

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 193277 Competência: 03/2023 Entrega: 20/03/2023

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
08/03/2023	08/03/2023	9980		9980 2177559	3953335 ANA CLARA ALVES OLIMPIO	9980	204,05
Total :						1	204,05
Total Geral :						1	204,05

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

2 - Nº Guia no Prestador 3953335000000

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização

17/03/2023

5 - Sembr

9980

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9980

31/12/2023

ANA CLARA ALVES OLIMPIO

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

22 - Data da Solicitação 17/03/2023

23 - Indicação Clínica

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 21395

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

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 11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES 15563

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acrsc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
08/03/2023	16:23:00	16:23:00	22	40803082	RX - Braco	001			1.00	69.94	69.94
08/03/2023	16:23:00	16:23:00	22	40803090	RX - Colovelo	001			1.00	66.05	66.05
08/03/2023	16:23:00	16:23:00	22	40803104	RX - Antebraco	001			1.00	68.06	68.06

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

48 - Seg. Prof. 49 - Grau Prof. 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

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 204.05

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00

61 - Total Materiais (R\$) 0.00

62 - Total de OPMs (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00

65 - Total Geral (R\$) 204.05

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA. Data/Hora: 20/03/2023 10:37:26

Contat./ote: 2177559

Atendimento: 3953335

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2177559

1/1

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	119767	Pedido:	1272962	Atend:	3953335
Paciente:	ANA CLARA ALVES OLIMPIO				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA		
Dt Pedido:	08/03/2023 16:23:00	Dt Imagem:	Dt Laudo:	09/03/2023 14:59:18	

RADIOGRAFIA DE BRAÇO, COTOVELO E ANTEBRAÇO DIREITOS

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas integras.

Espaços articulares mantidos.

*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 NICOLODELLI
CRM: 14702

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Clara Alves Olimpio

Nº da Carteira: 2.37.6490

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 30/07/2012

Nº da Guia: 9980

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2023	14:29:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Braço Direito

Descrição

A aluna estava no ginásio da escola, realizando aula de educação física. Foi pegar um cone para atividade física e deu mal jeito no braço. Está com muita dor no braço e antebraço, mas não apresenta edema ou roxidão no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Joice

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Professora Joice

Data

08/03/2023

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde, Curitiba
- PR

Telefone

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

A aluna foi atendida pela professora de Educação Física, que encaminhou para a administração escolar proceder encaminhamento ao Hospital de Referência. A mãe foi avisada e levará a aluna até a unidade de saúde designada.

Ass.:

Alexandro Gaspar
Vice Diretor Escolar

Alexandro Antônio Procópio Gaspar

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