

111

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

IZABELLA MARTINS ULANSKI

11 - Cartão Nacional de Saúde

898004870749221

12 - Atendimento a RIN

N

367270

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

MARIA JOSE SILVA DA ROCHA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

45714

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 1 22 - Data da Solicitação 09/02/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Qt.Solic.

28 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado

76591569000130

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) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 09/02/2022 37 - Hora Inicial 12:50:52 38 - Hora Final 12:50:52 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 40804089 41 - Descrição RX - Articulacao tibiofemoral (tornozelo) 42 - Qtd 001 43 - Via 1.00 44 - Tec 61.08 45 - Fator Red./Acresc 61.08 46 - Valor Unitário (R\$) 61.08 47 - Valor Total (R\$) 61.08

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

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

1- / / 2- / / 3- / / 4- / / 5- / / 6- / / 7- / / 8- / / 9- / / 10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

61.08

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

61.08

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

BEATRIZ.

Data/Hora: 09/02/2022 12:49:17

Contalote: 1956437

Atendimento: 3589431

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1956437

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Izabella Martins Ulanoski

Nº da Carteirinha: 3.6.7270

Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 20/10/2008

Nº da Gula: 4829

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/02/2022	10:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Estava em aula quando foi se locomover e acabou se desequilibrando e veio a torceu o pé Direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ricardo Ed. física	(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Graci	09/02/2022

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 e entrado em contato com os pais e ficou em observação

Ass.:

Elian Kelvin dos Santos

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 - Bigorriho - 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: 510276	Pedido: 1136325	Atend: 3589431
Paciente: IZABELLA MARTINS ULANOSKI		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 93	
Médico Solicitante: MARIA JOSE SILVA DA ROCHA	Data Pedido: 09/02/2022 12:50:00	
	Data Laudo: 10/02/2022 14:35:19	

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Incidências: frente e perfil

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras.

Relações articulares preservadas.

Partes moles sem alterações radiográficas.

*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."



MARCO ANTONIO NICLODELLI
CRM: 14702