



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

2 - Nº Guia no Prestador 3459398000000

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 22/09/2021 5 - Sessão 3459398000 6 - Data Validade da Sessão 3459398000 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3459398000

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 3883 9 - Validade da Carteira 30/12/2021 10 - Nome EDUARDO RYUJI KURODA TOMA 11 - Cartão Nacional de Saúde 898004098707251 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 - Cartão Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 22/09/2021 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 11 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\$)

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

58 - Observações / Justificativa 59 - Total Procedimentos (R\$) 0.00 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 121.72 61 - Total Materiais (R\$) 114.56 62 - Total de OPM (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 236.28

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



Clínica Adventista
de Curitiba

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

Página 1/ 1

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3459398000

Dados do Contratado Executante 4 - Nome do Contratado
3 - Código na Operadora 76591569000130 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO 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								19 - Nº Autorização de Funcionamento					
1 -	03	22/09/2021	10:25:37	10:25:37	00	0000045565									
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 08CM X 2 M															
2 -	03	22/09/2021	10:25:37	10:25:37	00	0000045565									
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 08CM X 2 M															
3 -	07	22/09/2021	10:25:37	10:25:37	18	60023384									
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL															
4 -	03	22/09/2021	10:25:37	10:25:37	19	70034664									
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cramer															
5 -	03	22/09/2021	10:25:37	10:25:37	19	70861978									
20 - Descrição: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 15,0M															

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	0.00	114.56	0.00	121.72	0.00	236.28

Impresso por: EDUARDA.

Data/Hora: 04/10/2021 16:28:05

Conta/Lote: 1869609

Atendimento: 3459398

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 3459398000000

4 - Data de Autorização 22/09/2021 5 - Senha 3883 6 - Data Validade da Senha 18711

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 18711 8 - Número da Carteira 3883 9 - Validade da Carteira 30/12/2021 10 - Nome EDUARDO RYUJI KURODA TOMA 11 - Cartão Nacional de Saúde 898004098707251 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 - Caracter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 22/09/2021 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 28 - QI Autent. 

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 11 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 22/09/2021 37 - Hora Inicial 10:25:37 38 - Hora Final 10:25:37 39 - Tabela 10101039 40 - Procedimento Consulta em pronto socorro 41 - Descrição 42 - Qide 001 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 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 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 

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eduardo Ryuji Kuroda Toma
Nº da Carteira: 3.7.5915
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 04/03/2009

Nº da Guia: 3883

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2021	09:11:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

No horário do intervalo, Eduardo estava jogando bola e era o goleiro. O colega chutou a bola e quando ele foi defender, a bola bateu no seu punho direito e começou a sentir dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	22/09/2021

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

Ao abrir e fechar a mão direita, o aluno sente bastante desconforto. Foi atendido pelo monitor e aplicado gelo e compressa de gelo no local, mesmo assim, Eduardo relata que a dor não passa.

Ass.:

Wictor de Souza Rodoval

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