

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S

Remessa: 207061

Competência: 12/2023

Entrega: 01/12/2023



Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
14/11/2023	14/11/2023	4186572000000		2303712	4186572 GISELA MARA DA SILVA	279702	640,77
23/10/2023	23/10/2023	4167276000000	13976001	2293336	4167276 LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA	2781802	972,26
09/11/2023	09/11/2023	4182291000000		2301340	4182291 SEBASTIAN BRUSAMOLIN MAURER	2118032	70,23
						Total : 3	1.683,26
						Total Geral : 3	1.683,26



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

2 - Nº Guia no Prestador 4186572000000

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sessão

6 - Data Validade da Sessão

7 - Número da Guia Arribudo pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

279702

9 - Validade da Carteira

14/11/2023

10 - Nome

GISELA MARA DA SILVA

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

SAYURI ADRIANA NAKATANI HIOKI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

13855

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

14/11/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autort.

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

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

14/11/2023

37 - Hora Inicial

14:54:00

38 - Hora Final

14:54:00

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

41001010

41 - Descrição

TC - Crânio ou sela túrcica ou orbitas

42 - Qide

001

43 - Via

1.00

44 - Tec

640.77

45 - Fator Red./Acesso

640.77

46 - Valor Unitário (R\$)

640.77

47 - Valor Total (R\$)

640.77

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

48 - Seq. Rel.

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 do OFME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

ROBERTA.

Data/hora: 24/11/2023 11:35:48

Contat./Cite: 2303712

Atendimento: 4186572

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2303712

1 / 1

1 - Registro ANS 0		8 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira	
8 - Número da Carteira 279702		10 - Nome GISELA MARA DA SILVA	
11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 59		14 - Nome do Contratado SAYURI ADRIANA NAKATANI HIOKI	
15 - Nome do Profissional Solicitante SAYURI ADRIANA NAKATANI HIOKI			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		16 - Conselho Profissional 6	
21 - Cardíer Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 14/11/2023	
23 - Indicação Clínica		17 - Número no Conselho 13855	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 41001010		26 - Descrição TC - Crânio ou seja lúncas ou orbitas	
27 - Qlde. Solic. 1		28 - Qlde. Aul.	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
31 - Código CNES 15563		32 - Tipo Atendimento	
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
37 - Hora Inicial		38 - Hora Final	
39 - Tabela 40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
42 - Qlde.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Fat Red/Acresc	
46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.		50 - 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		58 - Observações / Justificativa	
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 14/11/2023 14:54:28

Atendimento: 4186572

Convênio: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4186572

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gisela Mara da Silva
Nº da Carteira: 2.79.702
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 04/08/2010

Nº da Guia: 14597

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2023	11:45:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Direito, Joelho Esquerdo, Cabeça, Cotovelo Esquerdo, Cotovelo Direito

Descrição
Aluna estava no pátio e um colega deu uma rasteira nela, a mesma caiu no chão com força, batendo os dois cotovelos, os dois joelhos e a cabeça. Aluna está com tontura, sonolência dor de cabeça e o corpo dolorido.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marilei	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marilei	14/11/2023

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
Aluna foi atendida no Colégio, colocamos ela sentada mantemos acordada, por conta da sonolência e ter batido a cabeça. Feito contato com os pais e encaminhamento para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.: _____

Paloma de Azevedo Almeida Araújo Camilo

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

Impresso por: Paloma de Azevedo Almeida
Araújo Camilo

1 de 1

14/11/2023 13:16



Prescrição.: 6188831 Data Prescrição: 14/11/2023 14:52
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 279702
Atendimento: 4186572 Validade:
Paciente...: 127770 - GISELA MARA DA SILVA Nasc: 04/08/2010 13a 3m 10d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 13855 SAYURI ADRIANA NAKATANI HIOKI
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S099 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA Usuário: SAYURI.HIOKI

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Prescrição: 

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
TOMOGRAFIA DE CRANIO	1	 1366824	14/11/2023 14:52			 1771295 AT	34010068

