Part. 450 - Código no operador/CPF 451 - Nome do Profissional 452 - Conselho Profissional 453 - Número no Conselho 454 - UF 455 - Código CBO

456 - Seq. Rel. 457 - Grau Part. 458 - Código no operador/CPF 459 - Nome do Profissional 460 - Conselho Profissional 461 - Número no Conselho 462 - UF 463 - Código CBO

464 - Seq. Rel. 465 - Grau Part. 466 - Código no operador/CPF 467 - Nome do Profissional 468 - Conselho Profissional 469 - Número no Conselho 470 - UF 471 - Código CBO

472 - Seq. Rel. 473 - Grau Part. 474 - Código no operador/CPF 475 - Nome do Profissional 476 - Conselho Profissional 477 - Número no Conselho 478 - UF 479 - Código CBO

480 - Seq. Rel. 481 - Grau Part. 482 - Código no operador/CPF 483 - Nome do Profissional 484 - Conselho Profissional 485 - Número no Conselho 486 - UF 487 - Código CBO

488 - Seq. Rel. 489 - Grau Part. 490 - Código no operador/CPF 491 - Nome do Profissional 492 - Conselho Profissional 493 - Número no Conselho 494 - UF 495 - Código CBO

496 - Seq. Rel. 497 - Grau Part. 498 - Código no operador/CPF 499 - Nome do Profissional 500 - Conselho Profissional 501 - Número no Conselho 502 - UF 503 - Código CBO

504 - Seq. Rel. 505 - Grau Part. 506 - Código no operador/CPF 507 - Nome do Profissional 508 - Conselho Profissional 509 - Número no Conselho 510 - UF 511 - Código CBO

512 - Seq. Rel. 513 - Grau Part. 514 - Código no operador/CPF 515 - Nome do Profissional 516 - Conselho Profissional 517 - Número no Conselho 518 - UF 519 - Código CBO

520 - Seq. Rel. 521 - Grau Part. 522 - Código no operador/CPF 523 - Nome do Profissional 524 - Conselho Profissional 525 - Número no Conselho 526 - UF 527 - Código CBO

528 - Seq. Rel. 529 - Grau Part. 530 - Código no operador/CPF 531 - Nome do Profissional 532 - Conselho Profissional 533 - Número no Conselho 534 - UF 535 - Código CBO

536 - Seq. Rel. 537 - Grau Part. 538 - Código no operador/CPF 539 - Nome do Profissional 540 - Conselho Profissional 541 - Número no Conselho 542 - UF 543 - Código CBO

544 - Seq. Rel. 545 - Grau Part. 546 - Código no operador/CPF 547 - Nome do Profissional 548 - Conselho Profissional 549 - Número no Conselho 550 - UF 551 - Código CBO

552 - Seq. Rel. 553 - Grau Part. 554 - Código no operador/CPF 555 - Nome do Profissional 556 - Conselho Profissional 557 - Número no Conselho 558 - UF 559 - Código CBO

560 - Seq. Rel. 561 - Grau Part. 562 - Código no operador/CPF 563 - Nome do Profissional 564 - Conselho Profissional 565 - Número no Conselho 566 - UF 567 - Código CBO

568 - Seq. Rel. 569 - Grau Part. 570 - Código no operador/CPF 571 - Nome do Profissional 572 - Conselho Profissional 573 - Número no Conselho 574 - UF 575 - Código CBO

576 - Seq. Rel. 577 - Grau Part. 578 - Código no operador/CPF 579 - Nome do Profissional 580 - Conselho Profissional 581 - Número no Conselho 582 - UF 583 - Código CBO

584 - Seq. Rel. 585 - Grau Part. 586 - Código no operador/CPF 587 - Nome do Profissional 588 - Conselho Profissional 589 - Número no Conselho 590 - UF 591 - Código CBO

