

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

2 - Nº Guia no Prestador 3616305000000

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

MANUELA BERTOLIN CALZADO DE ME

11 - Cartão Nacional de Saúde

708702140215994

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

21 - Cartão Atendim.

10/03/2022

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Autoriz.

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

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 - Cite	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Accresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 10/03/2022	09:57:55	09:57:55	22	40804097	RX - Pe ou pododactilo	001			1,00	58,36	58,36
2 10/03/2022	09:57:55	09:57:55	22	40804097	RX - Pe ou pododactilo	001			1,00	58,36	58,36

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 -

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

38 - 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 do Gasto Medicinal (R\$)

65 - Assinatura do Contratado

66 - Total Geral (R\$)

116,72

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

CLAUDEMIRA. Data/Hora: 08/04/2022 15:26:28

Contat/Lote: 1973821

Atendimento: 3616305

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1973821

BEATRIZ.

Data/Hora: 14/03/2022 12:18:40

Contab./cte: 1973821

Atendimento: 3616305

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

 1973821

71 1



HOSPITAL
PEQUENO PRÍNCIPE

JOB N.º 036.08

REQUISIÇÃO DE EXAME

CENTRO DE IMAGEM ☐ RADIOLOGIA

Nome Momue la ☐ Guatálin Colgado da ☐ Prudêncio

Idade 4 Sexo ☐ Masc. ☐ Fem. ☐ Amb. ☐ Particular ☐ Convênio ☐ SUS

Clinica Recebi @ @ @ APR 1 2 0

Exames Requistados:

- 1) Recebi @ @ @
- 2) APR 1 2 0
- 3)

☐ Precisa de Anestesia

☐ Reação Prévia a Contraste Iodado

Radiografia no Leito? ☐ Sim ☐ Urgente ☐ Sim

Suspeita Clínica

Resumo Clínico

Tem exame anterior ☐ Não ☐ RX ☐ U.S. ☐ T.A.C.

☐ No Pequeno Príncipe ☐ Outro Serviço

* No dia do Exame deverão acompanhar todos os Exames Radiológicos feitos anteriormente

Técnico R.X.

Ctba, 10 de maço de 2022

Médico - CRM

Lucio Nicotri
Otopedia e Audiologia
CRM 27.706

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Manuela Bertolin Calzado de Medeiros

Nº da Carteira: 2.11.5931

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 05/04/2005

Nº da Guia: 5027.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/02/2022	11:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Pé Direito

Descrição

Aluna estava jogando handebol, chocou com a colega e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Professora Regiane Xavier

Telefone

(41) 3325-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Fabiola Ribeiro

Data

23/02/2022

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

Motivo do Retorno

Ass.:

Leticia Vieira
Gerente Financeiro
Colégio Adventista Bom Retiro
Leticia Vieira Pinto

76.726.884/0053-59

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA NILO PEÇANHA N.º 501
BOM RETIRO - CEP 80520-000

CURITIBA - PR

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	329272	Pedido:	1145645	Atend:	3616305
Paciente:	MANUELA BERTOLIN CALZADO DE MEDEIROS				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame:	94		
Médico Solicitante:	LUCIO RICIERI PEROTTI	Data Pedido:	10/03/2022 09:57:00		
		Data Laudo:	10/03/2022 16:58:34		

RADIOGRAFIA DOS PÉS

Incidências: frente, perfil e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras.

Relações articulares preservadas.

Partes moles sem alterações radiográficas.

*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