

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

2 - Nº Guia no Prestador 3623054000000

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

4 - Data da Autorização

6 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

3381601

9 - Validade da Carteira

30/07/2023

10 - Nome

NICOLY FILOMENO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

11611

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

16/03/2022

23 - Indicação Clínica

27 - Cl. Solic.

28 - Cl. 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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

05

33 - Indicação de Acidente ou Doença Relacionada

9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

16/03/2022

37 - Hora Inicial 3h-Hora Final

18:13:44 18:13:44

40 - Procedimento

22

41 - Descrição

TC - Mastoides ou orelhas

42 - Cide

001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red. Acresc

1,00

46 - Valor Unitário (R\$)

581,47

47 - Valor Total (R\$)

581,47

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- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

581,47

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\$)

581,47

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

CLAUDEMIRA. Data/Hora: 08/04/2022 15:32:32

Conta/Lote: 1978161

Atendimento: 3623054

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1978161

1 / 1

3623054

1147989

SA
SC

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Autorizado pelo Operadora

8 - Número da Carteira

3381601

9 - Validade da Carteira

30/07/2023

10 - Nome

NICOLY FILOMENO

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

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

11611

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

16/03/2022

22 - Data da Solicitação

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 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 - Uls

44 - Tce

45 - Fator Red Jacresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Qlde

49 - Uls

50 - Tce

51 - Fator Red Jacresc

52 - Valor Unitário (R\$)

53 - Valor Total (R\$)

54 - Qlde

55 - Uls

56 - Tce

57 - Fator Red Jacresc

58 - Valor Unitário (R\$)

59 - Valor Total (R\$)

60 - Qlde

61 - Uls

62 - Tce

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 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

581.47

60 - Total Taxas e Annuéis (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\$)

581.47

56 - Assinatura do Responsável pela Autorização

LUCINEIDE

Data/Hora: 16/03/2022 18:14:20

Contatante: 1978161

Atendimento: 3623054

Convenio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1978161

1/1



3623042

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nicolay Filomeno
Nº da Carteira: 3.38.1601
Instituição: Colégio Adventista Araucária

Data de Nascimento: 20/09/2005

Nº da Guia: 5272

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/03/2022	16:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Bolada no rosto	Rosto

Descrição

Aluna estava realizando atividade de educação física e acabou recebendo uma bolada na lateral do rosto.

Testemunha da ocorrência

Ademilson Filho.

Telefone

(41) 3028-5410

Quem prestou primeiros socorros

Professora Letícia

Data

16/03/2022

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

Mãe foi comunicada sobre o ocorrido e se deslocou a escola pra buscar aluna.

x *Ademilson Liberatori de Souza*

Ass.:

Ademilson Filho
Ademilson 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

Centro de Imagem					
Tomografia Computadorizada					
Prontuário:	597117	Pedido:	1147989	Atend.:	3623054
Paciente:	NICOLY FILOMENO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA				
Médico Solicitante:	NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN		Data Pedido:	16/03/2022 18:13:00	
			Data Laudo:	16/03/2022 18:43:10	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTOIDES

Indicação clínica: trauma à direita. Zumbido e tontura.

Técnica: estudo realizado em aparelho de tomografia computadorizada *multislice*, através de aquisição volumétrica de dados sem a injeção venosa de contraste iodado, obtendo-se imagens no plano axial e reconstruções nos planos sagital, coronal e coronal duplo-oblíquo.

Os seguintes aspectos foram observados:

Condutos auditivos externos: discreta secreção / cerumen bilateralmente; sem outras particularidades. Membranas timpânicas filiformes.

Células das mastoides: com desenvolvimento habitual e normoaeradas.

Caixas timpânicas: com morfologia e transparência normais.

Parede lateral do ático (espório de Chaussé), espaço de Prussak, septo de Korner e tegmen tympani preservados bilateralmente.

Janelas redondas e ovais de aspecto anatômico habitual.

Ossículos dos ouvidos: com posicionamento usual e sem erosões.

Labirinto ósseo: cócleas, vestíbulos e canais semicirculares com aspecto tomográfico normal. Não se detecta alargamento dos aquedutos vestibulares.

Condutos auditivos internos: simétricos e com dimensões normais.

Âpices petrosos: pneumatizados e sem evidência de lesões.

Canais dos nervos faciais: sem alterações.

Canais carotídeos e bulbos jugulares: com trajeto e paredes conservadas.

Impressão:

Tomografia computadorizada dos ouvidos / mastoides sem alterações significativas.



BRUNO MAURICIO PEDRAZZANI
CRM: 19452

Centro de Imagem					
Tomografia Computadorizada					
Prontuário:	597117	Pedido:	1147989	Atend.:	3623054
Paciente:	NICOLY FILOMENO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA				
Médico Solicitante:	NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA		Data Pedido:	16/03/2022 18:13:00	
	KORMANN		Data Laudo:	16/03/2022 18:43:10	

*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.



BRUNO MAURICIO PEDRAZZANI
CRM: 19452