592 - Seq. Rel. 593 - Grau Part. 594 - Código no operador/CPF 595 - Nome do Profissional 596 - Conselho Profissional 597 - Número no Conselho 598 - UF 599 - Código CBO

600 - Seq. Rel. 601 - Grau Part. 602 - Código no operador/CPF 603 - Nome do Profissional 604 - Conselho Profissional 605 - Número no Conselho 606 - UF 607 - Código CBO

608 - Seq. Rel. 609 - Grau Part. 610 - Código no operador/CPF 611 - Nome do Profissional 612 - Conselho Profissional 613 - Número no Conselho 614 - UF 615 - Código CBO

616 - Seq. Rel. 617 - Grau Part. 618 - Código no operador/CPF 619 - Nome do Profissional 620 - Conselho Profissional 621 - Número no Conselho 622 - UF 623 - Código CBO

624 - Seq. Rel. 625 - Grau Part. 626 - Código no operador/CPF 627 - Nome do Profissional 628 - Conselho Profissional 629 - Número no Conselho 630 - UF 631 - Código CBO

632 - Seq. Rel. 633 - Grau Part. 634 - Código no operador/CPF 635 - Nome do Profissional 636 - Conselho Profissional 637 - Número no Conselho 638 - UF 639 - Código CBO

640 - Seq. Rel. 641 - Grau Part. 642 - Código no operador/CPF 643 - Nome do Profissional 644 - Conselho Profissional 645 - Número no Conselho 646 - UF 647 - Código CBO

648 - Seq. Rel. 649 - Grau Part. 650 - Código no operador/CPF 651 - Nome do Profissional 652 - Conselho Profissional 653 - Número no Conselho 654 - UF 655 - Código CBO

656 - Seq. Rel. 657 - Grau Part. 658 - Código no operador/CPF 659 - Nome do Profissional 660 - Conselho Profissional 661 - Número no Conselho 662 - UF 663 - Código CBO

664 - Seq. Rel. 665 - Grau Part. 666 - Código no operador/CPF 667 - Nome do Profissional 668 - Conselho Profissional 669 - Número no Conselho 670 - UF 671 - Código CBO

672 - Seq. Rel. 673 - Grau Part. 674 - Código no operador/CPF 675 - Nome do Profissional 676 - Conselho Profissional 677 - Número no Conselho 678 - UF 679 - Código CBO

680 - Seq. Rel. 681 - Grau Part. 682 - Código no operador/CPF 683 - Nome do Profissional 684 - Conselho Profissional 685 - Número no Conselho 686 - UF 687 - Código CBO

688 - Seq. Rel. 689 - Grau Part. 690 - Código no operador/CPF 691 - Nome do Profissional 692 - Conselho Profissional 693 - Número no Conselho 694 - UF 695 - Código CBO

696 - Seq. Rel. 697 - Grau Part. 698 - Código no operador/CPF 699 - Nome do Profissional 700 - Conselho Profissional 701 - Número no Conselho 702 - UF 703 - Código CBO

704 - Seq. Rel. 705 - Grau Part. 706 - Código no operador/CPF 707 - Nome do Profissional 708 - Conselho Profissional 709 - Número no Conselho 710 - UF 711 - Código CBO

712 - Seq. Rel. 713 - Grau Part. 714 - Código no operador/CPF 715 - Nome do Profissional 716 - Conselho Profissional 717 - Número no Conselho 718 - UF 719 - Código CBO

720 - Seq. Rel. 721 - Grau Part. 722 - Código no operador/CPF 723 - Nome do Profissional 724 - Conselho Profissional 725 - Número no Conselho 726 - UF 727 - Código CBO

728 - Seq. Rel. 729 - Grau Part. 730 - Código no operador/CPF 731 - Nome do Profissional 732 - Conselho Profissional 733 - Número no Conselho 734 - UF 735 - Código CBO

736 - Seq. Rel. 737 - Grau Part. 738 - Código no operador/CPF 739 - Nome do Profissional 740 - Conselho Profissional 741 - Número no Conselho 742 - UF 743 - Código CBO