Observação: COM LAUDO
TCE COM "APAGÃO", PAC FAZ TRATAMENTO COM KETIAPINA E ZARGUS

Queda
TCE Frontal

57 kg

Sayuri Nakatani Hioki
CRM 13855

SAYURI ADRIANA NAKATANI HIOKI
CRM 13855

Cod. Fatur.
34010068

Centro de Imagem
Tomografia Computadorizada

Prontuário:	127770	Pedido:	1366824	Atend:	4186572
Paciente:	GISELA MARA DA SILVA				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	SAYURI ADRIANA NAKATANI HIOKI		
Dt Pedido:	14/11/2023 14:54:00	Dt Imagem:	14/11/2023 16:13:22	Dt Laudo:	14/11/2023 15:42:04

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Estudo realizado em aparelho multidetecores sem a utilização de meio de contraste. Foram realizadas reconstruções multiplanares.

História clínica: TCE.

Comentários:

Sistema ventricular tópico, com morfologia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas da base e dos sulcos cerebrais e cerebelares.

Parênquima cerebral com atenuação preservada.

Ausência de coleções extra-axiais.

Ausência de fraturas.

Impressão diagnóstica:

Exame dentro dos limites da normalidade.

*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.



MIRIANA DE LIMA ALVES
CRM: 31827

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 4167276000000

1 - Registro ANS
000000

8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Ambulatório pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781802

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA

11 - Cartão Nacional da 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

DAYANA FILIPPIIM

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

29799

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

23/10/2023

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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

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/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301109	Acido lático (lactato) - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		15.23	15.23
2 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301320	Amônia - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		45.71	45.71
3 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301400	Calcio - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		8.27	8.27
4 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301419	Calcio Ionico - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		22.76	22.76
5 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301559	Cloro - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		8.27	8.27

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

48 - Seq. Rel.

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 Sítio

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 OPIE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA.

Data/Hora: 20/11/2023 14:18:21

Conta/Lote: 2293336

Atendimento: 4167276

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2293336

1 / 4

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Semia

6 - Data Validade da Semia

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781802

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

DAYANA FILIPPIM

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

29799

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

23/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Atend.

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

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

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 - QI	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acrece	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301630	Creafina - pesquisa e/ou dosagem	001			1.00	8.27	8.27
2 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301885	Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem	001			1.00	15.23	15.23
3 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301931	Fosforo - pesquisa e/ou dosagem	001			1.00	8.27	8.27
4 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40301990	Gamma-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	001			1.00	15.23	15.23
5 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40302016	Gasometria (pH pCO2 SA O2 excesso base) - pesquisa e/ou dosagem	001			1.00	38.75	38.75

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 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 Aluguis (R\$) *****

61 - Total Materiais (R\$) *****

62 - Total de OPIE (R\$) *****

63 - Total de Medicamentos (R\$) *****

64 - Total de Gases Médicos (R\$) *****

65 - Total Geral (R\$) *****

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA. Data/Hora: 20/11/2023 14:18:21

Contab.ote: 2293336

Atendimento: 4167276

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2293336

2 / 4

1 - Registro ANS

000000

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Arbulado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781802

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA

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

DAYANA FILIPPIM

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

29799

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

23/10/2023

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 CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial:8-Hora Final

38 - Tabela

41 - Descrição

42 - Qlde

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Acreso

46 - Valor Unidade (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 23/10/2023

14:34:00

22

40302237

Magnésio - pesquisa e/ou dosagem

001

1,00

8,27

8,27

8,27

8,27

2 23/10/2023

14:34:00

22

40302318

Polissio - pesquisa e/ou dosagem

001

1,00

8,27

8,27

8,27

8,27

3 23/10/2023

14:34:00

22

40302423

Sodio - pesquisa e/ou dosagem

001

1,00

15,23

15,23

15,23

15,23

4 23/10/2023

14:34:00

22

40302504

Transaminase oxalacetica (amino transferase aspartato) - pesquisa

001

1,00

15,23

15,23

15,23

15,23

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 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 OPME (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

ROBERTA.

