



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 371096, Série: U, emitido em 31/10/2019, conversão em 31/10/2019

Número da Nota

369693

Data e Hora de Emissão

31/10/2019 00:00:00

Código de Verificação

2QE6E606

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO
CPF / CNPJ: 76.591.569/0001-30 **Inscrição Municipal:** 04 03 0035943-2
Endereço: IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80240030 **Tel.:** 41 - 33101010
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** carlos.fonseca@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE ✓
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 ✓ **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servico Hospitalar.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.395,21

01 NOV. 2019

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.395,21

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.395,21	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

Agrupamento: **3 - CONTAS AMBULATORIAIS - EXAMES RADIOLOGIC** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULAT**

Remessa: **133214** Competência: **11/2019** Entrega: **01/11/2019**
Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA**
Nota Fiscal



Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta		Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Termino							
26/07/2019	26/07/2019	2375395		1535401	2884970	KAUAN HENRIQUE VIERA	2375395	1.395,21
Total : 1								1.395,21
Total Geral : 1								1.395,21

Atendimento: 2884970 - KAUAN HENRIQUE VIERA Lote: 1535401 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente.: KAUAN HENRIQUE VIERA
Convenio.: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: EMPRESARIAL
Sub Plano.:
Medico/CRM: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Guia.....: 2375395 Validade.:
Carteira.: 2375395 Validade.: 30/12/2019 Titular...: KAUAN HENRIQUE VIERA
: RUA PROGENITO MACHUCA

Procedimento:



Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
MEDICAMENTOS					1,62
RAIO-X CEIMA	1,62				1,62
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					368,56
RAIO-X CEIMA	368,56				368,56
MATERIAIS BRASINDICE					208,67
RAIO-X CEIMA	208,67				208,67
RESSONANCIA MAGNETICA					816,36
RESSONANCIA-HPP	700,88			115,48	816,36
Total da Conta:					1.395,21

MEDICAMENTOS

Setor	37	RAIO-X CEIMA						
		Procedimento			Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
		0000012002	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.		AMP	2	0,8100	1,62
						Total do Setor:		1,62
						Total de MEDICAMENTOS:		1,62

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	37	RAIO-X CEIMA						
		Procedimento			Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
		90093291	DOTAREM		FRASCO AMP(	1	368,5640	368,56
						Total do Setor:		368,56
						Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:		368,56

MATERIAIS BRASINDICE

Setor	37	RAIO-X CEIMA							
		Procedimento			Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
		70014302	AGULHA HIPODERMICA 25X8 PRECISIONGLIDE 300054		UN		1	1,8360	1,83
		70014370	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD		UN		1	1,8360	1,83
		0000062644	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN		UN		1	139,8195	139,81
		70799172	ESPARADRAPO 4,5M 10CM		CM		20	0,2025	4,05
		70705330	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML LUER LOCK - SEM AGULHA		UN		1	3,7800	3,78
		70705348	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML LUER SLIP - SEM AGULHA		UN		1	11,1240	11,12

Atendimento: 2884970 - KAUAN HENRIQUE VIERA Lote: 1535401 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 37 RAIO-X CEIMA

