

1 - Registro ANS

000000

8 - Número da Guia Principal

3795603000000

4 - Data da Autorização

02/09/2022

5 - Senha

7666

6 - Data Validade da Senha

19745

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2377105

9 - Validade da Carteira

30/12/2023

10 - Nome

BENJAMIN PAULA DOS SANTOS

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

15 - Nome do Profissional Solicitante

TANIA MARA SCHINZEL

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

5300

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Tania Mara Schinzel
Tania Mara Schinzel
CPF: 22.221.225-00

21 - Caráter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

02/09/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

TANIA MARA SCHINZEL

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

9

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

02/09/2022

37 - Hora Inicial

12:48:03

38 - Hora Final

12:48:03

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - QI

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Fator Red./Acrec

001

46 - Valor Unitário (R\$)

001

47 - Valor Total (R\$)

001

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 - / /

11 - / /

12 - / /

13 - / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Responsável pela Autorização

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguel (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPRME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Profissional

68 - Assinatura do Profissional

TANIA, Data/Hora: 02/09/2022 13:18:27

Contat/Lote: 2089868

Atendimento: 3795603

Convênio: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2089868

1/1



3795603000000

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benjamin Paula dos Santos

Nº da Carteira: 2.37.7105

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 04/10/2015

Nº da Guia: 7666

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/09/2022	12:24:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Brincadeiras no ginásio

O que aconteceu	Partes do corpo
Aluno caiu do pula-pula.	Cabeça

Descrição
O aluno estava brincando no ginásio, em brinquedo pula-pula e caiu de uma altura de 1 metro + ou -. Foi colocado gelo e informado aos pais.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Joice	(41) 3226-3636
Tania	(41) 3226-3636

Quem prestou primeiros socorros	Data
Valéria	02/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe (SOMENTE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
O aluno foi atendido pela professora, e o pai veio ao colégio para levar ao médico, hospital.

Ass.: _____

Tânia Mara Luz De Oliveira

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.osb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br