

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 17/03/2022

5 - Senha 000000

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atibuido pela Operadora 19360

Dados do Beneficiário

8 - Nome da Carteira 5277

9 - Validade da Carteira 31/12/2022

10 - Nome ALICE BARROS BASSETTE

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 LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 27706

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter. Atendim. 2

22 - Data da Solicitação 17/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

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 11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

34 - Tipo de Consulta 9

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela

40 - Procedimento 41 - Descrição

42 - Qtd

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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\$)

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 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

SILMARIA

Data/hora: 17/03/2022 09:57:30

Contat/Lote: 1978499

Atendimento: 3623675

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1 / 1

70707039 Consulta em Pronto Socorro 01

145,53

Dr. Lucio Ricieri Perotti
CRM-PR 27706

Golden Divian Barros

Lucio Ricieri Perotti

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Barros Bassette
Nº da Carteirinha: 3.6.8140
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 11/09/2018

Nº da Guia: 5277

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2022	08:08:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Quadro pequeno que é utilizado pela professora caiu sobre sua mão. teve inchaço e fez hematoma roxo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Karine	(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Janaina	17/03/2022

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 colocado gelo e comunicado os pais para estar levando ao médico.

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