



Engenheiro Rebouças, 2219 - Cascavel - PR
CNPJ: 21998635000108 - Inscr. Est.: - Fone: 32196464
(CNPES 2738309)



**CONTA
PACIENTE**
21998635000108

Paciente:
Isabela Antunes

Convênio:
AMA

Usuário/Matricula:
5152360

**Nota:
Emissão:**

Nº Atend.: **2.034.853**
Nº I.C.: **9.928.660**

Prontuário: 4817806 Data Entrada: 13/10/2022 13:01:39

Médico: Eduardo Achkar

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro

Data Nasc.: 16/06/2005

CID Princ.: Z000EXAME MEDICO GERAL

Guia: 8482

Senha:

Val. Carteira: 20/02/2023 Origem:

Motivo Alta: 5 Alta melhorado
Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Espec/Clinica: 1 Médica

Dt.Conta: 13/10/22 13:04 Dt.Inicial: 13/10/22 13:01 Dt.Final: 13/10/22 18:48

Título:

Protocolo: AMA SAUDE

Médicos não conveniados

Seq.	Proced.	Descrição	Função	CRM	Médico	CH	Data	Hora	Qtde	VI Médico
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clinico	10166	Eduardo Achkar	0,00	13/10/2022	13:03	1,00	80,00
Total de Médicos não conveniados						0,00				80,00
Total da Estrutura									80,00	80,00

Taxas e Diárias

Seq.	Código	Descrição	Qt UPH	Qtde	VI Unitario	VI Total
1	60023252	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS	0	1,00	40,00	40,00
Total de Taxas e Diárias				1,00		40,00

Recursos Complementares

Seq.	Código	Procedimento	Médico	Quant.	Porte	CH	Filme	Total
			Fundacao Hospitalar Sao Lucas -					
1	40803112	Rx - Punho	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	14,64	3,75	39,39
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -				1,00				39,39
Total geral								159,39

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Antunes

Nº da Carteirinha: 5.15.2360

Instituição: Colégio Adventista de Cascavel

Data de Nascimento: 16/06/2005

Nº da Guia: 8482



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/10/2022	12:16:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição

A aluna estava em aula de educação Física e na hora do jogo machucou o punho.

Testemunha da ocorrência

Juan Rodrigo Florentino Silva Carniatto

Telefone

(45) 4063-9120

Quem prestou primeiros socorros

Juan Rodrigo Florentino Silva Carniatto

Data

13/10/2022

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

O aluno foi atendido pelo professor.

Ass.:

Ana Maria Gonzalez Rodrigues

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Ana Maria Gonzalez Rodrigues

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Cascavel
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: **Isabella Antunes (2360)** Ano: **2022**
Sexo: **F** Data Nascimento: **16/06/2005** Curso: **3º Ano - Ensino Médio**
Naturalidade: **Cascavel** Nacionalidade: **Brasileira**
Endereço: **Rua Vicente Machado, 3557** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**
Bairro: **Canadá** Complemento: **Casa 8**
Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85813-251**
Cert. Nascimento: **Cert. Nascimento Livro: A 357**
Cert. Nascimento Termo: **117277** Cert. Nascimento Folha: **259**
Cert. Nascimento Cartório: **1º Ofício de R. C. das P. Naturais**
Cert. Nascimento Cidade: **Cascavel** Cert. Nascimento UF: **PR**
Identidade: **14541383-4** O. Exp. SESP UF: **PR** Data: **24/08/2015** CPF: **108998549-58** INEP **117972127963**
E-Mail: Cor/ Raça: Religião: **Metodista**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **45999292171** | Celular: **45999296622** |
Pode sair sozinho? **Não** Autorizo Imagem: **Sim**

Data Matrícula: **26/01/2022**

Turma: **MU**
Turno: **M**



Dados do Pai

CPF: **016875059-77** Nome: **Kristian Felipe Antunes** Naturalidade: **Cascavel - PR**
Nascimento: **18/09/1976** Estado Civil: **Casado** Identidade: **85813-251** O. Exp. SSP UF: **PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Grau de Instrução: **Superior incompleto** Endereço: **Rua Vicente Machado, 3557** Data Emissão: **16/12/1998**
Complemento: **casa** Bairro: **Canadá** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85813-251**
Cx. Postal: E-Mail: **kristianFelipe9@hotmail.com** Religião: **Metodista**
Telefones: Celular: **45999292171** | Celular: **45999296622** |