Procedimento

70765561 EXTENSOR PARA SOL.CONTINUA 20CM
EXTENSOFIX 443020

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario
1 46,2510

VI Total
46,25

Total do Setor: 208,67

Total de MATERIAIS BRASINDICE: 208,67

RESSONANCIA MAGNETICA

Setor 43 RESSONANCIA-HPP

Procedimento / Prestador - CRM - CPF

41101316 RM - Articular (por articulacao)

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE 224 76591569000130

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario
1 700,8800

VI Total
816,36

VI.Filme: 115,48

Total do Setor: 816,36

Total de RESSONANCIA MAGNETICA: 816,36

Total Geral: 1.395,21



CLÍNICA ADVENTISTA
DE CURITIBA
Sistema Adventista de Saúde

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

2 - Nº Guia no Prestador 2884970000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 000000	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2375395	12 - Atendimento a RN N
4 - Data de Autorização 26/07/2019	5 - Senha 2375395	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde KAUAN HENRIQUE VIERA	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2375395	9 - Validade da Carteira 30/12/2019	10 - Nome KAUAN HENRIQUE VIERA	
Dados do Solicitante			
13 - Código da Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 27706	18 - UF 41
20 - Assinatura do Profissional Solicitante 225270			
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 26/07/2019	23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição ou Item Assistencial			
27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		
31 - Código CNES 15563			
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 26/07/2019 16:53 22 41101316 RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)			
42 - Qtde. 43 - Via 44 - Têc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 816.36 816.36			
Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)			
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 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\$) 816.36	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total de Materiais (R\$) 208.67	62 - Total de OPME (R\$) 0.00
63 - Total de Medicamentos (R\$) 370.18	64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 1395.21	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			



5 - Código CNES
15563

Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00
22 - Total de Medicamentos (R\$)	370.18
23 - Total de Materiais (R\$)	208.67
24 - Total de OPME (R\$)	0.00
25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	0.00
26 - Total de Diárias (R\$)	0.00
27 - Total Geral (R\$)	578.85





CLÍNICA ADVENTISTA
DE CURITIBA
Sistema Adventista de Saúde

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

2 - N° Guia no Prestador 2884970000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Atendimento a RN N
4 - Data de Autorização	5 - Senha	10 - Nome KAUAN HENRIQUE VIERA	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 2375395	9 - Validade da Carteira 30/12/2019			
Dados do Solicitante				
13 - Código da Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 27706	18 - UF 41
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados				
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 26/07/2019	23 - Indicação Clínica		
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição ou Item Assistencial				
27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.				
Dados do Contratado Executante				
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	31 - Código CNES 15563		
Dados do Atendimento				
32 - Tipo Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados				
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 26/07/2019 16:53 22 41101316 RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 816.36 816.36			
Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)				
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 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\$) 816.36 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total de Materiais (R\$) 199.12 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.81 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1016.29				
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				

Anexo



52

2884940 885007

2- Nº Guia no Prestador

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

Adventisto

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		10 - Nome		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante		31 - Código CNES	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		27 - Qtd. Solic.	
23 - Indicação Clínica		24 - Nome do Contratado		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		28 - Qtd. Aut.		30 - Nome do Contratado	
21 - Caracter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Nome do Contratado		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.		29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de 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 - Qtd.		43 - Via		44 - Tec.	
45 - Fator Red/Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq.Ref		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CNP	
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 de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (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	

Centro de Imagem

Radiologia Geral . Ultra Sonografia . Tomografia Computadorizada

Prontuário: 5851 Pedido: 885007
Paciente: **KAUAN HENRIQUE VIERA**
Convênio: CLINICA ADVENTISTA
Médico Solicitante: LUCIO RICIERI PEROTTI

Data Pedido: 26/07/2019 16:53:00
Data Laudo: 02/08/2019 11:50:47

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Foram obtidas imagens nas sequências pesadas em T1 nos planos sagital e coronal e em DP com saturação de gordura nos planos axial, coronal e sagital.

Após a infusão venosa de gadolínio, obtivemos imagens na sequência T1 com saturação de gordura nos planos axial e sagital.

Indicação clínica: osteocondrite dissecante do tálus esquerdo.

Os seguintes aspectos foram observados:

Relações articulares mantidas, com discreto derrame articular tibiotalar.

Lesão osteocondral na porção medial do domus talar, medindo 1,8 x 0,6 cm, com tênue edema ósseo subcondral sem evidência definitiva de linha líquida completa destacando o fragmento ou cistos ósseos associados.

Tendões e grupos musculares avaliados com morfologia e sinal normais.

Ligamentos visualizados íntegros.

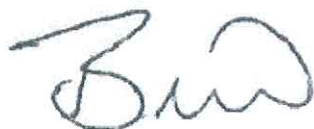
Seio e túnel do tarso de aspecto anatômico.

Porção posterior visualizada da fáscia plantar com espessura e sinal preservados.

Tela subcutânea conservada.

Impressão:

Lesão osteocondral - osteocondrite dissecante do tálus.