Data/Hora: 20/11/2023 14:18:21

Contat/cole: 2293336

Atendimento: 4167276

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2293336

3/4

1 - Registro ANS 8 - Número da Guia Principal

000000

4 - Data da Autorização

5 - Semia

6 - Data Validada da Semia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781802

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA

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

DAYANA FILIPPIM

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

29799

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

23/10/2023

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 CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

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 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40302580	Ureia - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	8,27	8,27
2 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou fracos (eritrograma	001			1,00	18,37	18,37
3 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40308391	Proteína C reativa quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	45,91	45,91
4 23/10/2023	14:34:00	14:34:00	22	40311210	Rolima de urina (caracteres físicos elementos anormais e	001			1,00	17,68	17,68
5 23/10/2023	14:37:00	14:37:00	22	41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou orbitas	001			1,00	640,77	640,77

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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1. / /

2. / /

3. / /

4. / /

5. / /

6. / /

7. / /

8. / /

9. / /

10. / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

972,26

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0,00

61 - Total Materiais (R\$)

0,00

62 - Total de OPAE (R\$)

0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0,00

65 - Total Geral (R\$)

972,26

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA.

Data/Hora: 20/11/2023 14:18:21

Contat/ote: 2293336

Atendimento: 4167276

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2293336

41 4

1 - Registro ANS 0 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data Validada da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 2781802 9 - Validade da Carteira 10 - Nome LAURA MATEUS BARCELOS CREFTTA 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 59 14 - Nome do Contratado EMERSON FARIA BORGES

15 - Nome do Profissional Solicitante EMERSON FARIA BORGES 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 48064 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
21 - Cartão Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 23/10/2023 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 41001010 26 - Descrição TC - Crânio ou seja lúcia ou orbitas 27 - Qtd. Solic. 1 28 - Qtd. Aut.

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Falt. Red/Acresc.	46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
1. / /											
2. / /											
3. / /											
4. / /											
5. / /											

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - 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 Anúncios (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPM (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

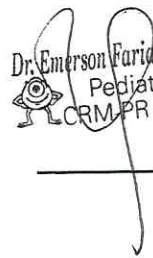


Prescrição.: 6143916 Data Prescrição: 23/10/2023 15:39
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2781802
Atendimento: 4167276 Validade:
Paciente...: 657529 - LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA Nasc: 13/06/2007 16a 4m 11d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 48064 EMERSON FARIA BORGES
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: G409 EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA Usuário: EMERSON.BORGES

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: ECG - AMB DE CARDIOLOGIA

Prescrição: 

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
ELETRCARDIOGRAMA	1	 1358971	23/10/2023 15:39			 1760203	20010010 AT
		Observação:	agora				


Dr. Emerson Faria Borges
Pediatra
CRM PR 48064

EMERSON FARIA BORGES
CRM 48064



Prescrição.: 6143772 Data Prescrição: 23/10/2023 14:34
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2781802
Atendimento: 4167276 Validade:
Paciente....: 657529 - LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA Nasc: 13/06/2007 16a 4m 11d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 48064 EMERSON FARIA BORGES
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: G409 EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA Usuário: EMERSON.BORGES

na reappoi
+ [Signature]

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Prescrição:



Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
TOMOGRAFIA DE CRANIO	1	 1358935	23/10/2023 14:34			 1760119	34010068 AT

7200 54 Kg
motivo: Rato de pressão
desde 2021
hoje 20 kg

Dr. Emerson Faria Borges
Pediatria
CRM-PR 48064

EMERSON FARIA BORGES
CRM 48064

Centro de Imagem
Tomografia Computadorizada

Prontuário:	657529	Pedido:	1358935	Atend:	4167276
Paciente:	LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	EMERSON FARIA BORGES		
Dt Pedido:	23/10/2023 14:37:00	Dt Imagem:	23/10/2023 16:25:17	Dt Laudo:	25/10/2023 09:34:37

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

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

Os seguintes aspectos foram observados:

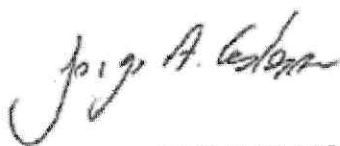
Ausência de lesões expansivas, coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas no encéfalo.

