



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO
HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRÍNCIPE E HOSPITAL DE CRIANÇAS CÉSAR PERNETA

R. Desembargador Motta, 1070 - CEP 80.250-060 - Curitiba - PR
CNPJ 76.591.569/0001-30 - Inscrição Estadual Isento
Telefone (41) 3310-1334 Fax (41) 3222-5262

Faturas por paciente

Fatura nº		Convênio				Protocolo		Nota Fiscal		RPS	Vencimento
054562/2023		304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE									10/02/2023
Item	Paciente	Matrícula	Data e Hora de Entrada	Médico	Atendimento	Guia	Procedimento				
0001	GEOVANNA MANCIO SALDANHA	378635	15/12/2022 09:18:00	27706 LUCIO RICIERI PEROTTI	3.893.593	9343	Em Consultório (no Horário Normal Ou Preestabelecido)				
										218,30	218,30
Total da Fatura (Valor+Taxa):54562/2023										218,30	218,30

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

3893593

Página: 1/1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Attribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário			
4 - Número da Carteira 378635		5 - Validade da Carteira 02/02/2023	
7 - Nome GEOVANNA AMARIO SALDANHA		6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N	
Dados do Contratado			
9 - Código da Operadora 76591569000130		10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
12 - Nome do Profissional Executante LUCIO RICIERI PEROTTI		13 - Conselho Profissional 6	
14 - Número no Conselho 2706		15 - UF 41	
16 - Código CBO 225270		11 - Código CNES 15563	
Hipóteses Diagnósticas			
17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 9			
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
18 - Data de Atendimento 15/12/2022		19 - Tipo de Consulta 1	
20 - Tabela 22		21 - Código Procedimento 10101012	
22 - Valor do Procedimento 258,30		23 - Observação	
24 - Assinatura do Profissional Executante Lucio Ricieri Perotti Ortopedia e Traumatologia Pediatría CRM 27.706			
25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável a Botuz A. do Luz			

MARIANA.

Data/Hora: 15/12/2022 09:18:59

Conta/Lote: 2143817

Atendimento: 3893593

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2143817

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Geovanna Amario Saldanha
Nº da Carteirinha: 3.7.8635
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 17/08/2012

Nº da Guia: 9343



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2022	16:21:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Cama Elástica

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava pulando na cama elástica e caiu de mau jeito machucando o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora	(41) 3051-8550
Professora	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora	01/12/2022

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

Observações

A aluna foi atendida pela professora e a monitora no ambulatório do colégio, acionamos a ambulância e foi encaminhada para o hospital junto de seu responsável.

Ass.:

Denis Allan Bueno da Silva

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.usb.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