BRUNO MAURICIO PEDRAZZANI
CRM: 19452

Zimbra

lizineia.soranzo@hpp.org.br

Autorizacao envio conta fora do prazo Ressonancia paciente Kauan Henrique - clinica adventista

De : Lizineia Soranzo Miranda Pickler <lizineia.soranzo@hpp.org.br>

sex, 25 de out de 2019 18:45

Assunto : Autorizacao envio conta fora do prazo Ressonancia paciente Kauan Henrique - clinica adventista**Para :** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc :** Camila Manfrinatto <camila.manfrinatto@hpp.org.br>, Claudemira Cunha Cavalcante <claudemira.cunha@hpp.org.br>, Alessandra Otoni Ribeiro <alessandra.ribeiro@hpp.org.br>

Boa tarde Pamela,

conforme contato, vou encaminhar a conta do paciente Kauan Henrique Vieira, at: 2884970 do dia 26/07/2019 na entrega do dia 01/11/2019, juntamente com o encaminhamento e a autorização do exame. Segundo setor responsável o atraso ocorreu devido o médico ter esquecido de entregar a conta para o faturamento, pois, estava estudando o caso com os residentes.

Desde já agradeço.

Atenciosamente,



Lizineia Soranzo Miranda Pickler

+55.41.3310.1189

lizineia.soranzo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br



Curitiba 24 de Outubro 2019

Justificativa

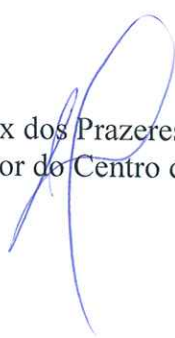
Ao convênio: Adventista

Paciente: Kauan Henrique Viera

At: 2884970

Houve atraso no envio desta guia em virtude de uma falha do médico radiologista, que havia extraviado o pedido original.

Eder Alex dos Prazeres
Supervisor do Centro de Imagem



Zimbra

gisiele.duarte@hpp.org.br

ENC: Ressonância paciente Kauan Henrique Viera

De : CLAC - Jader Tinelli
<gestaosaude@clinicaadventista.org.br>

ter, 30 de jul de 2019 17:17

3 anexos

Assunto : ENC: Ressonância paciente Kauan Henrique Viera

Para : gisiele duarte <gisiele.duarte@hpp.org.br>

Cc : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Presada Gisiele,

Segue liberação para a realização da Ressonância Magnética do aluno/paciente: Kauan Henrique Viera.

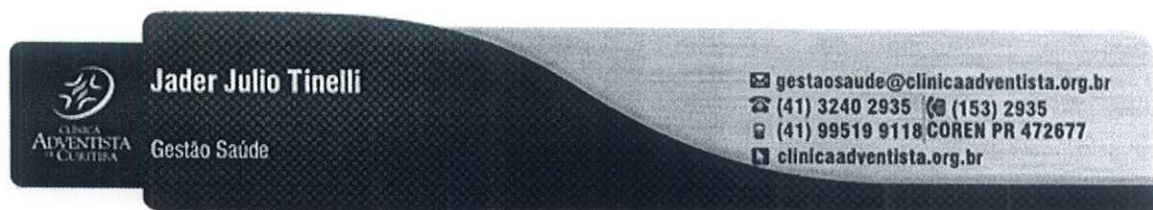
Segue abaixo os canais de comunicação em caso de solicitação de liberação para exames e procedimentos:

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(41) 3240-2934

(41) 9-9612-0824

Atenciosamente.



De: Leticia Vieira <leticia.vieira@educadventista.org.br>

Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2019 13:10

Para: 'CLAC - Jader Tinelli' <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>

Cc: 'Christiane' <christiane.boaventura@educadventista.org.br>

Assunto: RES: Ressonância paciente Kauan Henrique Viera

Olá Jader,

Você encaminha por gentileza?

Atenciosamente,



COLÉGIO ADVENTISTA CENTENÁRIO
Letícia Vieira
Tesoureira
☎ (41) 3224-3636
✉ lcacentenario@centenario.educacaoadventista.org.br

MUITO
ALÉM DO
ENSINO



De: Christiane [<mailto:christiane.boaventura@educadventista.org.br>]

Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2019 10:36

Para: 'Letícia Vieira' <leticia.vieira@educadventista.org.br>; 'Kelly Cavalcante' <kelly.cavalcante@educadventista.org.br>

Assunto: ENC: Ressonância paciente Kauan Henrique Viera

Lê,

De que forma podemos resolver isso?
Devo falar com o pessoal da Clínica?

