

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

Remessa: 213217 Competência: 03/2024
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Entrega: 20/03/2024



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
08/03/2024	08/03/2024	15799	15799	2353719	4274261 PIETRO HASSANI ROMERO DO NASCIM	3.357.513	99,17
Total :						1	99,17
Total Geral :						1	99,17

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização 08/03/2024

5 - Número da Guia Principal

5 - Sentença 15799

6 - Data Validade da Sentença 15799

7 - Número da Guia Arbulado pela Operadora 15799

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3357513

9 - Validade da Carteira 31/03/2024

10 - Nome PIETRO HASSANI ROMERO DO NASCIM

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 ANDRE MARCELO OKURA

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 2

22 - Data da Solicitação 08/03/2024

23 - Indicação Clínica

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 23173

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Ql Solic. 28 - Ql Autenc.

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 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 08/03/2024

37 - Hora Inicial 17:35:00

38 - Hora Final 17:35:00

39 - Tabela 22

40 - Procedimento 40802027

41 - Descrição RX - Coluna cervical - 5 incidencias

42 - Qlde 001

43 - Via 1.00

44 - Tec 99.17

45 - Fator Real/Conse 99.17

46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

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

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\$) 99.17

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

61 - Total Materiais (R\$) 0.00

62 - Total da OPM/E (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00

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

65 - Total Geral (R\$) 99.17

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA.

Data/Hora: 15/03/2024 15:57:24

Conta/Lote: 2353719

Atendimento: 4274261

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2353719





1 - Registro ANS	000000	3 - Número da Guia Principal	4274261000000	6 - Data Validade da Senha	21714	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	21714
4 - Data da Autorização	08/03/2024	5 - Senha	15799	8 - Data Validade da Senha	21714	9 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	21714

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	3357513	9 - Validade da Carteira	31/03/2024	10 - Nome	PIETRO HASSANI ROMERO DO NASCIMI	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	ANDRE MARCELO OKURA	16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	23173	18 - UF	41	19 - Código CBO	225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	21 - Caracter. Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	08/03/2024	23 - Indicação Clínica	
--	-------------------------	---	--------------------------	------------	------------------------	--

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Ql.Solic.	28 - Ql.Autoriz.
-------------	-----------------------------	----------------	----------------	------------------

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	59	30 - Nome do Contratado	ANDRE MARCELO OKURA	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 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	08/03/2024	17:09:29	17:09:29	22	10101039	Consulta em pronto socorro	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	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\$)
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------

SIMONE.BUENO Data/Hora: 08/03/2024 17:11:38	Conta/Lote: 2353719	Atendimento: 4274261	Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
---	---------------------	----------------------	--



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Hássani Romero do Nascimento
Nº da Carteira: 3.357.513
Instituição: Escola Adventista Colombo



Data de Nascimento: 25/01/2012

Nº da Guia: 15799

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2024	10:58:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Ombro Direito, Pescoço

Descrição

Aluno estava brincando na sala com colegas quando teve sua cabeça empurrada para frente.

Testemunha da ocorrência

Professor

Telefone

(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Larissa

Data

08/03/2024

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

Se queixou de desconforto no local.

Ass.:

Larissa Lima 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

Prescrição.: 6420656 Data Prescrição: 08/03/2024 17:34
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 3.357.513
Atendimento: 4274261 Validade:
Paciente...: 129404 - PIETRO HASSANI ROMERO DO NASCIMENTO Nasc: 25/01/2012 12a 1m 13d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
Prestador...: 23173 ANDRE MARCELO OKURA
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: M542 CERVICALGIA Usuário: ANDRE.OKURA

Classificação de Risco: NÃO URGENTE

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 COLUNA CERVICAL AP - LAT - TO - OBLIQUAS	1	 1403904	08/03/2024 17:34		 0001822539	32020023 AT

ANDRE MARCELO OKURA
CRM 23173

Dr. André Marcelo Okura
R. Carlos de Carvalho, 100
Jardim Victoria, C. 1
Fone: (41) 3333-1000
Cidade: Curitiba - PR

Prontuário: 129404

Pedido: 1822539

Atend: 4274261

Paciente: **Pietro Hassani Romero Do Nascimento**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Andre Marcelo Okura

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 08/03/2024

Dt Imagem: 08/03/2024

Dt Laudo: 12/03/2024 13:51:04

RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

Técnica: estudo realizado nas incidências AP, Oblíquas e Perfil.

Análise:

Corpos vertebrais com altura mantida e alinhamento posterior conservado.

Pedículos e elementos vertebrais posteriores visualizados íntegros.

Articulações interapofisárias e uncovertebrais mantidas.

Espaços discais conservados.

*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.



Dr. Marco Antonio Nicolodelli
CRM/PR: 14.702