O sistema ventricular tem morfologia, topografia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais, bem como dos sulcos entre giros corticais cerebrais e do cerebelo.

Impressão : Estudo tomográfico computadorizado do encéfalo dentro dos limites da normalidade.

*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

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

HEMOGRAMA
Material: SANGUE TOTAL C/EDTA
Método: Automatizado com revisão microscópica

Resultado	Resultados Anteriores	Valores de Referência
ERITROGRAMA		
Hemácias	4,57 $10^9/\mu\text{L}$	4,0 a 5,2 $10^9/\mu\text{L}$
Hemoglobina	13,0 g/dL	12,0 a 16,0 g/dL
Hematócrito	39,0 %	36 a 46 %
VCM	85,3 fL	80,0 a 97,0 fL
HCM	28,4 pg	26,0 a 34,0 pg
CHCM	33,3 g/dL	32,5 a 35,5 g/dL
RDW	13,5 %	Até 13,5 %
LEUCOGRAMA		
Leucócitos	59,0 %	4000 - 10000 / μL
Neutrófilos	59 %	45 - 70 %
Segmentados	3 %	45 - 55 %
Eosinófilos	28 %	1 - 6 %
Linfócitos	10 %	30 - 50 %
Monócitos		1 - 6 %
Plaquetas	270000 / μL	150.000 a 450.000 / μL
VPM	8,0 fL	

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:31:55

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRP/PR-18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRP sob nº: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

FOSFATASE ALCALINA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	69,0 U/L	0 a 14 dias: 91,0 a 256,0 U/L 15 dias a <1 ano: 131,0 a 476,0 U/L 1 ano a <10 anos: 151,0 a 342,0 U/L 10 anos a <13 anos: 137,0 a 424,0 U/L 13 anos a <15 anos: Masculino: 124,0 a 474,0 U/L Feminino: 86,0 a 262,0 U/L 15 anos a <17 anos: Masculino: 91,0 a 339,0 U/L Feminino: 59,0 a 126,0 U/L 17 anos a <19 anos: Masculino: 64,0 a 158,0 U/L Feminino: 54,0 a 96,0 U/L >19 anos: 30,0 a 126,0 U/L

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRP/PR-18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRP sob nº: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

TGO - TRANSAMINASE GLUTÂMICO-oxalacética
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	25,0 U/L	0 a <15 dias: 29,0 a 213,0 U/L 15 dias a <1 ano: 29,0 a 97,0 U/L 1 ano a <7 anos: 33,0 a 66,0 U/L 7 anos a <13 anos: 28,0 a 50,0 U/L 12 anos a 18 anos: Fem: 23,0 a 41,0 U/L Masc: 24,0 a 49,0 U/L >18 anos: Fem: 14,0 a 36,0 U/L Masc: 17,0 a 59 U/L

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

TGP - TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	16,0 U/L	0 a <1 ano: 17,0 a 69,0 U/L 1 ano a <13 anos: 24,0 a 45,0 U/L 13 anos a 18 anos: Fem: 20,0 a 38,0 U/L Masc: 22,0 a 49,0 U/L >18 anos: Fem: 9,0 a 52,0 U/L Masc: 21,0 a 72 U/L

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRP/PR-18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRP sob nº: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

GGT - GAMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASE
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	11,0 U/L	0 a 3 semanas: Até 135,0 U/L >3 semanas a 3 meses: Até 135,0 U/L >3 meses a 18 anos: Masculino: 15,0 a 85,0 U/L Feminino: 5,0 a 55,0 U/L >18 anos: Masculino: 15,0 a 73,0 U/L Feminino: 12,0 a 43,0 U/L

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:23
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

