

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal  
000000

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data Validade da Santa

7 - Número da Guia Autibuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 375915

9 - Validade da Carteira 31/12/2022

10 - Nome EDUARDO RYUJI KURODA TOMA

11 - Cartão Nacional de Saúde 898004098707251

12 - Atendimento a RM 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 LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 27706

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 1 22 - Data da Solicitação 14/03/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLSolic.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 76591569000130 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 05 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 - Qlde | 43 - Via | 44 - Tec | 45 - Fator Red./Acreso | 46 - Valor Unitário (R\$) | 47 - Valor Total (R\$) |
|------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|----------------|-----------|----------|----------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| 14/03/2022 | 15:53:27          | 15:53:27        | 22          | 40803112          | RX - Punho     | 001       |          | 1.00     |                        | 63.81                     | 63.81                  |

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\$) 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\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado





1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Arribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

375915

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

EDUARDO RYUJI KURODA TOMA

11 - Cartão Nacional de Saúde

898004098707251

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

LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

27706

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

14/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

05

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

14/03/2022

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

15:53:27 15:53:27

39 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unidário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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 Sétile

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 OPME (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

FERNANDA.

Data/Hora: 14/03/2022 15:50:52

Contat/Lote: 1976620

Atendimento: 3620372

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1976620

1/1



## 2. No Guía no Prestador

7 Dec 1944

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Eduardo Ryuji Kuroda Toma

**Nº da Carteira:** 3.7.5915

**Instituição:** Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



**Data de Nascimento:** 04/03/2009

**Nº da Guia:** 3883.006

| Data do Retorno | Horário  | Local  | Atividade                |
|-----------------|----------|--------|--------------------------|
| 22/09/2021      | 09:11:00 | Quadra | Intervalo (Ex.: recreio) |

## O que aconteceu

## Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Antebraço Direito, Mão Direita

## Descrição

No horário do intervalo, Eduardo estava jogando bola e era o goleiro. O colega chutou a bola e quando ele foi defender, a bola bateu no seu punho direito e começou a sentir dor.

## Testemunha da ocorrência

## Telefone

Monitor

(41) 3051-8550

## Quem prestou primeiros socorros

## Data

Monitor

22/09/2021

| Local de atendimento            | Endereço                | Nº       | Bairro                       | Telefone                         |
|---------------------------------|-------------------------|----------|------------------------------|----------------------------------|
| HPP - Hospital Pequeno Príncipe | Rua Desembargador Motta | 107<br>0 | Água Verde, Curitiba<br>- PR | (41) 3310-1000<br>(41) 3310-1326 |

## Motivo do Retorno

Retorno do aluno Eduardo Ryuji para avaliação médica. DATA ATUALIZADA PARA RETORNO: 14/03/2022

Ass.:

Wictor de Souza Rodoval

**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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070  
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118  
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



## Centro de Imagem

### Radiologia Geral

|                                            |                                  |                |
|--------------------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Prontuário: 196199                         | Pedido: 1147054                  | Atend: 3620372 |
| Paciente: <b>EDUARDO RYUJI KURODA TOMA</b> |                                  |                |
| Convênio: CLINICA ADVENTISTA               | Cod. Exame: 75                   |                |
| Médico Solicitante: LUCIO RICIERI PEROTTI  | Data Pedido: 14/03/2022 15:53:00 |                |
|                                            | Data Laudo: 17/03/2022 15:38:05  |                |

### RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital.

Irregularidade do rádio distal.

Relações articulares mantidas.

\*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



MARCO ANTONIO NICLODELLI  
CRM: 14702