

Atendimento: 1221835 - MARIA EDUARDA CAPELINI RIBAS Lote: 1450215 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente...: MARIA EDUARDA CAPELINI RIBAS
Convenio...: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: HOSPITAL XV / 76530518000107
Guia.....: 5910006 Validade.:28/06/2022
Senha.....: 5910006 Autoriz.:28/06/2022
Carteira...: 2117233 Validade.: 31/12/2022 Titular...: MARIA EDUARDA CAPELINI RIBAS
: GUILHERME LUNARDON

Procedimento:

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	31,72
Total da Conta:						31,72

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
27/06/2022	40804062 PATELA PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	31,7200	31,72
Total :					31,72
Total Geral:					31,72



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

2 - Nº Guia no Prestador 5910006

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 28/06/2022		5 - Sentir 5910006	
6 - Data de Validade da Sentir 28/06/2022		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5910006	
8 - Número da Carteira 2117233		9 - Validade da Carteira 31/12/2022	
10 - Nome MARIA EDUARDA CAPELINI RIBAS		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RV N			
Dados do Solicitante			
13 - Código da Operadora 76530518000107		14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	
15 - Nome do Profissional Solicitante HOSPITAL XV		16 - Conselho Profissional 76530518000107	
17 - Número no Conselho 41		18 - UF 999999	
19 - Código CBO 999999		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Cardete do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 28/06/2022	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela			
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
27 - Ql Solic.		28 - Ql Autoriz.	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 76530518000107		30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 05		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-Hr. Inicial 38-Hr. Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição 1 27/06/2022 12:18 22 40804062 RX - PATELA		42-Qlde. 43-Via 44-Tec. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total 001 31.72	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48-Sq. Ref. 49-Gr. Part 50-Cod na operadora/CPE 51-Nome do Profissional		52-Conselho Prof 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 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 31.72		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	
61 - Total de Materiais (R\$) 0.00		62 - Total de OPIE (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 31.72			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Capelini Ribas

Nº da Carteirinha: 2.11.7233

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 20/02/2005

Nº da Guia: 5910.006



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/04/2022	15:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

A ALUNA ESTAVA JOGANDO HANDBOOL E ESCORREGOU, DANDO UM ESTIRÃO NO MUSCULO POSTERIOR AO JOELHO DA PERNA DIREITA.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Regianes Xavier	(41) 99892-1809
Marsele Camargo	(41) 99780-6576

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabiola di Ribeiro	27/04/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Autorização de exames pré operatórios de RX e laboratório na Clínica Adventista de Curitiba.

Ass.: _____

Leticia Vieira
Gerente Financeiro
Colégio Adventista Bom Retiro
Leticia Vieira Pinto

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 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Clínica Adventista
de Curitiba

RECEITUÁRIO SIMPLES

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA

CRM: CRM - 44855

DADOS DO PACIENTE

NOME: MARIA EDUARDA CAPELINI RIBAS

Endereço: RUA JOSE PEREIRA DOS ANJOS 246 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA

Local:

Data: 20/06/2022

RECEITA:

solicito:

- Rx joelho direito AP + P.

entorse do joelho direito.

Dr. Marcos T. de Oliveira
Ortopedia e Traumatologia Pediátrica
CRM-PR 44855 / RQE 27340

Atendimento.....: 1221835

682256

Paciente.....: MARIA EDUARDA CAPELINI RIBAS

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: PAULO ROBERTO MACIEL

Data do Exame.: 27/06/2022

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

29 de Junho de 2022



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779