

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Beltrão de Oliveira

Nº da Carteirinha: 2.11.8327

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro

Data de Nascimento: 25/02/2015

Nº da Guia: 27309



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	09:30:00	Auditorio	Ensaio para a cantata

O que aconteceu	Partes do corpo
Sentiu moleza e muito pálido	Rosto, Cabeça

Descrição
Durante o ensaio, o aluno sentiu fraqueza e foi procurar a professora, imediatamente ela pegou pelo braço e o deitou, o aluno ficou pálido e com fraqueza quase apagando, em seguida foi encaminhado ao ambulatório do colégio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Roberta	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago	11/04/2025

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

Observações
O aluno foi atendido imediatamente, onde foi colocado deitado na maca, e aferido a sua pressão, onde foi registrado 09-06, e a segunda deu 08-06, a família foi orientado a encaminhar ao hospital.

Ass.:


Tiago Rocha
Coordenador Disciplinar

Tiago Rocha de Oliveira

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

Atendimento: 4631628 - RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA Lote: 2551650 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA / 8585
Guia.....: 27309 Validade.:
Carteira....: 2118327 Validade.: 31/12/2025 Titular.: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA
Biometria...:
CID.....: R55
Código RAT.:
Endereco....: RUA ANTONIO ZAMARIAN 21 VISTA ALEGRE CURITIBA PR
Fone.....: 997787220
Entrada.....: 11/04/2025 10:12 Saída: 11/04/2025 12:13

Data de Nasc.: 25/02/2015



2551650

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					125,81
EMERGENCIA CONVENIOS	125,81				125,81
MEDICAMENTOS					16,78
EMERGENCIA CONVENIOS	16,78				16,78
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					15,61
EMERGENCIA CONVENIOS	15,61				15,61
MATERIAIS BRASINDICE					671,37
EMERGENCIA CONVENIOS	671,37				671,37
PATOLOGIA CLINICA					283,17
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	283,17				283,17
Total da Conta:		R\$			1.112,74

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS	UN	1	125,81	125,81
Total do Setor:				125,81
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				125,81

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90359321 PLAMET	AMP	1	12,23	12,23
0000089974 NOVALGINA	AMP	1	4,55	4,55
Total do Setor:				16,78
Total de MEDICAMENTOS:				16,78

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90425588 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	3	1,19	3,57
90123093 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML B.BRAUN	FR	1	12,04	12,04
Total do Setor:				15,61
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				15,61

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	3	2,88	8,64
0000005213 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN	UN	1	270,20	270,20
0000025555 EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	257,33	257,33
0000005203 POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN	UN	1	118,70	118,70
70705330 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	3	5,50	16,50
Total do Setor:				671,37
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				671,37

Atendimento: 4631628 - RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA Lote: 2551650 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

PATOLOGIA CLINICA

Setor 592 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40301400 Calcio - pesquisa e/ou dosagem	EXAME	1	9,89	9,89
40302016 Gasometria (pH pCO2 SA O2 excesso base) - pesquisa e/ou dosagem	UN	1	46,35	46,35
40302040 Glicose - pesquisa e/ou dosagem	EXAME	1	9,89	9,89
40302733 Hemoglobina glicada (Fracao A1c) - pesquisa e/ou dosagem	EXAME	1	83,94	83,94
40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou fracos (eritrograma	UN	1	21,97	21,97
40302318 Potassio - pesquisa e/ou dosagem	UN	1	9,89	9,89
40308391 Proteina C reativa quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	EXAME	1	54,91	54,91
40302423 Sodio - pesquisa e/ou dosagem	EXAME	1	9,89	9,89
40302504 Transaminase oxalacetica (amino transferase aspartato) - pes	UN	1	18,22	18,22
40302512 Transaminase piruvica (amino transferase de alanina) - pesqu	UN	1	18,22	18,22
Total do Setor:				283,17
Total de PATOLOGIA CLINICA:				283,17

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/04/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	189,07	189,07
	VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA 8585	34840370915	59			
					CLINICO	
					Total do Setor:	189,07
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	189,07
					Total Credenciados:	189,07
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	1.301,81

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

Clinica Adventista de Curitiba

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada 000000 27309

3 - Código na Operadora 76591569000130 4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

