

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 29/03/2022	5 - Senha 3636817000
6 - Data Validade da Senha	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3636817000	

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 3267821	9 - Validade da Carteira 30/12/2022
10 - Nome DORA VISSOSI FAVARETTO	
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 ANDRE MARCELO OKURA	16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 23173	18 - UF 41
19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	
21 - Cartão Atendim. 1	22 - Data da Solicitação 29/03/2022
23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 25	26 - Descrição 26
27 - QI Solic. 28	
28 - QI Autonz.	

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 1 29/03/2022	37 - Hora Inicial 13:00:42
38 - Hora Final 13:00:42	39 - Tabela 40
40 - Procedimento 40903058	41 - Descrição RX - Omoplata ou escapula
42 - QI de 001	43 - QI de 44
44 - Tec 1.00	45 - Fator Red./Acresc 60.11
46 - Valor Unitário (R\$) 60.11	47 - Valor Total (R\$) 60.11

Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)	
48 - Seq. Ref. 49	49 - Grau Part. 50
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\$) 60.11	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 Casos Medicinais (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 60.11	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

ROBERTA.	Data/Hora: 26/04/2022 10:28:00	Conta/Lote: 1987281	Atendimento: 3636817	Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
				
1987281				

12-Atendimento a RN

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Q. A. A.

31 - Código CNES
15563

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

47-Valor Total(R\$)54 - UF 55 - Código CBO

0

100

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Dora Vissossi Favaretto

Nº da Carteira: 3.26.7821

Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 12/07/2012

Nº da Guia: 5476

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2022	11:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Ombro Direito, Braço Direito

Descrição

A aluna estava na aula de Ed. Física e ao tentar desviar em uma colega e acabou caindo em cima do braço, no qual está com muita dor e não estou conseguindo mexer...

Testemunha da ocorrência

Helton Fagundes

Telefone

(44) 99958-8443

Quem prestou primeiros socorros

Marcela

Data

29/03/2022

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

Não foi feito nenhum procedimento para não correr risco de acarretar nada mais grave.

Ass.:

Helton Patrick Fagundes

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
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	325306	Pedido:	1152838	Atend:	3636817
Paciente:	DORA VISSOSI FAVARETTO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA				
Médico Solicitante:	ANDRE MARCELO OKURA		Data Pedido:	29/03/2022 13:00:00	
			Data		
			Imagem:	29/03/2022 12:36:44	
			Data Laudo:	31/03/2022 15:29:17	

RADIOGRAFIA DE OMBRO DIREITO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital.

Estrutura óssea normal.

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