AMÔNIA
Material: PLASMA
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	INFERIOR A 9,0 $\mu\text{mol/L}$	0 a 2 meses: 9,0 a 33,0 $\mu\text{mol/L}$ >2 meses a 18 anos: Masculino: 18,0 a 54,0 $\mu\text{mol/L}$ Feminino: 12,0 a 50,0 $\mu\text{mol/L}$ >18 anos: 9,0 a 33,0 $\mu\text{mol/L}$

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:23
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRP/PR-18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRP sob nº: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Dr.(a): 48064 - EMERSON FARIA BORGES
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGÊNCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
5084185-1259412-4167276-5042
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

CÁLCIO IONIZÁVEL
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: ELETRODO ION SELETIVO
RESULTADO 1,12 mmol/L
Valores de Referência: 1,15 a 1,32 mmol/L
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:24
Assinado em: 23/10/2023 16:00:57
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

CLORO
Material: SORO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo
RESULTADO 105,0 mEq/L
Valores de Referência: 0 a 7 dias: 96,0 a 110,0 mEq/L
> 8 dias: 98,0 a 106,0 mEq/L
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:16
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

CÁLCIO TOTAL
Material: SORO
Método: Química Seca
RESULTADO 9,5 mg/dL
Valores de Referência: 0 a 1 ano: 8,0 a 11,0 mg/dL
> 1 a 6 anos: 8,6 a 10,8 mg/dL
> 6 a 11 anos: 8,6 a 10,6 mg/dL
> 11 a 18 anos: 8,7 a 10,4 mg/dL
> 18 anos: 8,4 a 10,2 mg/dL
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:16
Assinado em: 23/10/2023 16:29:59
Dra. Ana Carolina Pitt
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Dr.(a): 48064 - EMERSON FARIA BORGES
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGÊNCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
5084185-1259412-4167276-5042
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

CREATININA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca
RESULTADO 0,70 mg/dL
Valores de Referência: 0 a 4 anos: 0,10 a 0,50 mg/dL
> 4 a 7 anos: 0,10 a 0,70 mg/dL
> 7 a 10 anos: 0,30 a 0,70 mg/dL
> 10 a 14 anos: 0,40 a 1,00 mg/dL
> 14 a 16 anos: 0,50 a 1,20 mg/dL
> 16 a 18 anos: Masculino: 0,80 a 1,50 mg/dL
Feminino: 0,70 a 1,20 mg/dL
> 18 anos: Masculino: 0,66 a 1,25 mg/dL
Feminino: 0,52 a 1,04 mg/dL
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

FÓSFORO SORO
Material: SORO/REF
Método: Química Seca
RESULTADO 4,4 mg/dL
Valores de Referência: 0 a 8 dias: 4,6 a 8,0 mg/dL
> 8 dias a 4 anos: 3,9 a 6,5 mg/dL
> 4 a 7 anos: 4,0 a 5,4 mg/dL
> 7 a 12 anos: 3,7 a 5,6 mg/dL
> 12 a 14 anos: 3,3 a 5,4 mg/dL
> 14 a 16 anos: 2,9 a 5,4 mg/dL
> 16 a 18 anos: 2,8 a 4,6 mg/dL
> 18 anos: 2,5 a 4,5 mg/dL
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:20
Assinado em: 23/10/2023 16:29:59
Dra. Ana Carolina Pitt
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Dr.(a): 48064 - EMERSON FARIA BORGES
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGÊNCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
5084185-1259412-4167276-5042
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

GASOMETRIA VENOSA
Material: SANGUE HEPARINIZADO
Método: ELETRODO ION SELETIVO
Resultado Resultados Anteriores
Laudo Evolutivo Valor de Referência
pH: 7,380 7,320 a 7,430
pCO₂: 51,0 mmHg 35 a 40 mmHg
pO₂: 14,0 mmHg 38 a 50 mmHg
HCO₃: 30,2 mmol/L 22 a 28 mmol/L
CO₂T: 31,8 mmol/L 23 a 30 mmol/L
BE: 4,0 mmol/L -2 a +2 mmol/L
Saturação de O₂: 16,0 % 60 a 75 %
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:20
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

