

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

2 - Nº Guia no Prestador 3480062000000

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data de Autorização		5 - Senha	
14/10/2021		4110	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
2116998		31/12/2021	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
MARVIN LEE GOES CARDOSO		N	
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	
ISABELLA CRISTINA BONETTO FERREIRA		6	
17 - Número no Conselho		18 - UF	
43739		41	
19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
225230			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Cartão Atendimento		22 - Data da Solicitação	
2		14/10/2021	
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		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)	
11		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 - Tce	
45 - Fator Red./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. 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			
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1- / /		3- / /	
2- / /		4- / /	
5- / /		6- / /	
7- / /		8- / /	
9- / /		10- / /	
59 - Observações / Justificativa			
60 - Total Procedimentos (R\$)		61 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
0.00		121.72	
62 - Total de CPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
1580.53		0.00	
64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
4.65		1706.90	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

LIZINEIA.

Data/Hora: 20/10/2021 08:38:20

Contato: 1882624

Atendimento: 3480062

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1882624



Clínica Adventista
de Curitiba

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

Página 11/1

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 4110

Dados do Contrato do Executante

3 - Código na Operadora
76591369000130

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

5 - Código CNES
15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário-R\$	16 - Valor Total-R\$
17 -	Registro ANVISA do Material	18 -	Referência do material no fabricante							
1 -	02	14/10/2021	12:05:30	12:05:30	00	0000012002				
20 -	Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.								
2 -	03	14/10/2021	12:05:30	12:05:30	00	0000045692				
20 -	Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER								
3 -	03	14/10/2021	12:05:30	12:05:30	00	0000045637				
20 -	Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM								
4 -	03	14/10/2021	12:05:30	12:05:30	00	0000062993				
20 -	Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO								
5 -	03	14/10/2021	12:05:30	12:05:30	00	0005195017				
20 -	Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR								
6 -	07	14/10/2021	12:05:30	12:05:30	18	60023384				
20 -	Descrição:	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL								

21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
0.00	4.65	1580.53	0.00	121.72	0.00	1706.90

Impresso por: LIZINEIA.

Data/Hora: 20/10/2021 08:38:20

Conta/Lote: 1882624

Atendimento: 3480062

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1 - Registro ANS000000

5 - Número da Guia Principal3480062000000

4 - Data da Autorização14/10/2021

5 - Semna4110

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora18865

8 - Número da Carteira4110

9 - Validade da Carteira31/12/2021

10 - NomeMARVIN LEE GOES CARDOSO

12 - Atendimento a RNN

13 - Código na Operadora76591569000130

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

15 - Nome do Profissional SolicitanteISABELLA CRISTINA BONETTO FERREIRA

16 - Conselho Profissional6

17 - Número no Conselho43739

18 - UF41

19 - Código CBO225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter Atendim.2

22 - Data da Solicitação14/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela25 - Código do Procedimento26 - Descrição

27 - Ql.Solic.28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora59

30 - Nome do ContratadoISABELLA CRISTINA BONETTO FERREIRA

31 - Código CNES15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento11

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 - Data14/10/2021

37 - Hora Inicial38 - Hora Final12:05:30

39 - Tabela22

40 - Procedimento10101039

41 - DescriçãoConsulta em pronto socorro

42 - Qlde001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.49 - Grau Part.50 - Código na operadorat/CPF51 - Nome do Profissional52 - Conselho Profissional53 - Número no Conselho54 - UF55 - 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 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marvin Lee Goes Cardoso

Nº da Carteira: 2.11.6998

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 02/08/2013

Nº da Guia: 4110

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/10/2021	10:40:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Aluno estava no intervalo no playground, bateu a cabeça na gangorra e cortou.

Testemunha da ocorrência

Elaine Godoy

Mônica Onofre

Telefone

(41) 3225-1920

4132251920

Quem prestou primeiros socorros

Elaine Godoy e Miriã Alves

Data

14/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluno foi atendido pela professora Elaine e Miriã. Família comunicada via ligação. Acionada a ambulância para atender o aluno e se necessário encaminhar ao hospital.

Ass.:

Leticia Vieira
Gerente Financeiro
Colégio Adventista Bom Retiro

76.726.884/0053-59
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA NILO PEÇANHA N.º 501
BOM RETIRO - CEP 80520-000

CURITIBA - PR

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