Obrigada.

Atenciosamente,



COLÉGIO ADVENTISTA CENTENÁRIO
Christiane Boaventura
Auxiliar de Tesouraria
☎ (41) 3226-3636
✉ lcacentenario@centenario.educacaoadventista.org.br

MUITO
ALÉM DO
ENSINO



De: Gisiele Simplicio Duarte [<mailto:gisiele.duarte@hpp.org.br>]

Enviada em: terça-feira, 30 de julho de 2019 09:31

Para: christiane.boaventura@educadventista.org.br

Cc: Adriane Ines Kraemer <adriane.kraemer@hpp.org.br>

Assunto: Ressonância paciente Kauan Henrique Viera

Bom dia

Solicito por gentileza do envio de um e-mail ou documento autorizando a Ressonância do paciente Kauan Henrique Viera, que realizou este exame conosco no último dia 26/07 pois a mãe estava com uma guia de Autorização de Atendimento, pela qual recebeu da escola.
Porém neste documento não consta que se trata de uma Ressonância, porém como o paciente estava em jejum, realizamos o procedimento dependendo deste

documento para liberamos as imagens para laudo médico.
Esta solicitação corresponde a solicitação feita pelo serviço de Faturamento do Hospital Pequeno Príncipe.

Att

--

Gisiele Simplicio Duarte <gisiele.duarte@hpp.org.br>

Telefone: +55.41.3310.1340

Hospital Pequeno Príncipe - <http://www.hpp.org.br>

Complexo Pequeno Príncipe - <http://www.pequenoprincipe.org.br>

De : Gisiele Simplicio Duarte
<gisiele.duarte@hpp.org.br>

ter, 30 de jul de 2019 09:30

Assunto : Ressonância paciente Kauan Henrique Viera

Para : christiane boaventura
<christiane.boaventura@educadventista.org.br>

Cc : Adriane Ines Kraemer
<adriane.kraemer@hpp.org.br>

Bom dia

Solicito por gentileza do envio de um e-mail ou documento autorizando a Ressonância do paciente Kauan Henrique Viera, que realizou este exame conosco no último dia 26/07 pois a mãe estava com uma guia de Autorização de Atendimento, pela qual recebeu da escola.

Porém neste documento não consta que se trata de uma Ressonância, porém como o paciente estava em jejum, realizamos o procedimento dependendo deste documento para liberamos as imagens para laudo médico.

Esta solicitação corresponde a solicitação feita pelo serviço de Faturamento do Hospital Pequeno Príncipe.

Att

--

Gisiele Simplicio Duarte <gisiele.duarte@hpp.org.br>

Telefone: +55.41.3310.1340

Hospital Pequeno Príncipe - <http://www.hpp.org.br>

Complexo Pequeno Príncipe - <http://www.pequenoprincipe.org.br>

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kauan Henrique Vieira

Nº da guia: 1092

Nº da carteirinha: 2.37.5395

Data Nascimento: 16/04/2004

Escola: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/07/2019	13:19:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

No dia 21/05 a mãe entrou em contato com a orientação dizendo que o filho não viria para o colégio, pois estava com o tornozelo machucado devido a uma torção ocorrida na aula de educação física e que o levaria ao médico. A escola acredita que o aluno não se queixou ao professor por ser tímido. No dia 22/05 foi entregue um atestado médico com afastamento de 30 dias. Aluno realizou o tratamento e exames conforme solicitação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Glauton	(41) 3226-3636

Quem prestou primeiros socorros	Data
Glauton	18/05/2018

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Retorno Médico 15/07/2019 para exame e avaliação médica final do tratamento, se assim liberado pelo Médico ortopedista.

Assinatura:

Leticia Vieira
Gerente Financeiro
CAC

Leticia Vieira Pinto

76.726.884/0067-54

IASBE - CENTENÁRIO

Rua: Argélia, nº 85

Centenário - CEP: 82.960-200

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

X Leticia Vieira Pinto Gerente Financeiro