

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5 - Semha 6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Arbitrado pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3381165

9 - Validade da Carteira 31/12/2022

10 - Nome LUIZI BARBOSA DA 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 NILTON KIESEL FILHO

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 8961

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

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

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Autoriz.

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 - Qlite	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 21/03/2022	16:59:43	16:59:43	22	40801020	RX - Crânio - 3 incidências	001				1.00	70.02

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Rel. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CNPJ 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\$)
70.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	70.02

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

CLAudemira. Data/Hora: 08/04/2022 15:34:30

Conta/Lote: 1981691

Atendimento: 3628039

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1981691

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização

3 - Número da Guia Principal

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

3381165

9 - Validade da Carteira 31/12/2022

10 - Nome LUIZI BARBOSA DA 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 NILTON KIESEL FILHO

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 8961

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim. 1

22 - Data da Solicitação 21/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Autoriz.

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)

34 - Tipo de Consulta 9

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 1 21/03/2022

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 16:59:43 16:59:43

39 - Tabela 40 - Procedimento 40801020

41 - Descrição RX - Crânio - 3 incidências

42 - Qlde 001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red.Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$) 1.00

47 - Valor Total (R\$) 70.02

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\$) 70.02

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 Medicinais (R\$) 0.00

65 - Total Geral (R\$) 70.02

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Conselho

71 - Assinatura do CBO

72 - Assinatura do CBO

73 - Assinatura do CBO

74 - Assinatura do CBO

75 - Assinatura do CBO

76 - Assinatura do CBO

77 - Assinatura do CBO

78 - Assinatura do CBO

79 - Assinatura do CBO

80 - Assinatura do CBO

81 - Assinatura do CBO

82 - Assinatura do CBO

83 - Assinatura do CBO

84 - Assinatura do CBO

85 - Assinatura do CBO

86 - Assinatura do CBO

87 - Assinatura do CBO

88 - Assinatura do CBO

89 - Assinatura do CBO

90 - Assinatura do CBO

91 - Assinatura do CBO

92 - Assinatura do CBO

93 - Assinatura do CBO

94 - Assinatura do CBO

95 - Assinatura do CBO

96 - Assinatura do CBO

97 - Assinatura do CBO

98 - Assinatura do CBO

99 - Assinatura do CBO

100 - Assinatura do CBO

101 - Assinatura do CBO

102 - Assinatura do CBO

103 - Assinatura do CBO

104 - Assinatura do CBO

105 - Assinatura do CBO

106 - Assinatura do CBO

107 - Assinatura do CBO

108 - Assinatura do CBO

109 - Assinatura do CBO

110 - Assinatura do CBO

111 - Assinatura do CBO

112 - Assinatura do CBO

113 - Assinatura do CBO

114 - Assinatura do CBO

115 - Assinatura do CBO

116 - Assinatura do CBO

117 - Assinatura do CBO

118 - Assinatura do CBO

119 - Assinatura do CBO

120 - Assinatura do CBO

121 - Assinatura do CBO

122 - Assinatura do CBO

123 - Assinatura do CBO

124 - Assinatura do CBO

125 - Assinatura do CBO

126 - Assinatura do CBO

127 - Assinatura do CBO

128 - Assinatura do CBO

129 - Assinatura do CBO

130 - Assinatura do CBO

131 - Assinatura do CBO

132 - Assinatura do CBO

133 - Assinatura do CBO

134 - Assinatura do CBO

135 - Assinatura do CBO

136 - Assinatura do CBO

137 - Assinatura do CBO

138 - Assinatura do CBO

139 - Assinatura do CBO

140 - Assinatura do CBO

141 - Assinatura do CBO

142 - Assinatura do CBO

143 - Assinatura do CBO

144 - Assinatura do CBO

145 - Assinatura do CBO

146 - Assinatura do CBO

147 - Assinatura do CBO

148 - Assinatura do CBO

149 - Assinatura do CBO

150 - Assinatura do CBO

151 - Assinatura do CBO

152 - Assinatura do CBO

153 - Assinatura do CBO

154 - Assinatura do CBO

155 - Assinatura do CBO

156 - Assinatura do CBO

157 - Assinatura do CBO

158 - Assinatura do CBO