744 - Seq. Rel. 745 - Grau Part. 746 - Código no operador/CPF 747 - Nome do Profissional 748 - Conselho Profissional 749 - Número no Conselho 750 - UF 751 - Código CBO

752 - Seq. Rel. 753 - Grau Part. 754 - Código no operador/CPF 755 - Nome do Profissional 756 - Conselho Profissional 757 - Número no Conselho 758 - UF 759 - Código CBO

760 - Seq. Rel. 761 - Grau Part. 762 - Código no operador/CPF 763 - Nome do Profissional 764 - Conselho Profissional 765 - Número no Conselho 766 - UF 767 - Código CBO

768 - Seq. Rel. 769 - Grau Part. 770 - Código no operador/CPF 771 - Nome do Profissional 772 - Conselho Profissional 773 - Número no Conselho 774 - UF 775 - Código CBO

776 - Seq. Rel. 777 - Grau Part. 778 - Código no operador/CPF 779 - Nome do Profissional 780 - Conselho Profissional 781 - Número no Conselho 782 - UF 783 - Código CBO

784 - Seq. Rel. 785 - Grau Part. 786 - Código no operador/CPF 787 - Nome do Profissional 788 - Conselho Profissional 789 - Número no Conselho 790 - UF 791 - Código CBO

792 - Seq. Rel. 793 - Grau Part. 794 - Código no operador/CPF 795 - Nome do Profissional 796 - Conselho Profissional 797 - Número no Conselho 798 - UF 799 - Código CBO

800 - Seq. Rel. 801 - Grau Part. 802 - Código no operador/CPF 803 - Nome do Profissional 804 - Conselho Profissional 805 - Número no Conselho 806 - UF 807 - Código CBO

808 - Seq. Rel. 809 - Grau Part. 810 - Código no operador/CPF 811 - Nome do Profissional 812 - Conselho Profissional 813 - Número no Conselho 814 - UF 815 - Código CBO

816 - Seq. Rel. 817 - Grau Part. 818 - Código no operador/CPF 819 - Nome do Profissional 820 - Conselho Profissional 821 - Número no Conselho 822 - UF 823 - Código CBO

824 - Seq. Rel. 825 - Grau Part. 826 - Código no operador/CPF 827 - Nome do Profissional 828 - Conselho Profissional 829 - Número no Conselho 830 - UF 831 - Código CBO

832 - Seq. Rel. 833 - Grau Part. 834 - Código no operador/CPF 835 - Nome do Profissional 836 - Conselho Profissional 837 - Número no Conselho 838 - UF 839 - Código CBO

840 - Seq. Rel. 841 - Grau Part. 842 - Código no operador/CPF 843 - Nome do Profissional 844 - Conselho Profissional 845 - Número no Conselho 846 - UF 847 - Código CBO

848 - Seq. Rel. 849 - Grau Part. 850 - Código no operador/CPF 851 - Nome do Profissional 852 - Conselho Profissional 853 - Número no Conselho 854 - UF 855 - Código CBO

856 - Seq. Rel. 857 - Grau Part. 858 - Código no operador/CPF 859 - Nome do Profissional 860 - Conselho Profissional 861 - Número no Conselho 862 - UF 863 - Código CBO

864 - Seq. Rel. 865 - Grau Part. 866 - Código no operador/CPF 867 - Nome do Profissional 868 - Conselho Profissional 869 - Número no Conselho 870 - UF 871 - Código CBO

872 - Seq. Rel. 873 - Grau Part. 874 - Código no operador/CPF 875 - Nome do Profissional 876 - Conselho Profissional 877 - Número no Conselho 878 - UF 879 - Código CBO

880 - Seq. Rel. 881 - Grau Part. 882 - Código no operador/CPF 883 - Nome do Profissional 884 - Conselho Profissional 885 - Número no Conselho 886 - UF 887 - Código CBO

