

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal 3636775000000

4 - Data da Autorização 29/03/2022 5 - Senha 5476

Dados do Beneficiário

6 - Data Validade da Senha 30/12/2022 7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora 5476

8 - Número da Carteira 3267821 9 - Validade da Carteira 30/12/2022

Dados do Solicitante

10 - Nome DORA VISSOSSI FAVARETTO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante ANDRE MARCELO OKURA

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 23173

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 29/03/2022 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 59 30 - Nome do Contratado ANDRE MARCELO OKURA

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 29/03/2022 37 - Hora Inicial 12:32:34 38 - Hora Final 12:32:34 39 - Tabela 10101039 40 - Procedimento 41 - Descrição Consulta em pronto socorro

42 - QI 001 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acreac 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$) 045.53

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

48 - Senh. 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 OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casas Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$) 145.53

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

CHRISIAN. Data/Hora: 29/03/2022 12:29:15

Contat/Lote: 1987260

Atendimento: 3636775

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Dora Vissossi Favaretto
Nº da Carteira: 3.26.7821
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 12/07/2012

Nº da Guia: 5476



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2022	11:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Ombro Direito, Braço Direito

Descrição

A aluna estava na aula de Ed. Física e ao tentar desviar em uma colega e acabou caindo em cima do braço, no qual está com muita dor e não estou conseguindo mexer...

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Helton Fagundes	(44) 99958-8443

Quem prestou primeiros socorros

Nome	Data
Marcela	29/03/2022

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

Não foi feito nenhum procedimento para não correr risco de acarretar nada mais grave.

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

Impresso por: Helton Patrick Fagundes