159 - Assinatura do CBO

160 - Assinatura do CBO

161 - Assinatura do CBO

162 - Assinatura do CBO

163 - Assinatura do CBO

164 - Assinatura do CBO

165 - Assinatura do CBO

166 - Assinatura do CBO

167 - Assinatura do CBO

168 - Assinatura do CBO

169 - Assinatura do CBO

170 - Assinatura do CBO

171 - Assinatura do CBO

172 - Assinatura do CBO

173 - Assinatura do CBO

174 - Assinatura do CBO

175 - Assinatura do CBO

176 - Assinatura do CBO

177 - Assinatura do CBO

178 - Assinatura do CBO

179 - Assinatura do CBO

180 - Assinatura do CBO

181 - Assinatura do CBO

182 - Assinatura do CBO

183 - Assinatura do CBO

184 - Assinatura do CBO

185 - Assinatura do CBO

186 - Assinatura do CBO

187 - Assinatura do CBO

188 - Assinatura do CBO

189 - Assinatura do CBO

190 - Assinatura do CBO

191 - Assinatura do CBO

192 - Assinatura do CBO

193 - Assinatura do CBO

194 - Assinatura do CBO

195 - Assinatura do CBO

196 - Assinatura do CBO

197 - Assinatura do CBO

198 - Assinatura do CBO

199 - Assinatura do CBO

200 - Assinatura do CBO

201 - Assinatura do CBO

202 - Assinatura do CBO

203 - Assinatura do CBO

204 - Assinatura do CBO

205 - Assinatura do CBO

206 - Assinatura do CBO

207 - Assinatura do CBO

208 - Assinatura do CBO

209 - Assinatura do CBO

210 - Assinatura do CBO

211 - Assinatura do CBO

212 - Assinatura do CBO

213 - Assinatura do CBO

214 - Assinatura do CBO

215 - Assinatura do CBO

216 - Assinatura do CBO

217 - Assinatura do CBO

218 - Assinatura do CBO

219 - Assinatura do CBO

220 - Assinatura do CBO

221 - Assinatura do CBO

222 - Assinatura do CBO

223 - Assinatura do CBO

224 - Assinatura do CBO

225 - Assinatura do CBO

226 - Assinatura do CBO

227 - Assinatura do CBO

228 - Assinatura do CBO

229 - Assinatura do CBO

230 - Assinatura do CBO

231 - Assinatura do CBO

232 - Assinatura do CBO

233 - Assinatura do CBO

234 - Assinatura do CBO

235 - Assinatura do CBO

236 - Assinatura do CBO

237 - Assinatura do CBO

238 - Assinatura do CBO

239 - Assinatura do CBO

240 - Assinatura do CBO

241 - Assinatura do CBO

242 - Assinatura do CBO

243 - Assinatura do CBO

244 - Assinatura do CBO

245 - Assinatura do CBO

246 - Assinatura do CBO

247 - Assinatura do CBO

248 - Assinatura do CBO

249 - Assinatura do CBO

250 - Assinatura do CBO

251 - Assinatura do CBO

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

2. Nº de

SETOR

EMERGÊNCIA/CONVÊNIOS

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

6 - Data de Validade da Setim

5 - Número da Carteira

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

1 -

2 -

3 -

27 - Data, Solic.

28 - Data, Aut.

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

72 -

73 -

74 -

75 -

76 -

77 -

78 -

79 -

80 -

81 -

82 -

83 -

84 -

85 -

86 -

87 -

88 -

89 -

90 -

91 -

92 -

93 -

94 -

95 -

96 -

97 -

98 -

99 -

100 -

101 -

102 -

103 -

104 -

105 -

106 -

107 -

108 -

109 -

110 -

111 -

112 -

113 -

114 -

115 -

116 -

117 -

118 -

119 -

120 -

121 -

122 -

123 -

124 -

125 -

126 -

127 -

128 -

129 -

130 -

131 -

132 -

133 -

134 -

135 -

136 -

137 -

138 -

139 -

140 -

141 -

142 -

143 -

144 -

145 -

146 -

147 -

148 -

149 -

150 -

151 -

152 -

153 -

12/10/2017
Fluência Barbara do nome Silva

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Barbosa da Silva
Nº da Carteira: 3.38.1165
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 18/03/2008

Nº da Guia: 5330

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2022	13:15:00	Sala de Aula	Chegada

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Aluna escorregou ao chegar na aula.

Testemunha da ocorrência

Marco (monitor)

Telefone

(41) 3028-5410

Quem prestou primeiros socorros

Ben-hur (Coordenador de Disciplina).

Data

21/03/2022

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

Foi comunicado ao pai que se direcionou a escola pra buscar aula.

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

x Luciano Barbosa da Silva

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário: 597729	Pedido: 1149806	Atend: 3628039
Paciente: LUIZI BARBOSA DA SILVA		
Convênio: CLINICA ADVENTISTA	Cod. Exame: 24	
Médico Solicitante: NILTON KIESEL FILHO	Data Pedido: 21/03/2022 16:59:00	
	Data Laudo: 22/03/2022 13:17:36	

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Os seguintes aspectos foram observados:

Calota craniana de aspecto radiográfico normal.

Estruturas da base do crânio dentro normal radiográfico.

*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.



JORGE ALBERTO LEDESMA
CRM: 5962