

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

2 - Nº Guia no Prestador **3631323000000**

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal
3631323000000

4 - Data da Autorização
24/03/2022

5 - Senha
5397

6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
3302433

9 - Validade da Carteira
30/12/2023

10 - Nome
LOTHAR MATHEUS VANI

7 - Número da Guia Ambulatório pela Operadora
19415

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
76591569000130

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

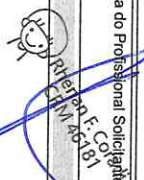
15 - Nome do Profissional Solicitante
RHENAN FREITAS CORADI

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
46181

18 - UF
41

19 - Código CBO
225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante


21 - Cartão Atendim.
2

22 - Data da Solicitação
24/03/2022

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
RHENAN FREITAS CORADI

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
11

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
24/03/2022

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final
10:19:30 10:19:30

39 - Tabela
22

40 - Procedimento
10101039

41 - Descrição
Consulta em pronto socorro

42 - Cide
001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)
145,53

31 - Código CNES
15663

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

1- / /

2- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

59 - 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\$)
281,93

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

RHENAN.

Data/Hora: 24/03/2022 10:51:25

Conta/Lote: 1983608

Atendimento: 3631323

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lothar Matheus Vani

Nº da Carteira: 3.30.2433

Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIEF

Data de Nascimento: 25/08/2009

Nº da Guia: 5397

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2022	09:25:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte na testa	Cabeça

Descrição
Aluno estava brincando na hora do intervalo, ao pular no outro amigo, se desequilibrou bateu a testa e acabou cortando

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lindemberg	(30) 28-5400

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 lavado com soro, e feito um curativo simples no local.

Ass.: _____

Gildeni Pereira Maciel da Silva

Rua Desembargador Motta, 1070.
Água Verde

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

Nome Paciente: LOTHAR MATHEUS VANI
Nome Mãe: SIMONE APARECIDA BARP

Data Nasc: 25/08/2009
Nome Pai: SIDNEI VANI

CODIGO 00598108
Idade: 12 Anos 6 Meses 27 Dias Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente:

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): RHENAN FREITAS CORADI
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Data/Hora: 24/03/2022 - 10:19

CRM: 46181
Plano EMPRESARIAL
Tipo Atendimento: URGENCIA\\EMERGENCIA

CODIGO 03631323
Ambulatório: EMERGENCIA CONVENIOS
Matrícula: 3302433

Responsável: SIMONE APARECIDA BARP

Grau de Parentesco: MAE

Telefone: 988537863

Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM QUEIXA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ CERCA DE UMA HORA. NEGA TCE, SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS. VACINAS ATUALIZADAS.

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO
LESÃO CORTOCONTUSA EM FRONTE DE 02 CM COM ESCORIAÇÕES ASSOCIADAS

Diagnóstico

TRAUMA LEVE

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E COLA CIRÚRGICA
ORIENTAÇÕES GERAIS, DE CUIDADOS, DE SINAIS DE ALARME E DE RETORNO SE PIORA OU DÚVIDA

Medico(a): RHENAN FREITAS CORADI
CRM: 46181



Rhenan F. Coradi
CRM 46181



Paciente 00598108



Data impressão: 24/03/2022

Atendimento 03631323



Documento C468-V1206

