



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador 23917

1 - Registro ANS
000000

4 - Data da Autorização
19/12/2024

5 - Número da Guia Principal
23917

6 - Data Validade da Semia
23917

7 - Número da Guia Arribudo pela Operadora
23917

8 - Nome do Beneficiário
LUCAS AVELAR JULA

9 - Validade da Carteira
30/12/2024

10 - Nome
LUCAS AVELAR JULA

11 - Cartão Nacional de Saúde
N

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
MILENE MELLER

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
11069

18 - UF
41

19 - Código CBO
225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter Atendim.
2

22 - Data da Solicitação
11/12/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabala
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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
04

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
11/12/2024

37 - Hora Inicial
12:45:00

38 - Hora Final
12:45:00

39 - Tabala
22

40 - Procedimento
40801098

41 - Descrição
RX - Ossos da face

42 - Cide
001

43 - Via
1,00

44 - Tec
78,32

45 - Fator Red./Acresc
78,32

46 - Valor Unitário (R\$)
78,32

47 - Valor Total (R\$)
78,32

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

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)
78,32

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total Materiais (R\$)
0,00

62 - Tipo de OPME (R\$)
0,00

63 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

64 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

65 - Total de Gases Médicinais (R\$)
0,00

66 - Assinatura do Contratado

67 - Total Geral (R\$)
78,32

JESSYCALIMA Data/Hora: 19/12/2024 15:48:24

Contat.ote: 2501343

Atendimento: 4537865

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2501343

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

2 - Nº Guia no Prestador 24453

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Semta		7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Semta		9 - Validade da Carteira		10 - Nome	
8 - Número da Carteira 3357112		9 - Validade da Carteira		10 - Nome LUCAS AVELAR JULIA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N		13 - Código na Operadora 59		14 - Nome do Contratado MILENE MELLER		15 - Nome do Profissional Solicitante MILENE MELLER	
16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 11069		18 - UF 41		19 - Código CBO 225124	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante <i>Milene Meller</i>		21 - Cartão Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 11/12/2024		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1 22		25 - Código do Procedimento 40801098		26 - Descrição RX - Ossos da face		27 - Qlde. Solic. 1	
28 - Qlde. Aut.		29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563	
32 - Tipo 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 - Qlde.		43 - Via		44 - Tec.	
45 - Rai Red/Acresc		46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$)		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		58 - Assinatura do Contratado		59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de QPME (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: 11/12/2024 12:46:08

Atendimento: 4537865

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4537865

Milene Meller

Dr^{ca} Médica-Pediatra

CRM-PR 11069



Prontuário: 697481

Pedido: 1976041

Atend: 4537865

Paciente: **Lucas Avelar Julia**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Milene Meller

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 11/12/2024

Dt Imagem: 11/12/2024

Dt Laudo: 12/12/2024 09:12:49

RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE

Incidências: Waters, Caldwell e perfil (P).

Análise:

Estrutura óssea integra.

Velamento parcial do seio maxilar D

*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.


Dr. Jorge Alberto Ledesma
CRM/PR: 5.962

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Avelar Jula
Nº da Carteirinha: 3.357.112
Instituição: Escola Adventista Colombo



Data de Nascimento: 13/01/2020

Nº da Guia: 23917

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/12/2024	10:59:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

Aluno estava na sala de aula quando caiu de sua cadeira, nesse processo bateu o rosto, tem um inchaço de tamanho moderado na testa, do lado direito do rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Márcia	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	11/12/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Colocado gelo no local, e entrado em contato imediato com a família.

Ass.: _____

Larissa Lima Silva

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