888 - Seq. Rel. 889 - Grau Part. 890 - Código no operador/CPF 891 - Nome do Profissional 892 - Conselho Profissional 893 - Número no Conselho 894 - UF 895 - Código CBO

896 - Seq. Rel. 897 - Grau Part. 898 - Código no operador/CPF 899 - Nome do Profissional 900 - Conselho Profissional 901 - Número no Conselho 902 - UF 903 -

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

2 - Nº Guia no Prestador 18854

Clinica Adventista
de Curitiba

3480068

1099544

1 - Registro ANS 0

5 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 4109

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

MARELLA DALTOE HENRICH

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 59

14 - Nome do Contratado

LUCIO RICIERI PEROTTI

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 - Carder Atendim. 2

22 - Data de Solicitação 14/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 22

25 - Código do Procedimento 40904097

26 - Descrição RX - Pe ou protodentio 40904099

27 - Qtd. Solic. 1

28 - Qtd. Aut. 1

Dra. Amélia Duarte
Médica
CRM 46.759

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA 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 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fa Red/Acresc

46 - Valor Unitário(R\$)

47 - Valor Total(R\$)

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 49 - Código na operadora/CPF

50 - Nome do Profissional

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

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 Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 14/10/2021 11:48:46

Atendimento: 3480025

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE



3480025

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariella Daltoé Henrichs
Nº da Carteira: 2.78.1485
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 27/08/2009

Nº da Guia: 4109

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/10/2021	10:45:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna pisou em falso, o que ocasionou uma torção no pé esquerdo, enquanto descia a escada do colégio.

Testemunha da ocorrência

Joel Alves Marins Júnior

Telefone

(41) 3097-7450

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 atendida no primeiro momento pela monitora, a qual levou para enfermaria do colégio, onde foi colocado pomada (gelol) e gelo no local.

Ass.: p/Joel

Bruna Padilha Da Luz Arndt

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 - Bigorilho - 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:	121447	Pedido:	1099541	Atend:	3480068
Paciente:	MARIELLA DALTOE HENRICHS				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame:	94		
Médico Solicitante:	AMANDA DA SILVA DUARTE	Data Pedido:	14/10/2021 12:09:00		
		Data Laudo:	14/10/2021 17:29:39		

RADIOGRAFIA DO PÉ E TORNOZELO ESQUERDO:

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital*.

Quinto pododáctilo bifalangeano (variação anatômica).

Demais 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 3488464000000

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 22/10/2021 5 - Sessão 4226 6 - Data Validez da Sessão 4226 7 - Número da Guia Atribuído para Operadora 4226

8 - Número da Carteira 2781369 9 - Validade da Carteira 22/10/2021 10 - Nome MAYARA DA COSTA DE OLIVEIRA 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 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 Atendimento 1 22 - Data da Solicitação 22/10/2021 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 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 - QI 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 22/10/2021 12:46:18 12:46:18 22 40804089 RX - Articulacao tibiotarsica (tornozelo) 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
1. / / 2. / / 3. / / 4. / / 5. / / 6. / / 7. / / 8. / / 9. / / 10. / /

58 - Observações / Justificativa 59 - Total Procedimentos (R\$) 48.67 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total Materiais (R\$) 0.00 62 - Total de OPMs (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Custos Médicos (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 48.67

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

LIZINEIA. Data/Hora: 09/11/2021 14:45:19 Conta/Lote: 1887690 Atendimento: 3488464 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 1887690 1 / 1

348846411102535

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781369

9 - Validade da Carteira

22/10/2021

10 - Nome

MAYARA DA COSTA DE OLIVEIRA

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

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 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

22/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

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 - Qde

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 22/10/2021

12:46:18

12:46:18

22

40804089

RX - Articulacao tibiotarsica (jornozelo)

001

1.00

61.08

61.08

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- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

61.08

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPMs (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

