

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 22/02/2022 5 - Sessão 3602094000 6 - Data Validada da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora 3602094000

8 - Nome do Beneficiário 368362 9 - Validade da Carteira 30/12/2022 10 - Nome ALICE EMMANUELLA DE OLIVEIRA DA 11 - Cartão Nacional de Saúde 898005915720155 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 MILENE MELLER 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 11069 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Cardior Atendim. 1 22 - Data da Solicitação 22/02/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI.Solic. 28 - QI.Autoriz.

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 76591569000130 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR 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) 9 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 22/02/2022 37 - Hora Inicial 21:31:03 38 - Hora Final 21:31:03 39 - Tabela 40 - Procedimento 40801020 41 - Descrição RX - Crânio - 3 incidências 42 - QIde 001 43 - Via 44 - Tec 1.00 45 - Fator Red/Acrece 63.20 46 - Valor Unitário (R\$) 63.20 47 - Valor Total (R\$) 63.20

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Rel. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CPE 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 Procedimento (R\$) 63.20 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total Materiais (R\$) 0.00 62 - Total de CPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 63.20

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

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

2 - Nº Guia no Prestador 3602094000000

1 - Registro ANS

000000

2 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

30/12/2022

ALICE EMMANUELLA DE OLIVEIRA DA

898005915720155

N

76591569000130

MILENE MELLER

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

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 - Procedimento

41 - Descrição

42 - QI de

43 - Via

44 - Tec

45 - Valor Real/46-Valor

47-Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

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\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPRTE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Data/Hora: 22/02/2022 21:32:28

70 - Contato: 1964361

71 - Atendimento: 3602094

72 - Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

73 - 1964361

74 - 1/1

1 - Registro ANS 0	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização	5 - Sentença
Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 368362	9 - Validade da Carteira
Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 59	14 - Nome do Contratado MILENE MELLER
15 - Nome do Profissional Solicitante MILENE MELLER	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	
21 - Caráter Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 22/02/2022
23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento 40801020
26 - Descrição RX - Crânio - 3 incidências	
Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
Dados do Atendimento	
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	
36 - Data	37 - Hora Inicial
38 - Hora Final	39 - Tabela
40 - Código do Procedimento	41 - Descrição
42 - Qtd.	43 - Via
44 - Tec.	45 - Fm RediAcesso
46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.
49 - 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 - Observações / Justificativa	
59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
65 - Assinatura do Responsável pela Autorização	66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
67 - Assinatura do Contratado	68 - Assinatura do Profissional Solicitante

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 22/02/2022 21:26:02

Atendimento: 3602080

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE



3602080

Dr. Milene Meller
RM-PR 111069
Médica - pediatra

Dr. Milene Meller
RM-PR 111069
Médica - pediatra

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Erimaneuella de Oliveira da Cruz
Nº da Carteira: 3.6.8362
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 09/03/2019

Nº da Guia: 4998

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/02/2022	16:35:00	Playground (Ex.: parquinho)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

estavam brincando no parquinho, colega foi abrir a porta da casinha e acabou acertando a porta na na região da testa, fez um hematoma sem cortes apenas inchaço na região.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Maria Helena	(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Karine	22/02/2022

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

Observações

foi aplicado gelo no local e ficou observação até a chegada do responsável para estar levando ao médico.

Ass.:

Elian Kelvin dos Santos

Atendida às
21:20h do dia 22/02/2022
e liberada
Dra. Milene Mello
Médica - Pediatra
CRM-PR 11069

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 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	496680	Pedido:	1140610	Atend:	3602094
Paciente:	ALICE EMMANUELLA DE OLIVEIRA DA CRUZ				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame:	24		
Médico Solicitante:	MILENE MELLER	Data Pedido:	22/02/2022 21:31:00		
		Data Laudo:	23/02/2022 11:25:26		

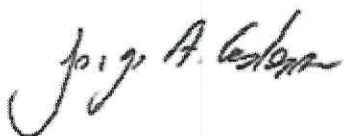
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Os seguintes aspectos foram observados:

Calota craniana de aspecto radiográfico normal.

Estruturas da base do crânio dentro normal radiográfico.

*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.



JORGE ALBERTO LEDESMA
CRM: 5962