



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

2 - Nº Guia no Prestador 51561564787

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autorização 5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 366227 9 - Validade da Carteira 31/12/2023

10 - Nome KLISCIANE RAYSSA DOS SANTOS CARMO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código da Operadora 76530518000107

14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante PATRICK WILLIAN PADOANI

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número no Conselho 39478

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr Patrick Padoani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 39478 / RQE 28453

Dados da Solicitação e Exames Solicitados 21 - Cadêter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 07/06/2023

23 - Indicação Clínica LESAO LIG DO TONROZELO

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

1 22 20103484 TRATAMENTO FISIATRICO DE PAT. OSTEOARTICULAR + DE UM MEMBRO 10 0

50000144 Avaliação 01
50000160 Fisioterapia musculoesquelética 10

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES 3005585

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada) 2 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Hr Inicial 38 - Hr Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qlde 43 - Via 44 - Tec 45 - % Ref / Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq Ref 49 - GI 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 do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1- 28/06/2023 Klisciane 3- 28/06/2023 Klisciane 4- 05/07/2023 Klisciane 5- 07/07/2023 Klisciane 6- 14/07/2023 Klisciane 7- 14/07/2023 Klisciane 8- 14/07/2023 Klisciane 9- 18/07/2023 Klisciane
2- 30/06/2023 Klisciane 3- 01/07/2023 Klisciane 4- 05/07/2023 Klisciane 5- 07/07/2023 Klisciane 6- 14/07/2023 Klisciane 7- 14/07/2023 Klisciane 8- 14/07/2023 Klisciane 9- 18/07/2023 Klisciane

58 - Observação / Justificativa TREINO DE MARCHA + PROPRIOCEPÇÃO + ALONGAMENTO E FORTALECIMENTO

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Klisciane Rayssa dos Santos Carmo

68 - Assinatura do Contratado Dr Patrick Padoani

Impresso por PATRICK PADOANI

Data/Hora 07/06/2023 10:29:31

Consultor

Atendimento 1323972

Convênio CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Dr Patrick Padoani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 39478 / RQE 28453
CREFITO: 26.848 F

**