61.08

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

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

2. Nº

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 Atrelado pela Operadora

8 - Nome da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

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 - Carteira do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

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./Acras.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seg. 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 Site

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 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

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional Solicitante

71 - Assinatura do Profissional Solicitante

72 - Assinatura do Profissional Solicitante

73 - Assinatura do Profissional Solicitante

74 - Assinatura do Profissional Solicitante

75 - Assinatura do Profissional Solicitante

76 - Assinatura do Profissional Solicitante

77 - Assinatura do Profissional Solicitante

78 - Assinatura do Profissional Solicitante

79 - Assinatura do Profissional Solicitante

80 - Assinatura do Profissional Solicitante

81 - Assinatura do Profissional Solicitante

82 - Assinatura do Profissional Solicitante

83 - Assinatura do Profissional Solicitante

84 - Assinatura do Profissional Solicitante

85 - Assinatura do Profissional Solicitante

86 - Assinatura do Profissional Solicitante

87 - Assinatura do Profissional Solicitante

88 - Assinatura do Profissional Solicitante

89 - Assinatura do Profissional Solicitante

90 - Assinatura do Profissional Solicitante

91 - Assinatura do Profissional Solicitante

92 - Assinatura do Profissional Solicitante

93 - Assinatura do Profissional Solicitante

94 - Assinatura do Profissional Solicitante

95 - Assinatura do Profissional Solicitante

96 - Assinatura do Profissional Solicitante

97 - Assinatura do Profissional Solicitante

98 - Assinatura do Profissional Solicitante

99 - Assinatura do Profissional Solicitante

100 - Assinatura do Profissional Solicitante

101 - Assinatura do Profissional Solicitante

102 - Assinatura do Profissional Solicitante

103 - Assinatura do Profissional Solicitante

104 - Assinatura do Profissional Solicitante

105 - Assinatura do Profissional Solicitante

106 - Assinatura do Profissional Solicitante

107 - Assinatura do Profissional Solicitante

108 - Assinatura do Profissional Solicitante

109 - Assinatura do Profissional Solicitante

110 - Assinatura do Profissional Solicitante

111 - Assinatura do Profissional Solicitante

112 - Assinatura do Profissional Solicitante

113 - Assinatura do Profissional Solicitante

114 - Assinatura do Profissional Solicitante

115 - Assinatura do Profissional Solicitante

116 - Assinatura do Profissional Solicitante

117 - Assinatura do Profissional Solicitante

118 - Assinatura do Profissional Solicitante

119 - Assinatura do Profissional Solicitante

120 - Assinatura do Profissional Solicitante

121 - Assinatura do Profissional Solicitante

122 - Assinatura do Profissional Solicitante

123 - Assinatura do Profissional Solicitante

124 - Assinatura do Profissional Solicitante

125 - Assinatura do Profissional Solicitante

126 - Assinatura do Profissional Solicitante

127 - Assinatura do Profissional Solicitante

128 - Assinatura do Profissional Solicitante

129 - Assinatura do Profissional Solicitante

130 - Assinatura do Profissional Solicitante

131 - Assinatura do Profissional Solicitante

132 - Assinatura do Profissional Solicitante

133 - Assinatura do Profissional Solicitante

134 - Assinatura do Profissional Solicitante

135 - Assinatura do Profissional Solicitante

136 - Assinatura do Profissional Solicitante

137 - Assinatura do Profissional Solicitante

138 - Assinatura do Profissional Solicitante

139 - Assinatura do Profissional Solicitante

140 - Assinatura do Profissional Solicitante

141 - Assinatura do Profissional Solicitante

142 - Assinatura do Profissional Solicitante

143 - Assinatura do Profissional Solicitante

144 - Assinatura do Profissional Solicitante

