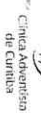


GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 19350



1 - Registro ANS 0		8 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Sentia	
6 - Número da Carteira 3381601		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome NICOLY FILOMENO		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	
13 - Código na Operadora 59		14 - Nome do Contratado NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN	
15 - Nome do Profissional Solicitante NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 11611		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
21 - Carteira Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 16/03/2022	
23 - Indicação Clínica		24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição TC - Mastoides ou orelhas	
27 - Qtd. Solic. 1		28 - Qtd. Aut. 1	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
31 - Código CNES 15563		32 - Tipo Atendimento	
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data	
37 - Hora Inicial		38 - Hora Final	
39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição		42 - Qtd.	
43 - Via 44 - Tec. 45 - Fa Red/Acresc 46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$)	
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 49 - Código na operadora(CPF)		50 - Nome do Profissional	
51 - Nome do Profissional		52 - Cons 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 Anúncios (R\$)	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolay Filomeno
Nº da Carteirinha: 3.38.1601
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 20/09/2005

Nº da Guia: 5272

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/03/2022	16:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Bolada no rosto	Rosto

Descrição

Aluna estava realizando atividade de educação física e acabou recebendo uma bolada na lateral do rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ademilson Filho.	(41) 3028-5410

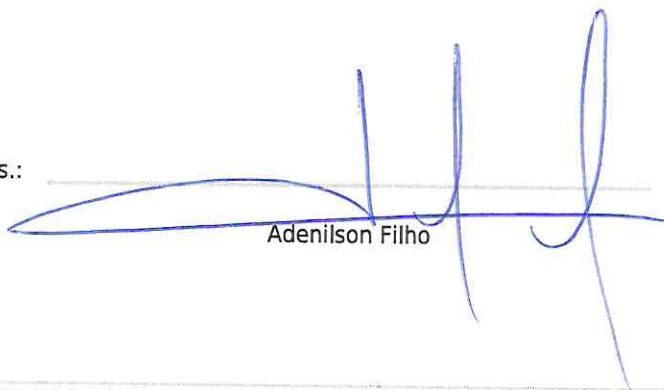
Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Letícia	16/03/2022

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

Mãe foi comunicada sobre o ocorrido e se deslocou a escola pra buscar aluna.

Ass.:


Adenilson Filho

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