

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 3612410000000

1 - Registro ANS 000000
3 - Número da Guia Principal 3612410000000

4 - Data da Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2324662

9 - Validade da Carteira

30/12/2022

10 - Nome

THAISSON KAUE GEEFFER SILVA

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 JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 26551

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter Atendim. 1

22 - Data da Solicitação 07/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLSolic.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59

30 - Nome do Contratado JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES 15563

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição

1 07/03/2022 09:47:10 09:47:10 22 30711037 Imobilizacao de membro superior

42 - Qde 001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Real/Avenc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

14,48

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- / / 2- / / 3- / / 4- / / 5- / / 6- / / 7- / / 8- / / 9- / / 10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

17,38

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0,00

61 - Total Materiais (R\$)

0,00

62 - Total de OPME (R\$)

0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0,00

64 - Total de Gases Médicinalis (R\$)

0,00

65 - Total Geral (R\$)

14,48

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



DADOS DO PACIENTE CODIGO 0059460
Nome Paciente: THAISSON KAUE GEFER SILVA Data Nasc: 20/04/2009 Idade: 12 Anos 10 Meses 15 Sexo: MAS
Nome Mãe: SIRLEI GEFER DA SILVA Nome Pai: NILSON MACHADO DA SI CNS do Paciente:

DADOS DO ATENDIMENTO CODIGO 0361240
Medico(a): JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO CRM: 26551 Ambulatório: ORTOPEDIA
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano EMPRESARIAL Matrícula: 2324662
Data/Hora: 07/03/2022 - 09:47 Tipo Atendimento: AMBULATORIAL
Responsável: Grau de Parentesco: Telefone:

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

FX RADIO DISTAL
2 SEMANAS DE EVOLUCAO
EM USO DE GESSO BP

Exame Físico

GESSO AMOLECIDO EM COTOVELO
DEMAIS OK

Diagnóstico

FX RADIO DISTAL

Tratamento/Conduta

FACO GESSO LUVA
ORIENTO CUIDADOS
RETORNO EM 2 SEMANAS COM NOVO RX JA SOLICITADO
RETRAR SE OK

João Caetano Munhoz Abdo
CRM PR 26.551

Medico(a): JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO
CRM: 26551

Paciente 00594607



Atendimento 03612410



Documento C468-V1

