

12 - Atendimento a RN
N

20 - Assinatura do Profissional Solicitante:

23 - Indicação Clínica

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

Assinatura do Solicitante

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado VICTOR HUGO MARIANO RAMOS

Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11	9		

36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42 - Qtd	43-Via	44-Tec	45- Fator Real./Acresc	46-Valor Utilizado (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1 18/03/2022	11:32:52	11:32:52	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					

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		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
1-	/ /	3-	/ /	5-	/ /	7-	/ /	9-	/ /
2-	/ /	4-	/ /	6-	/ /	8-	/ /	10-	/ /
58 - Observações / Justificativa									

559 - Total Procedimentos (R\$,60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)61 - Total Materials (R\$)62 - Total de OPME (R\$)63 - Total de Medicamentos (R\$)64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

Sl. No.	Particulars	Amount (Rs.)
65	Total Other (Rs.)	

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do ContratadoCHRISIAN. Data/Hora: 18/03/2022 11:29:51

Conta/Lote: 1979621

Atendimento: 3625130

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE GUATEMALA

100

1/1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael de Oliveira Rodrigues

Nº da Carteira: 2.33.4995

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM



Data de Nascimento: 28/04/2005

Nº da Guia: 5298

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/03/2022	08:42:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando handebol, quando foi atacar o colega da barreira, ele acabou o empurrando e com isso ele veio a torcer o pé.

Testemunha da ocorrência

Professora Larissa

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Stephanie

Data

18/03/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

HPP - Hospital Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta

107
0

Água Verde, Curitiba
- PR

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

O aluno foi atendido pela monitora, foi passado gelol e feito compressa de gelo no local da torção.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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