145 - Assinatura do Profissional Solicitante

146 - Assinatura do Profissional Solicitante

147 - Assinatura do Profissional Solicitante

148 - Assinatura do Profissional Solicitante

149 - Assinatura do Profissional Solicitante

150 - Assinatura do Profissional Solicitante

151 - Assinatura do Profissional Solicitante

152 - Assinatura do Profissional Solicitante

153 - Assinatura do Profissional Solicitante

154 - Assinatura do Profissional Solicitante

155 - Assinatura do Profissional Solicitante

156 - Assinatura do Profissional Solicitante

157 - Assinatura do Profissional Solicitante

158 - Assinatura do Profissional Solicitante

159 - Assinatura do Profissional Solicitante

160 - Assinatura do Profissional Solicitante

161 - Assinatura do Profissional Solicitante

162 - Assinatura do Profissional Solicitante

163 - Assinatura do Profissional Solicitante

164 - Assinatura do Profissional Solicitante

165 - Assinatura do Profissional Solicitante

166 - Assinatura do Profissional Solicitante

167 - Assinatura do Profissional Solicitante

168 - Assinatura do Profissional Solicitante

169 - Assinatura do Profissional Solicitante

170 - Assinatura do Profissional Solicitante

171 - Assinatura do Profissional Solicitante

172 - Assinatura do Profissional Solicitante

173 - Assinatura do Profissional Solicitante

174 - Assinatura do Profissional Solicitante

175 - Assinatura do Profissional Solicitante

176 - Assinatura do Profissional Solicitante

177 - Assinatura do Profissional Solicitante

178 - Assinatura do Profissional Solicitante

179 - Assinatura do Profissional Solicitante

180 - Assinatura do Profissional Solicitante

181 - Assinatura do Profissional Solicitante

182 - Assinatura do Profissional Solicitante

183 - Assinatura do Profissional Solicitante

184 - Assinatura do Profissional Solicitante

185 - Assinatura do Profissional Solicitante

186 - Assinatura do Profissional Solicitante

187 - Assinatura do Profissional Solicitante

188 - Assinatura do Profissional Solicitante

189 - Assinatura do Profissional Solicitante

190 - Assinatura do Profissional Solicitante

191 - Assinatura do Profissional Solicitante

192 - Assinatura do Profissional Solicitante

193 - Assinatura do Profissional Solicitante

194 - Assinatura do Profissional Solicitante

195 - Assinatura do Profissional Solicitante

196 - Assinatura do Profissional Solicitante

197 - Assinatura do Profissional Solicitante

198 - Assinatura do Profissional Solicitante

199 - Assinatura do Profissional Solicitante

200 - Assinatura do Profissional Solicitante

201 - Assinatura do Profissional Solicitante

202 - Assinatura do Profissional Solicitante

203 - Assinatura do Profissional Solicitante

204 - Assinatura do Profissional Solicitante

205 - Assinatura do Profissional Solicitante

206 - Assinatura do Profissional Solicitante

207 - Assinatura do Profissional Solicitante

208 - Assinatura do Profissional Solicitante

209 - Assinatura do Profissional Solicitante

210 - Assinatura do Profissional Solicitante

211 - Assinatura do Profissional Solicitante

212 - Assinatura do Profissional Solicitante

213 - Assinatura do Profissional Solicitante

Assinatura do Profissional Solicitante

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mayara da Costa Oliveira
Nº da Carteirinha: 2.78.1369
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 09/09/2005

Nº da Guia: 4226

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/10/2021	09:29:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Direito

Descrição

Durante a aula de educação, jogando futebol, a aluna ao fazer um passe, acabou caindo e torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência

Mirian Rosa de Freitas Montin

Telefone

4199101387

Quem prestou primeiros socorros

Mirian Rosa de Freitas Montin

Data

22/10/2021

Local de atendimento

HPP - Hospital Pequeno Príncipe

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde, Curitiba
- PR

Telefone

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

A professora de educação física aplicou gelo no local e foi colocado gelo.

