



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:	Nº atend:	143.721
MATHEUS SULIN MARCAL	CLÍNICA ADVENTISTA DE	3142048	Nº IC:	186.409

Prontuário: 29093574 Data entrada: 29/11/2022 15:40:26 Data saída: 29/11/2022 15:41:26 Motivo Alta: 12
Médico: JOAO PAULO ARAUJO ABREU Tipo atend: 3 - Pronto socorro -
Proc Princ: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 1 Médica
CID Princ:
Guia: 9287 Validade 31/12/2023 Origem:

Médicos não conveniados

Seq	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI. Filme	VI. Uco	VI. Médico
1	JOAO PAULO ARAUJO	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1,00	0,00	0,00	100,00
Total de Médicos não conveniados					1,00	0,00	0,00	100,00

Total geral R\$ (Qtde) 1,00 100,00

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

2 - N° Guia no Prestador

Atend.: 1437/21
Conta:

V.3.0

1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal		
4 - Data da Autorização 29/11/2022	5 - Senha 9287	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9287
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 3142048	9 - Validade da Carteira 09/12/2022
10 - Nome MATHEUS SULIN MARCAL		11 - Cartão Nacional de Saúde 705004078579456	
12 - Atendimento a RN N			
Dados de Contratação Solicitante			
13 - Código na Operadora 0	14 - Nome do Contratado Hospital de Caridade Sao Vicente de Paulo		
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO ARAUJO ABREU	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 43942	18 - UF PR
19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 29/11/2022	23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtda. Solic.
28 - Qtda. Aut.			
29 - Tabela 2	30 - Nome do Contratado		
Dados de Contratação Executante			
31 - Código na Operadora	32 - Nome do Contratado		
Dados de atendimento			
33 - Tipo de Atendimento 11	34 - Indicação de Acidente (incidente ou doença relacionada) 2	35 - Tipo de Consulta	36 - Motivo de Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
37 - Data 1	38 - Hora inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento
41 - Descrição			
42 - Qtda.	43 - Via	44 - Tec.	45 - % Red. / Acresc.
46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)		
48 - Seq. Ser.	49 - Gr. 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 - Observação / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)
63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Médicinas R\$	65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Sulin Marçal
Nº da Carteirinha: 3.14.2048
Instituição: Colégio Adventista Guarapuava - EIEFM



Data de Nascimento: 22/03/2012

Nº da Guia: 9287

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/11/2022	14:41:00	Sala de Aula	Sala de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Corpo estranho (Ex.: cisco no olho, engoliu moeda)	Cabeça

Descrição

Descrição: Durante a aula, o aluno estava com um pedaço de papel pequeno na mão e distraído, colocou no OUVIDO. Por ser um papel pequeno, acabou entrando e na tentativa de retirar com o próprio dedo, o papel entrou completamente no OUVIDO e aluno diz que está incomodando.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Vera	(42) 3623-2342

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital São Vicente	Rua Marechal Floriano Peixoto	1059	Centro	(42) 3621 7800 (42) 3621 7800

Observações

O aluno foi atendido pela professora e depois encaminhado para orientação educacional.

Ass.:

Cristiano Alexandre Rank

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

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

DADOS DO PACIENTE

Nome	MATHEUS SULIN MARCAL	Prontuário	29.093.574
Estado Civil	Solteiro ☐ Conjugado ☐	Sexo	Masculino
Nome Pai	ANTONIO VILSON MARÇAL	Nome Mãe	JUCIMARA SULIN
Nascimento	22/03/2012 Idade 10 Anos	Identidade	CPF 14965603966
Telefone	988613334 Celular 42988613334	CNS	705004078579456
Endereço	Rua Coronel Antônio Villaça, 405 Vila Bela	CEP	85027160
Bairro	Vila Bela	Cidade	Guarapuava
		Naturalidade	

DADOS DA INTERNAÇÃO

Convênio	CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA)	
Admissão	29/11/2022 15:40	
Médico	Dr. JOAO PAULO ARAUJO ABREU (CRM 43842)	Atendimento 143721
Localização	Pronto Socorro PA	
Responsável	JUCIMARA SULIN	Telefone 4288613334
Identidade	75486383	CPF 391561928
Matrícula	3142048	Guia 9287

QUEIXA PRINCIPAL E EXAME SUMÁRIO

Exo

DIAGNÓSTICO

DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO

Dr. JOAO PAULO ARAUJO ABREU (CRM 43842)

JUCIMARA SULIN