



MANOEL CORREIA
PARAMAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

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

2 - Nº Guia no prestador

Conta. 1206969-22

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal
0928555-21

4 - Data da Autorização
02/12/2021

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
00000000000000000000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

123

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo

PAOLA NEGRI DA SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76019231000109

14 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
RAFAEL GOMES MICHELS

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
22652

18 - UF
PR

19 - Código CBO 5
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do atendimento
111

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 EM PRONTO SOCORRO
40801012 RX CRANIO - 2 INCIDENCIAS

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora
76019231000109

30 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA

31 - Código CNES
3560430

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
111

33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada
121

34 - Tipo de Consulta
2

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
151

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/Acrésc	46 - Valor unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
02/12/2021	11:45	11:45	22	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	1	C		1,00	78,00
02/12/2021	11:45		22	40801012	RX CRANIO - 2 INCIDENCIAS	1	1			1,00	39,19

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

48 - Seq./Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código da Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional
3 12 037.367.009-54 RAFAEL GOMES MICHELS

52 - Conselho Profissional CRM 53 - Número do Conselho 22652 54 - UF PR 55 - Código CBO

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

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

58 - Observação / Justificativa

59 - Total do Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

0,00

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

117,19

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

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

2 - Nº Guia no prestador
0000000000928555-21

Atend.: 0928555-21 Pág.: 1 de 1



Manoel Correia, 965,
Paranaíba - PR
CEP 83203-410
Fone: (41) 3423-4466

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal 0928555-21 4 - Data da Autorização 02/12/2021 5 - Senha 6 - Data de validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 0928555-21

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 123 9 - Validade da carteira 10 - Nome completo PAOLA NEGRI DA SILVA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 76.019.231/0001-09 14 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO 15 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL GOMES MICHELIS 16 - Conselho Profissional CRM 17 - Número no Conselho 22652 18 - UF PR 19 - Código CBO S 225125

Dr. Rafael Gomes Michels
CRM-PR 22652

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do atendimento 22 - Data da Solicitação 02/12/2021 11:45:15 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. 28 - Qtd. Solic. Aut. 1 1

22 - Tabela 25 - Código do Procedimento 10101039 26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO 27 - Qtd. 28 - Qtd. Solic. Aut. 1 1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 76.019.231/0001-09 30 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA 31 - Código CNES 3560430

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo do Encerramento do Atendimento 42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red/Atrêsc 46 - Valor unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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/Atrêsc 46 - Valor unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

02/12/2021 11:45 22 10101039 EM PRONTO SOCORRO 42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red/Atrêsc 46 - Valor unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código da Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

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

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

58 - Observação / Justificativa

59 - Total do Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Custos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

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

2 - Nº Guia no prestador

Atend. 0928555-21



Manoel Correia, 965,
Paranaguá - PR
CEP 83203-410
Fone: (41)3423-4465

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

00000000000000000000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo

PAOLA NEGREI DA SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
76019231000109

14 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

Dr. Rafael Gomes Michels
CRM-PR 22652

15 - Nome do Profissional Solicitante
RAFAEL GOMES MICHELIS

16 - Conselho Profissional

CRM

17 - Número no Conselho

22652

18 - UF

PR

19 - Código CBO S

226125

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do atendimento

22 - Data da Solicitação

02/12/2021 11:45:15

23 - Indicação Clínica

TC SENO

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd.

28 - Qtd.

Solict.

1

1

22 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

RX CRANIO - 2 INCIDENCIAS

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

1051

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

191

34 - Tipo de Consulta

11

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento

1121

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/Atéc.

46 - Valor unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Paola Negri da Silva
Nº da Carteirinha: 2.21.3385
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 18/04/2005

Nº da Guia: 4724

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/12/2021	11:38:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

A aluna estava em uma partida de vôlei, caiu e chocou se com a parte de trás da cabeça no piso da quadra

Testemunha da ocorrência

Sandra Pedrozo

Telefone

(41) 98412-5119

Quem prestou primeiros socorros

Sandra Pedrozo

Data

02/12/2021

Local de atendimento

Clínica Médica São Paulo

Endereço

Rua Manoel Corrêa

Nº

965

Bairro

Palmital

Telefone

(41) 3423-4466

Observações

A aluna foi socorrida e encaminhada para a clínica São Paulo.

Ass.:

Vanderei Pinheiro

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br