

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kaiê Joppert Rodrigues Sardeto
Nº da Carteira: 2.11.8939
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro



Data de Nascimento: 11/10/2017

Nº da Guia: 24967

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	14:25:00	Ginásio	Chegada

O que aconteceu

Partes do corpo

Queda de mesmo nível

Rosto, Lábios

Descrição

O aluno estava correndo na quadra, quando esbarrou com o colega, acabando caindo e batendo a boca e a testa, sentindo uma dor no mesmo momento.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Emely

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Data

Emely

10/03/2025

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora, onde imediatamente colocou gelo no local do ferimento. Foi feito o contato com a família para conduzir o aluno ao dentista.

Ass.:

Assinatura de Tiago Rocha de Oliveira
Coordenador Disciplinar

Tiago Rocha de Oliveira

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

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

2 - Nº Guia no Prestador: 24959

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS 0 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Semia

6 - Data Validade da Semia

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 24967

9 - Validade da Carteira

10 - Nome KAIE JOPERT RODRIGUES SARDETO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 76591569000130

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

15 - Nome do Profissional Solicitante KRISTIANO MENDEZ RIBEIRO

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 16804

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 10/03/2025 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 10101039 26 - Descrição Consulta em pronto socorro

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO 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 - Faixa Red/Acresc 46 - Valor Unitário(R\$)

47 - Valor Total(R\$)

1.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
2.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
3.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
4.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
5.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Cons Profissional 53 - Número no Conselho

54 - UF 55 - Código CBO

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

1.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
2.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
3.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
4.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
5.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
6.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
7.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
8.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
9.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	
10.	11/11/2025	11:00	12:00	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	30%	245,28	

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável para Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: KRISTIANO. Data/Hora: 10/03/2025 20:39:56

Atendimento: 4600322

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Kristiano Mendez Ribeiro

Medico / CRM

4600322

Data do Atendimento

10/03/2025 (

Nº Atendimento

4600322

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
KAIE JOPPERT RODRIGUES SARDETO	11/10/2017	M	13627963954
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
RUANI JOPPERT RODRIGUES	MARCELO SARDETO ALVES		999719610
Endereço	Número	Complemento	
RUA ARY BARROSO	499	CASA 5	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	BOA VISTA	82540000	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S009

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: NÃO URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA Tce . Pcte caiu e bateu região frontal .apos tropeçar no amigo . Sem vômitos

DS_EXAME_FISICO

Criança em BEG, corada, hidratada, ativa e reativa
CPP- MV presente e simétrico, ausência de ruídos adventícios
PC BRNF, sem sopros
Abd- plano, flácido, indolor, sem visceromegalias, Blumberg e Giordano negativos
Oro- hiperemia discreta
Oto- normal
Membros- sem alterações
Pele- sem alterações
Ausência de sinais meníngeos

KCHRISTIANO MENDEZ RIBEIRO

CRM: 16804