Ass.:

Mirian Rosa De Freitas Montin

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 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070

Telefone (41) 3240-2542 e (41) 9-9612-0824

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	412259	Pedido:	1102535	Atend:	3488464
Paciente:	MAYARA DA COSTA DE OLIVEIRA				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA			Cod. Exame:	93
Médico Solicitante:	MARIA JOSE SILVA DA ROCHA			Data Pedido:	22/10/2021 12:46:00
				Data Laudo:	27/10/2021 10:06:12

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO 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 3479316000000

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 13/10/2021 5 - Sessão 4103 6 - Data Validade da Sessão

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2325514 9 - Validade da Carteira 31/12/2022 10 - Nome NICOLAS CLERISE MOREIRA DA SILVA

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO 12 - Atendimento a RN N

15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ MULLER AVILA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 29757 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Cartão Atendim. 1 22 - Data da Solicitação 13/10/2021 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 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

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - QI-Solic	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 13/10/2021	21:44:43	21:44:43	22	40803090	RX - Colôvulo	001			1.00	51.39	51.39
2 13/10/2021	21:44:43	21:44:43	22	40803104	RX - Antebraço	001			1.00	48.67	48.67
3 13/10/2021	21:44:43	21:44:43	22	40803112	RX - Punho	001			1.00	54.12	54.12

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\$) 154.18 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total Materiais (R\$) 0.00 62 - Total de OPMs (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Gato (R\$) 154.18

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

LIZINEIA. Data/Hora: 29/10/2021 10:04:48 Condição: 1882282 Atendimento: 3479316 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



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

2 - Nº Guia no Prestador 18832



1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização		5 - Senha	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 4103		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome NICOLAS CLERISE MOREIRA DA SILVA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 59		14 - Nome do Contratado LUIZ MULLER AVILA	
15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ MULLER AVILA			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 13/10/2021	
23 - Indicação Clínica		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 29/57		18 - UF 41	
19 - Código CBO 228270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
24 - Tabela 1 22 22		25 - Código do Procedimento 40803090 40803104 40803112	
26 - Descrição RX - Coloreto RX - Análise RX - Ponto		27 - Qtd. Solic. 1 1 1	
28 - Qtd. Aut.			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO	
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 - Qtd.		43 - Via 44 - Tec. 45 - Falt. Red. Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)			
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			
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	

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 13/10/2021 21:37:17

Atendimento: 3479289 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE

Dr. Ricardo Marot



3479289

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Clerise Moreira da Silva

Nº da Carteira: 2.32.5514

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 25/11/2015

Nº da Guia: 4103

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/10/2021	16:46:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Brincando no parque, caiu e bateu o braço no ferro do brinquedo.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Profª Cleide

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Data

a Mesma.

13/10/2021

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

Foi ligado ao pai e o mesmo irá levar o aluno até o HPP.

Ass.:

Prof. Rhodi Nemitz
Coordenador Disciplinar

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 - Bigorilho - 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: 406276	Pedido: 1099327	Atend: 3479316
Paciente: NICOLAS CLERISE MOREIRA DA SILVA		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 65	
Médico Solicitante: LUIZ MULLER AVILA	Data Pedido: 13/10/2021 21:44:00	
	Data Laudo: 14/10/2021 17:48:12	

RADIOGRAFIA DO COTOVELO ESQUERDO:

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, de acordo com o princípio ALARA ("As Low As Reasonably Achievable"), que utiliza a menor dose de radiação necessária.

Estruturas ósseas sem alterações radiográficas.

Relações articulares preservadas.



ANDRE VAZ
CRM: 37658

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário: 406276	Pedido: 1099327	Atend: 3479316
Paciente: NICOLAS CLERISE MOREIRA DA SILVA		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 65	
Médico Solicitante: LUIZ MULLER AVILA	Data Pedido: 13/10/2021 21:44:00	
	Data Laudo: 14/10/2021 17:48:12	

RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO:

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

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário: 406276	Pedido: 1099327	Atend: 3479316
Paciente: NICOLAS CLERISE MOREIRA DA SILVA		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 65	
Médico Solicitante: LUIZ MULLER AVILA	Data Pedido: 13/10/2021 21:44:00	
	Data Laudo: 14/10/2021 17:48:12	

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO:

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital*.

