

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

Remessa: 195244

Competência: 04/2023

Entrega: 28/04/2023



Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
17/04/2023	17/04/2023	10809	10809	2200688	3993317 ANGELINA ALVES DA CRUZ CZECK	10809	640,77
						Total :	1 640,77
						Total Geral :	1 640,77

1 - Registro ANS 000000
 3 - Número da Guia Principal 3993317 / 1287953
 4 - Data da Autorização 17/04/2023
 5 - Senha ELEGIVEL
 6 - Data Validade da Senha
 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 20262
 8 - Número da Carteira 10809
 9 - Validade da Carteira 31/12/2023
 10 - Nome ANGELINA ALVES DA CRUZ CZECK
 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 ANGELO ANTONIO GONCALVES DE QUADROS
 16 - Conselho Profissional 6
 17 - Número no Conselho 42918
 18 - UF 41
 19 - Código CBO 225124
 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
 21 - Caracter Atendimento 2
 22 - Data da Solicitação 17/04/2023
 23 - Indicação Clínica
 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.

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
 32 - Tipo Atendimento 11
 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 - Qide	43-Via	44-Tec	45 - Fator Red.Acessc	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1	17/04/2023	10:31:00	10:31:00	22	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	001		1.00		640.77	640.77

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
 48 - Seq.Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operador(a)/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
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
640.77	56.01	0.00	0.00	2.80	0.00	699.58

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador 20273

1 - Registro ANS 0 3 - Numero da Guia Principal

4 - Data de Autorização 5 - Sembr 6 - Data Validade da Sombra 7 - Numero da Guia Arbuldo pela Operadora

8 - Numero da Carteira 10809 9 - Validade da Carteira 10 - Nome ANGELINA ALVES DA CRUZ CZECK 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 59 14 - Nome do Contratado ANGELO ANTONIO GONCALVES DE QUADROS

15 - Nome do Profissional Solicitante ANGELO ANTONIO GONCALVES DE QUADROS 16 - Conselho Profissional 6 17 - Numero no Conselho 42918 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante (Assinatura)

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 17/04/2023 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 41001010 26 - Descrição TC - Cranio ou sela turcica ou orbitas 27 - Qtd. Solic. 1 28 - Qtd. Aut. 1

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Table with columns: 36 - Data, 37 - Hora Inicial, 38 - Hora Final, 39 - Tabela, 40 - Código do Procedimento, 41 - Descrição, 42 - Qtd., 43 - Via, 44 - Tec., 45 - Fal. Red./Acresc., 46 - Valor Unitário(R\$), 47 - Valor Total(R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 49 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Cons 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 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OFME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 17/04/2023 10:31:59 Atendimento: 3993317 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE 3993317



1 - Registro ANS 000000
 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 17/04/2023
 5 - Semha ELEGIVEL

8 - Número da Carteira 10809
 9 - Validade da Carteira 31/12/2023

6 - Data Validade da Semha
 10 - Nome ANGELINA ALVES DA CRUZ CZECK

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 20262
 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 ANGELO ANTONIO GONCALVES DE QUADROS
 16 - Conselho Profissional 6
 17 - Número no Conselho 42918
 18 - UF 41
 19 - Código CBO 225124
 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
 Dr. Angelo Antonio Gonçalves
 Curitiba
 CRM-RR 42.918/RRQ-31846

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
 21 - Caracter Atendimento 2
 22 - Data da Solicitação 17/04/2023
 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 76591569000130
 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
 31 - Código CNIENS 15563

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
 36 - Data 17/04/2023
 37 - Hora Inicial 10:31:00
 38 - Hora Final 10:31:00
 39 - Tabela 22
 40 - Procedimento 41001010
 41 - Descrição TC - Crânio ou sela túrcica ou orbitas
 42 - QIde 001
 43 - Via
 44 - Trec
 45 - Fator Red./Acresc
 46 - Valor Unitário (R\$)
 47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seal Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operador/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 - / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
 58 - Assinatura do Contratado
 59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Casos Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

Centro de Imagem
Tomografia Computadorizada

Prontuário:	333261	Pedido:	1287953	Atend:	3993317
Paciente:	ANGELINA ALVES DA CRUZ CZECK				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	ANGELO ANTONIO GONCALVES DE QUADROS		
Dt Pedido:	17/04/2023 10:31:00	Dt Imagem:	17/04/2023 09:59:22	Dt Laudo:	17/04/2023 11:11:29

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Estudo realizado em aparelho de Tomografia Computadorizada *Multislice*, obtendo-se imagens no plano axial.

Os seguintes aspectos foram observados:

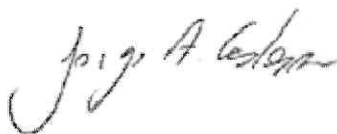
aumento de volume extra craniano occipital E

Ausência de lesões expansivas, coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas no encéfalo.

O sistema ventricular tem morfologia, topografia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais

*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.



JORGE ALBERTO LEDESMA
CRM: 5962

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Angelina Alves da Cruz Czeck
Nº da Carteira: 3.26.4157
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 09/11/2008

Nº da Guia: 10809

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2023	08:05:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (**Ex.: entre dois alunos**)

Partes do corpo

Mão Esquerda, Cabeça

Descrição

A aluna estava na aula de educação física, foi pegar a bola e se chocou com outra aluna. Caiu no chão e bateu a parte de trás da cabeça.

Testemunha da ocorrência

Everton Reis Bigaiski

Telefone

(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

~~Luciana Tavares Franco~~

Data

~~17/04/2023~~

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

O aluno foi atendido pela monitora em nossa unidade e encaminhado para atendimento no hospital pequeno príncipe.

Ass.: *Maira Cardoso Ribli*

Maira Cardoso Ribli

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:

(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