

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda Serra Bezunek
Nº da Carteirinha: 2.78.2083
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 30/01/2012

Nº da Guia: 25006

Data da Ocorrência 11/03/2025
Horário 11:30:00
Local Escada

Atividade

Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava terminando o intervalo, subiu pra sala, e desceu pra falar com o disciplinar. Ao descer, a aluna torceu o pé, no último degrau. Está firme e consciente, mas sente as dores. Ela tem treze anos.

Testemunha da ocorrência

Telefone

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Berenice

Data

11/03/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107 Água Verde,
0 Curitiba - PR

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

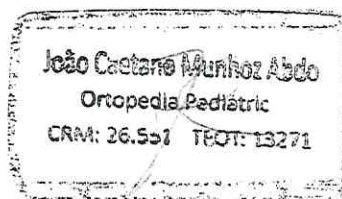
Observações

A mãe foi avisada. Damos gelo no local machucado. Esta guia permite a entrada médica no hospital acima citado.

Ass.:

Ingo Iwankiw
Coordenador Disciplinar

Ingo Iwankiw



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: <http://atendimento.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

1 - Registro ANS 000000
3 - Número da Guia Principal 13717717

4 - Data da Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Arbulado pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

25006

9 - Validade da Carteira

30/06/2025

10 - Nome

MARIA EDUARDA SERRA BEZUNEK

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

VICTOR HUGO MARIANO RAMOS

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

25919

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

11/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

VICTOR HUGO MARIANO RAMOS

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

11/03/2025 12:52:56 12:52:56 22

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela

10101039

40 - Procedimento

Consulta em pronto socorro

41 - Descrição

001

42 - Qtd

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Fator Real / Acresc

001

46 - Valor Real / Unidade (R\$)

188,03

47 - Valor Total (R\$)

188,03

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na operacional/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\$)

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

ALISSON.

Data/Hora: 11/03/2025 12:54:41

Conta/Lote: 2535663

Atendimento: 4601257

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2535663

1 / 1