MAGNÉSIO
Material: SORO/REF
Método: Química Seca
RESULTADO 1,9 mg/dL
Valores de Referência: 0 a 6 dias: 1,8 a 2,8 mg/dL
> 6 dias: 1,7 a 2,3 mg/dL
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:29:59
Dra. Ana Carolina Pitt
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA
Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA
Dr.(a): 48064 - EMERSON FARIA BORGES
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGÊNCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
5084185-1259412-4167276-5042
Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

POTÁSSIO
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo
RESULTADO 3,7 mmol/L
Valores de Referência: 0 a 6 dias: 3,7 a 5,9 mmol/L
> 6 dias a 2 anos: 4,1 a 5,3 mmol/L
> 2 anos: 3,5 a 5,1 mmol/L
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:24
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

LACTATO
Material: PLASMA/REF
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo
RESULTADO 0,8 mmol/L
Valor de Referência: 0,6 a 2,2 mmol/L
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:24
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48

SÓDIO
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo
RESULTADO 139,0 mmol/L
Valores de Referência: 136,0 a 145,0 mmol/L
*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:24
Assinado em: 23/10/2023 16:25:48
Dra. Ana Carolina Pitt
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA

Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA

Dr.(a): 48064 - EMERSON FÁRIA BORGES
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGÊNCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
5084185-1259412-4167276-5042

Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

PCR - PROTEÍNA C REATIVA (QUANTITATIVO)
Material: SORO
Método: Química Seca

RESULTADO	Resultados Anteriores	Valor de Referência
INFERIOR A 5,0 mg/L	—	INFERIOR A 10,0 mg/L

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:27:04

URÉIA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

RESULTADO	Resultados Anteriores	Valor de Referência
23,0 mg/dL	—	0 a 15 dias: 3,4 a 23,5 mg/dL 15 dias a <1 ano: 3,9 a 17,4 mg/dL 1 ano a <10 anos: 9,5 a 22,7 mg/dL 10 anos a 19 anos: 7,8 a 21,6 mg/dL Acima de 19 anos: Masculino: 19,0 a 43,0 mg/dL Feminino: 15,0 a 36,0 mg/dL

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 15:57:15
Assinado em: 23/10/2023 16:25:31

Dra. Karine dos Anjos
PANHADUTICA
CRM-PR: 18458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.

Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LAURA MATEUS BARCELOS CREFTA

Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 13/06/2007 - Idade: 16 anos 4 meses 10 dias
Nome da Mãe: VANESSA MATEUS BARCELOS CREFTA

Dr.(a): 48064 - EMERSON FÁRIA BORGES
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGÊNCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
5084185-1259412-4167276-5042

Prontuário: 657529
Data de Prescrição: 23/10/2023 14:34:00

PARCIAL DE URINA
Material: URINA JATO MÉDIO
Método: Análise qualitativa e quantitativa realizada pelo sistema automatizado Uriscan PRO II e microscopia de sedimentação.

	Valor de referência
EXAME FÍSICO	
VOLUME	10 /mL
ASPECTO	TURVO
COR	AMARELO CITRINO
EXAME QUÍMICO	
DENSIDADE	1010
PH	8,0
PROTEÍNA	INDETECTÁVEL
GLICOSE	AUSENTE
CORPOS CETÔNICOS	AUSENTE
PIGMENTOS BILIARES	AUSENTE
UROBILINOGÊNIO	NORMAL
NITRITO	NEGATIVO
HEMOGLOBINA	AUSENTE
EXAME MICROSCÓPICO	
HEMÁCIAS	6.000 /mL
LEUCÓCITOS	4.000 /mL
CÉLULAS	RARAS
CILINDROS	AUSENTES
CRISTAIS	FOSFATO AMORFO +++
OUTROS ELEMENTOS	AUSENTES

A análise quantitativa para o exame microscópico, é requerido uma amostra com volume de 10mL. Volumes de urina inferiores a padronização mínima, apresentam uma diminuição na sensibilidade na contagem de hemácias, leucócitos, células epiteliais, cristais e cilindros. Dessa forma, não poder ser correlacionados aos valores de referência reportados no laudo.

