

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

2 - Nº Guia no Prestador **361647000000**

1 - Registro ANS **000000**  
3 - Número da Guia Principal **361647000000**

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Autorizado pela Operadora

8 - Número da Carteira **3265628**

9 - Validade da Carteira **31/12/2022**

10 - Nome **DANIEL SANTIS**

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 - Cartão Atendim. **2**  
22 - Data da Solicitação **10/03/2022**

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela **25** - Código do Procedimento **26** - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora **59**

30 - Nome do Contratado **LUCIO RICIERI PEROTTI**

31 - Código CNIENS **15563**

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento **11**

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	37 - Hora Inicial/38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acrec.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
10/03/2022	11:28:13	11:28:13	22	10101039	001			1,00	145,53	145,53
10/03/2022	11:28:13	11:28:13	22	30718066	001			1,00	76,50	76,50
Fratura de umero - Tratamento conservador										

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

48 - Seq. Ref. **49** - Grau Part. **50** - Código na operador/CPF **51** - Norma do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Sétile

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

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) **237,18**

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\$) **237,18**

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ELIANE.

Data/Hora: 10/03/2022 15:32:46

Contat. tele: 1973930

Atendimento: 3616470

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1973930

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Daniel Santis  
**Nº da Carteira:** 3.26.5628  
**Instituição:** Colégio Adventista Portão - EIEFM



**Data de Nascimento:** 18/09/2012

**Nº da Guia:** 5174

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2022	10:31:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Braço Direito, Cotovelo Direito

**Descrição**  
O aluno estava durante a aula de Ed. Física e correndo acabou tropeçando e nessa queda acabou caindo em cima do braço e acabou torcendo e inchando.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helton Fagundes	(44) 99958-8443

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcela	10/03/2022

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 para buscar diminuir a dor e o inchaço.

Ass.:

  
Helton Patrick Fagundes

**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



**DADOS DO PACIENTE**

CODIGO 00139695

Nome Paciente: DANIEL SANTIS  
Nome Mãe: POLIANA MARTINS SANTISData Nasc: 18/09/2012  
Nome Pai: JORGE ENRIQUE DIAZ SIdade: 9 Anos 5 Meses 20 Dias Sexo: MASCULIN  
CNS do Paciente:**DADOS DO ATENDIMENTO**

CODIGO 03616470

Medico(a): LUCIO RICIERY PEROTTI  
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA  
Data/Hora: 10/03/2022 - 11:28CRM: 27706  
Plano EMPRESARIAL  
Tipo Atendimento: URGENCIA\\EMERGENCIAAmbulatório: EMERGENCIA CONVENIOS  
Matrícula: 3265628

Responsável: JORGE ENRIQUE DIAZ SANTIS JUNIOR

Grau de Parentesco: PAI

Telefone: 4130153991

## Anamnese

**História da Doença Atual (HDA)**

ACOMPANHADO DO PAI

QUEDA SOBRE MSD ESTENDIDO HOJE NA ESCOLA  
DOR EM COTOVELO**Exame Físico**DOR A PALPAÇÃO DE COTOVELO DIREITO  
EDEMA 2+/4  
DOS A FLEXOEXTENAO E PRONOSUSPINAÇÃO  
NV DISTAL PRESERVADO

RX EM LAUDO EVIDENCIANDO FX SC UMEMO G1

**Diagnóstico**

FRATURA

**Tratamento/Conduta**REALIZADO IMOBILIZAÇÃO GESSADA BRAQUIOPALMAR  
PRESCREVO ANALGESIA E CRIOTERAPIA  
VIGILÂNCIA ATIVA  
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO IMEDIATO AO PS SE NECESSÁRIO  
ORIENTO SINAIS DE FRATURA OCULTA  
ORIENTO CUIDADOS OCM IMOBILIZAÇÃO  
ATESTADO PARA EDUCAÇÃO FISICA  
ORIENTO E ESCLAREÇO DÚVIDAS  
RETORNO AMBULATORIAL

Dr. Lucio Riciery Perotti  
Médico  
CRM-PR 27706

---

Medico(a): LUCIO RICIERY PEROTTI  
CRM: 27706

Paciente 00139695



Data impressão: 10/03/2022

Atendimento 03616470



Documento C468-V1206



Página: 1