

1 - Registro ANS	000000	3 - Número da Guia Principal	3609484000000	6 - Data Validade da Sanha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	19283
4 - Data da Autorização	03/03/2022	5 - Sanha	5097	9 - Validade da Carteira	31/12/2022	10 - Nome	JOAO VICENTE PRUSSAK
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira	3268790	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	NILTON KIESEL FILHO	16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	8961	18 - UF	41
19 - Código CBO	225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante					
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados							
21 - Caráter Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	03/03/2022	23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição					
Dados do Contratado Executante							
29 - Código na Operadora	59	30 - Nome do Contratado	NILTON KIESEL FILHO				
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 - Cide	43 - Via
1	03/03/2022	17:25:57	17:25:57	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001
44 - Tec							
45 - Fator Red/Acresc							
46 - Valor Unitário (R\$)							
47 - Valor Total (R\$)							
48 - Seq. Ref.							
49 - Grau Part.							
50 - Código na operacional/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 CPME (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							
69 - Assinatura do Profissional							
70 - Assinatura do Profissional Solicitante							
71 - Assinatura do Profissional							
72 - Assinatura do Profissional							
73 - Assinatura do Profissional							
74 - Assinatura do Profissional							
75 - Assinatura do Profissional							
76 - Assinatura do Profissional							
77 - Assinatura do Profissional							
78 - Assinatura do Profissional							
79 - Assinatura do Profissional							
80 - Assinatura do Profissional							
81 - Assinatura do Profissional							
82 - Assinatura do Profissional							
83 - Assinatura do Profissional							
84 - Assinatura do Profissional							
85 - Assinatura do Profissional							
86 - Assinatura do Profissional							
87 - Assinatura do Profissional							
88 - Assinatura do Profissional							
89 - Assinatura do Profissional							
90 - Assinatura do Profissional							
91 - Assinatura do Profissional							
92 - Assinatura do Profissional							
93 - Assinatura do Profissional							
94 - Assinatura do Profissional							
95 - Assinatura do Profissional							
96 - Assinatura do Profissional							
97 - Assinatura do Profissional							
98 - Assinatura do Profissional							
99 - Assinatura do Profissional							
100 - Assinatura do Profissional							

Dr. Nilton Kiesel Filho

Dr. Nilton Kiesel Filho
Ped. Atia
CRM 8961-PR

145,53

31 - Código CNES
15563

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Vicente Prussak
Nº da Carteirinha: 3.26.8790
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 22/01/2014

Nº da Guia: 5097

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/03/2022	15:07:00	Sala de Aula	Sala de aula

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava dentro de sala de aula e durante uma brincadeira acabou caindo e batendo a cabeça em um móvel no qual acabou cortando.

Testemunha da ocorrência

Helton Fagundes

Telefone

(44) 99958-8443

Quem prestou primeiros socorros

Marcia Verner

Data

03/03/2022

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

Feito assepsia no local e estancado o sangue.

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