Dados da Mãe

CPF: **027289259-92** Nome: **Mirelle Cunha Antunes** Naturalidade: **Toledo - PR**
Nascimento: **12/11/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **6811340-7** O. Exp. SESP UF: **PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Vicente Machado, 3557** Data Emissão: **10/12/2015**
Complemento: **casa** Bairro: **Canadá** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85813-251**
Cx. Postal: E-Mail: **mirelle.antunes@hotmail.com** Religião: **Metodista**
Telefones: Celular: **45999292171** | Celular: **45999296622** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **027289259-92** Nome: **Mirelle Cunha Antunes** Naturalidade: **Toledo - PR**
Nascimento: **12/11/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **6811340-7** O. Exp. SESP UF: **PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Vicente Machado, 3557** Data Emissão: **10/12/2015**
Complemento: **casa** Bairro: **Canadá** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85813-251**
Cx. Postal: E-Mail: **mirelle.antunes@hotmail.com** Religião: **Metodista**
Telefones: Celular: **45999292171** | Celular: **45999296622** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **027289259-92** Nome: **Mirelle Cunha Antunes** Naturalidade: **Toledo - PR**
Nascimento: **12/11/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **6811340-7** O. Exp. SESP UF: **PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Vicente Machado, 3557** Data Emissão: **10/12/2015**
Complemento: **casa** Bairro: **Canadá** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85813-251**
Cx. Postal: E-Mail: **mirelle.antunes@hotmail.com** Religião: **Metodista**
Telefones: Celular: **45999292171** | Celular: **45999296622** |

Deferimento

Data: **___/___/___**
[] Deferido [] Indeferido

Telma Alexandre da Silva Francisco
Diretor - Ato nº Ato 10/2020

Ana Paula Oliveira Ricci Kovalski

AMA

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

2 - N° Guia no Prestador 9928660

Atend.: 2
Conta: 9

1 - Registro ANS 8462

4 - Data da Autorização 13/10/2022

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 8462

9 - Validade da Carteira 20/02/2023

10 - Nome Isaceli Arantes

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento N

13 - Código na Operadora 21989635000108

14 - Nome do Contratado Fundação Hospital São Lucas

15 - Nome do Profissional Solicitante Eduardo Achaia

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número no Conselho 10166

18 - UF PR

19 - Código CBO 220125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 13/10/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição

27 - Data Solic. 28 - Data Aut.

29 - Código na Operadora 21989635000108

30 - Nome do Contratado Fundação Hospital São Lucas

31 - Código

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Assistência (se cliente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data de Execução / Procedimento e Exames Realizados

37 - Hora Inicial e 38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Onde

43 - Via

44 - Toc.

45 - Fator Red.Mercc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor

48 - Seq. Ref.

49 - Cx. 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 do Procedimento em Sétel

57 - Assinatura do Responsável ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total Medicamentos (R\$)

64 - Total Taxas Médicas R\$

65 - Total Garaf (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

67 - Assinatura do Responsável ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Profissional

71 - Assinatura do Profissional

72 - Assinatura do Profissional

73 - Assinatura do Profissional

74 - Assinatura do Profissional

75 - Assinatura do Profissional

76 - Assinatura do Profissional

77 - Assinatura do Profissional

78 - Assinatura do Profissional

79 - Assinatura do Profissional

80 - Assinatura do Profissional

81 - Assinatura do Profissional

82 - Assinatura do Profissional

83 - Assinatura do Profissional

84 - Assinatura do Profissional

85 - Assinatura do Profissional

86 - Assinatura do Profissional

87 - Assinatura do Profissional

88 - Assinatura do Profissional

89 - Assinatura do Profissional

90 - Assinatura do Profissional

91 - Assinatura do Profissional

92 - Assinatura do Profissional

93 - Assinatura do Profissional

Dr. Eduardo Achkar
Gastroenterologista
CRM 10180991

FUNDACÃO HOSPITALAR SÃO LUCAS

AMA

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

2. N.º Guia no Prestador: 9928660

Atend.: 20
Conta: 99

1 - Registro ANS

3 - N.º Guia Principal

6462

4 - Data da Autorização

5 - Senha

13/10/2022

6 - Data Validade da Senha

7 - Numero da Guia Atribuido pelo Operadora

8482

8 - Numero da Carteira

9 - Validade da Carteira

20/07/2023

10 - Nome

Isabela Atilanes

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

Fundação Hospitalar São Lucas

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 - Código

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108

219823000108



2034853

Paciente: **Isabela Antunes**
Dt. Nascto.: 16/06/2005 17a 3m 27d
Dt. Entrada: 13/10/2022 13:01:39
Prontuário: 4817806
Médico: **Dr. Eduardo Achkar (CRM 10166)**
Alergias:

Atendimento: **2034853**
Convênio: AMA / Enfermaria
Sexo: Feminino
Período: 13/10/2022 13:24 14/10/2022 13:24

Exames e Procedimentos	Qtda / Intervalo	Horários	Prescrição
1 Rx de Punho	1 Ag	13:25	2615037

Dr. Eduardo Achkar
Gonipentariólogo
CRM 10166

Paciente: Isabela Antunes
Médico: Eduardo Achkar
Data Exame: 13/10/2022 13:26:00

Dt. Nasc.: 16/06/2005 17a 3m

FTE / marfeivos

Nº. do Atend: 2034853



RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO

Textura óssea preservada.
Corticais íntegras.
Espaço articulares mantidos.
Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr Fabiano Takaaki Emori e Dr Gustavo Frederico Specht

Relatado por Dr. Fabiano Takaaki Emori
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CRM: 24574

CBR / AMB