Estruturas ósseas sem alterações radiográficas.

Relações articulares 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.



ANDRE VAZ
CRM: 37658

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

2 - Nº Guia no Prestador 3492492000000

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 26/10/2021

5 - Sentin

4290

6 - Data Validada da Sentin

7 - Número da Guia Autorizada pelo Operador

4290

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

3381466

9 - Validada da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

WILLIAM DA LUZ ZATESKO

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

LUCAS STATIACOS E CASTELLA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

46558

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

26/10/2021

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 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Real/Anestec	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 26/10/2021	18:15:33	18:15:33	22	40804089	RX - Articulacao tibiofemoral (tornozelo)	001		1.00		48.67	48.67
2 26/10/2021	18:15:33	18:15:33	22	40804097	RX - Pe ou pododactilo	001		1.00		48.67	48.67

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

48 - Seq. Rec. 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. / /	3. / /	5. / /	7. / /	9. / /
2. / /	4. / /	6. / /	8. / /	10. / /

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 OPIE (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Casos Médicos (R\$)

0.00

65 - Total Geral (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 14:50:54

Conta/Lote: 1890298

Atendimento: 3492492

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1890298

1 / 1

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal 3492492

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

4290

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

WILLIAM DA LUZ ZATESKO

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

LUCAS STATHACOS E CASTELLA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

46558

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim.

1 26/10/2021

22 - Data da Solicitação

26/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

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 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acrese	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 26/10/2021	18:15:33	18:15:33	22	40804089	RX - Articulacao tibiotarsica (tornozelo)				1.00	48.67
2 26/10/2021	18:15:33	18:15:33	22	40804097	RX - Pe ou pododactilo				1.00	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

1- / /	2- / /	3- / /	4- / /	5- / /	6- / /	7- / /	8- / /	9- / /	10- / /
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

58 - Observações / Justificativa

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 Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
97.34	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	97.34

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2. Nº

SETOR

EMERGÊNCIA/CONVÊNIOS

34924921 1103978

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

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

Dados do Solicitante

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

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Items 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 - Qtda. Solic.

28 - Qtda. Aut.

Dados do Contratado / Especialidade

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

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 - Código do Procedimento

40 - Descrição

41 - Qtda.

42 - Qtda.

43 - Vlr. Tec.

44 - Fator Red. Acresc.

45 - Valor Unitário (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) Especificado(a)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora / CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Nome do Profissional

53 - Conselho Profissional

54 - Número no Conselho

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 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 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

Impressão: 10/05/2010

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: William da Luz Zatesko
Nº da Carteira: 3.38.1466
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 07/05/2007

Nº da Guia: 4290

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2021	16:00:00	Gramado	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluno estava no intervalo de aula e jogando bola com os colegas, quando caiu sobre o braço direito e bateu a cabeça. Fizeram 1º atendimento com gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane	(41) 99810-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane	26/10/2021

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

Aluno estava no intervalo de aula e jogando bola com os colegas, quando caiu sobre o braço direito e bateu a cabeça. Fizeram 1º atendimento com gelo.

Ass.: _____

Jean Ferreira Silva

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

Manoel Zatesko

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	578974	Pedido:	1103978	Atend:	3492492
Paciente:	WILLIAM DA LUZ ZATESKO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA		Cod. Exame:	93	
Médico Solicitante:	LUCAS STATHACOS E CASTELLA		Data Pedido:	26/10/2021 18:15:00	
			Data Laudo:	28/10/2021 14:48:57	

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO E PÉ DIREITOS

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras.

Relações articulares preservadas.

Partes moles sem alterações radiográficas.

*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