5 - Código CNES 15563

Despesas Realizadas											12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$
6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item										
17 - Registro ANVISA do Material						18 - Referência do material no fabricante									
1 - 03	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		00	0000005203	1	036	1,00	118,70	118,70				
20 - Descrição:						POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN									
2 - 03	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		00	0000005213	1	036	1,00	270,20	270,20				
20 - Descrição:						CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN									
3 - 03	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		00	0000025555	1	036	1,00	257,33	257,33				
20 - Descrição:						EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX									
4 - 02	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		00	0000089974	1	001	1,00	4,55	4,55				
20 - Descrição:						NOVALGINA									
5 - 07	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		18	60033681	1	036	1,00	125,81	125,81				
20 - Descrição:						TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS									
6 - 03	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		19	70014370	3	036	1,00	2,88	8,64				
20 - Descrição:						AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD									
7 - 03	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		19	70705330	3	036	1,00	5,50	16,50				
20 - Descrição:						SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)									
8 - 02	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		20	90123093	1	013	1,00	12,04	12,04				
20 - Descrição:						SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML B.BBRAUN									
9 - 02	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		20	90359321	1	001	1,00	12,23	12,23				
20 - Descrição:						PLAMET									
10 - 02	11/04/2025	10:12:00	10:12:00		20	90425568	3	001	1,00	1,19	3,57				
20 - Descrição:						CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									

21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
0,00	32,39	671,37	0,00	125,81	0,00	829,57

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validada da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional da Saúde

12 - Atendimento a RN

218327

31/12/2025

RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

76591569000130

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

2

11/04/2025

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

76591569000130

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 Relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

04

9

1

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-Trac	45-Fator Red./Acresc	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1 11/04/2025	10:32:00	10:32:00	22	40301400	Calcio - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		9,89	9,89
2 11/04/2025	10:32:00	10:32:00	22	40302016	Gasometria (pH pCO2 SA O2 excesso base) - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		46,35	46,35
3 11/04/2025	10:32:00	10:32:00	22	40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		9,89	9,89
4 11/04/2025	10:32:00	10:32:00	22	40302318	Polassio - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		9,89	9,89
5 11/04/2025	10:32:00	10:32:00	22	40302423	Sodio - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		9,89	9,89

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 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 Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

AMANDA.KUBIS Data/Hora: 28/04/2025 15:06:58

Contat.ote: 2551650

Atendimento: 4631628

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2551650

1 / 2

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autorização 5 - Sentença 6 - Data Validade da Sentença 7 - Número da Guia Arbitrado pelo Operadora 27309
8 - Número da Carteira 2118327 9 - Validade da Carteira 31/12/2025 10 - Nome RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Beneficiário
13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
15 - Nome do Profissional Solicitante VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 8585 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
21 - Cartão Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 11/04/2025 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
29 - Código na Operadora 76591569000130 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
31 - Código CNES 15563
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 11/04/2025 37 - Hora Inicial 10:32:00 38 - Hora Final 10:32:00 39 - Tabela 40 - Procedimento 40302733 41 - Descrição Hemoglobina glicada (Fracao A1c) - pesquisa e/ou dosagem 42 - Qde 001 43 - Via 001 44 - Tec 001 45 - Fator Red./Acesso 1.00 46 - Valor Unitário (R\$) 83.94 47 - Valor Total (R\$) 83.94
6 11/04/2025 10:32:00 10:32:00 22 40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou fracos (eritrograma 001 1.00 21.97 21.97 54.91 54.91
7 11/04/2025 10:32:00 10:32:00 22 40308391 Proteína C reativa quantitativa - pesquisa e/ou dosagem 001 1.00 18.22 18.22
8 11/04/2025 10:38:14 10:38:14 22 40302504 Transaminase oxalacetica (amino transferase aspartato) - pesquisa 001 1.00 18.22 18.22
9 11/04/2025 10:38:14 10:38:14 22 40302512 Transaminase pluvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou 001 1.00 18.22 18.22
10 11/04/2025 10:38:14 10:38:14 22 40302512

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 Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 58 - Assinatura do Contratado

59 - Total Procedimentos (R\$) 283.17 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 125.81 61 - Total Materiais (R\$) 671.37 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 32.39 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1112.74
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização AMANDA KUBIS Data/Hora: 28/04/2025 15:06:59 Contato: 2551650 Atendimento: 4631628 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 2551650 21 2