*Amostra Recebida em: 23/10/2023 16:12:35
Assinado em: 23/10/2023 17:01:29

Dra. Bruna Lima Ribichini
Biomédica
CRM-PR: 3313

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico. A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.

Cadastro no CRF sob nº.: 10685

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Laura Mateus Barcelos Crefta
Nº da Carteira: 2.78.1802
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 13/06/2007

Nº da Guia: 13976.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/10/2023	11:08:02	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Desmaio	Cabeça

Descrição

A aluna estava em aula de Edu. Física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paloma	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. Paloma	16/10/2023

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

Motivo do Retorno

Fábio Bittencourt Machado

Coord. Disciplinar

Ass.:

Fábio Bittencourt Machado

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

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2118032 9 - Validade da Carteira 31/12/2023 10 - Nome SEBASTIAN BRUSAMOLIN MAURER 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 EUSEBIO DA CUNHA MARQUES 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 12875 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 09/11/2023 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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9 34 - Tipo de Consulta 1 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 - Qute	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
1	09/11/2023	14:58:00	14:58:00	22	40801012	RX - Cranio - 2 incidencias				001	70.23	70.23

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

48 - Seg. Rel.	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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- / /	2- / /	3- / /	4- / /	5- / /	6- / /	7- / /	8- / /	9- / /	10- / /
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 70.23 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total Materiais (R\$) 0.00 62 - Total do OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 70.23

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

EDUARDA. Data/hora: 22/11/2023 15:17:54

Contat./Cote: 2301340

Atendimento: 4182291

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2301340

1 - Registro ANS 0 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 2118032 9 - Validade da Carteira 10 - Nome SEBASTIAN BRUSAMOLIN MAURER 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RM N

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 59 14 - Nome do Contratado EUSEBIO DA CUNHA MARQUES

15 - Nome do Profissional Solicitante EUSEBIO DA CUNHA MARQUES 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 12875 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
21 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 09/11/2023 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 40801012 26 - Descrição RX - Crânio - 2 incidências 27 - Qlde. Solic. 28 - Qlde. Aut.

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Rai Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Rel. 49 - Grau Part. 50 - 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 OPMs (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



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sebastian Brusamolin Maurer
Nº da Carteira: 2.11.8032
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 11/09/2019

Nº da Guia: 14499

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2023	13:13:00	Sala de Aula	Aula do contraturno

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava correndo em sala de aula, caiu e bateu o lado esquerdo da cabeça, próximo à orelha, na quina do sofá. Apresenta lesão, inchaço e relata dor no local.

Testemunha da ocorrência

Prof. Vanessa

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Vanessa

Data

09/11/2023

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

Aplicamos gelo no local e informamos a mãe para encaminhamento ao hospital.

CNPJ: 78.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba
Fone: 3225-1920 / 3057-8640
E-mail: ctabrasp@clinaadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretaria - Ato 06/2019

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



guom

Prescrição.: 6178732 Data Prescrição: 09/11/2023 14:58
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2118032
Atendimento: 4182291 Validade:
Paciente...: 521572 - SEBASTIAN BRUSAMOLIN MAURER Nasc: 11/09/2019 4a 1m 29d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 12875 EUSEBIO DA CUNHA MARQUES
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S000 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO COURO CABELUDO Usuário: EUSEBIO.MARQUES

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: RADIOLOGIA

Prescrição:



Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA - LAT	1	 1365037	09/11/2023 14:58			 1768817 AT	32010010

EUSEBIO DA CUNHA MARQUES
CRM 12875

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	521572	Pedido:	1365037	Atend:	4182291
Paciente:	SEBASTIAN BRUSAMOLIN MAURER				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	EUSEBIO DA CUNHA MARQUES		
Dt Pedido:	09/11/2023 14:58:00	Dt Imagem:	09/11/2023 15:03:43	Dt Laudo:	10/11/2023 12:32:05

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, sob radioscopia.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura óssea de aspecto radiográfico normal.

Ausência de calcificações patológicas.

Sela túrcica de tamanho normal.

*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