

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicolas de Quadros Teixeira

Nº da Carteirinha: 3.23.3832

Instituição: Escola Adventista Ponta Grossa - EIEF

Data de Nascimento: 16/12/2012

Nº da Guia: 3912.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/09/2021	10:31:00	Playground (Ex.: parquinho)	Playground

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Esquerdo

Descrição
Na saída do playground o aluno bateu sozinho o dedo mínimo do pé esquerdo numa cadeira

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elisangela Kociuba	(42) 99964-7794

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Cpfo - Clínica Pontagrossense de Fraturas e Ortopedia	Rua Balduino Taques	1599	Contorno	(42) 3225-2252 (42) 3026-1522

Motivo do Retorno
Retorno para atendimento na clínica Pontagrossense no dia 25/01/2022

Ass.: Fernanda Lana de Quadros Teixeira

Simone Ribas Schrott

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

ADVENTISTA

GUIA DE CONSULTA

2 - Nº da Guia do Prestador

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

5 - Validade da Carteira

6 - Atendimento a RV
[N]

7 - Nome

NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA

8 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

CLIN. PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEdia LTDA.

11 - Código CNES

2686988

12 - Nome do Profissional Executante
CLAUDIO MATTOS

13 - Conselho Profissional

6

14 - Número no Conselho

16878

15 - UF

PR

16 - Código CBO

225270

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

[9]

18 - Data do Atendimento

25/01/2022 00:00

19 - Tipo de Consulta

4

20 - Tabela

22

21 - Código do Procedimento

0010101012

22 - Valor do Procedimento

100,00

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante

Dr. Claudio Mattos
CRM 15511

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

D. Sonando Jua de Quadros Teixeira

Paciente: 95823 - NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA
Médico: 16878 - CLAUDIO MATTOS
Médico Solicit.: CLAUDIO MATTOS
Data Exame: 25/01/2022
Data de Emissão: 26/01/2022

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURA E ORTOPEdia

EXAMES RADIOLOGICOS

EXAME: Pé aptp 2 inc

LAUDO DO EXAME:
40804097 - PÉ OU PODODACTILO E: subluxação lateral da FM do 5º pododáttilo E.


Dr. Cláudio Mattos
Ortopedista
RM - 16.878

3 - Número da Guia Principal

1 - Registro ANS
000000

4 - Data da Autorização
25/01/2022

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
LN

13 - Código na Operadora
80242746000140

14 - Nome do Contratado
CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEdia

15 - Nome do Profissional Solicitante
CLAUDIO MATTOS

16 - Conselho Profissional
06

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
1 22 - Data da Solicitação
25/01/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 25 - Código do Procedimento
0040804097 26 - Descrição
PÉ OU PODODACTILO

27 - Qtd. Solic
00 28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado/Executante

29 - Código na Operadora
80242746000140 30 - Nome do Contratado
CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEdia

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento
05 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	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acrese	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 25/01/2022	09:21	09:21	22	0040804097	PÉ OU PODODACTILO	001				1,00	48,00
2	2										
3	2										
4	2										
5	2										

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

48 - Seq. Ref
1 49 - Grau Part.
12 50 - Código na Operadora/CPF
92655432991 51 - Nome do Profissional
CLAUDIO MATTOS

52 - Conselho Profissional
06 53 - Número
Clínica Pontagrossense de
Fraturas e Ortopedias Ltda
CNPJ 80.242.746/0001240
FATURAMENTO CONTAS MÉDICAS

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 25/01/2022	3	1	5	7	9
2	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
48,00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPM (R\$)
0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
48,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Dr. Claudio Mattos
CRM 16878