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

2 - Nº Guia no Prestador: 25355

1 - Registro ANS

0

8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Semia

6 - Data Validade da Semia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2118327

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA

11 - Cartão Nacional de Saúde

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

59

14 - Nome do Contratado

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA

15 - Nome do Profissional Solicitante

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

8585

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter. Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

11/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento

40304361

26 - Descrição

Hemograma com contagem de plaquetas ou traços (entrega hemograma)

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO 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

11/04/2025

37 - Hora Inicial

11:00

38 - Hora Final

12:00

39 - Janela

11/04/2025

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

1

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fat. Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

11,00

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

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

1 - / /

2 - / /

3 - / /

4 - / /

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

59 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (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

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional Executante

71 - Assinatura do Profissional de Apoio

72 - Assinatura do Profissional de Apoio

73 - Assinatura do Profissional de Apoio

74 - Assinatura do Profissional de Apoio

75 - Assinatura do Profissional de Apoio

76 - Assinatura do Profissional de Apoio

77 - Assinatura do Profissional de Apoio

78 - Assinatura do Profissional de Apoio

79 - Assinatura do Profissional de Apoio

80 - Assinatura do Profissional de Apoio

Impresso por: ACESSOPRD

Data/Hora: 11/04/2025 10:37:11

Atendimento: 4631628

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4631628

4631628

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

2 - N° Guia no Prestador: 25344



1 - Registro ANS		5 - Número da Guia Principal	
0			
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data Validade da Senha			
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
8 - Nome do Beneficiário			
218327			
9 - Validade da Carteira			
10 - Nome			
RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA			
11 - Cartão Nacional de Saúde			
12 - Atendimento a RN			
N			
13 - Código na Operadora			
59			
14 - Nome do Contratado			
VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA			
15 - Nome do Profissional Solicitante			
VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA			
16 - Conselho Profissional			
6			
17 - Número no Conselho			
8585			
18 - UF			
41			
19 - Código CBO			
225124			
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
[Assinatura]			
21 - Caracter Atendimento			
2			
22 - Data da Solicitação			
11/04/2025			
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela			
25 - Código do Procedimento			
26 - Descrição			
27 - Qlde. Solic.			
28 - Qlde. Aut.			
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 Racionalizada)			
34 - Tipo de Consulta			
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
36 - Data			
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\$)			
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 Médicinas (R\$)			
65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			



4631628

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

2 - Nº Guia no Prestador: 25333

1 - Registro ANS 0		5 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
8 - Número da Carteira 2118327		9 - Validade da Carteira	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	
Dados do Beneficiário			
8 - Nome do Beneficiário RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA		10 - Nome	
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 VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 8585		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Carteira Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 11/04/2025	
23 - Indicação Clínica		24 - Tabela 22	
25 - Código do Procedimento 10101039		26 - Descrição Consulta em pronto socorro	
27 - Qtd. Solic.		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 - Faixa 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 - Assinatura do Profissional	
59 - Observações / Justificativa			
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			

Impresso por: VERA BARBOSA Data/Hora: 11/04/2025 10:24:01

Atendimento: 4631628

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4631628





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

2 - Nº Guia no Prestador 25366

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

8 - Número da Carteira 2118327 9 - Validade da Carteira 10 - Nome RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 59 14 - Nome do Contratado VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA

15 - Nome do Profissional Solicitante VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 8585 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Cardier Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 11/04/2025 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solc. 28 - Qtd. Aut. 1 2 22 40302504 Transaminase oxalacetica (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou Transaminase piruvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou d

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 - Rai 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 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



Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 2108-8878 ramal 4520
hpp.lisnet.com.br

Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - Idade: 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA
Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7834993-1447331-4631628-542
Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025 10:32:00

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

Resultado	Resultados Anteriores	Valores de Referência
> 6 a 14 anos		
ERITROGRAMA		
Hemácias	4,57 $10^9/\mu\text{L}$	3,9 a 5,3 $10^9/\mu\text{L}$
Hemoglobina	13,0 g/dL	11,5 a 15,5 g/dL
Hematócrito	37,5 %	33,0 - 46,0 %
VCM	82,1 fL	79,0 a 90,0 fL
HCM	28,4 pg	27,0 a 31,0 pg
CHCM	34,7 g/dL	32,5 a 35,5 g/dL
RDW	12,1 %	Até 13,5 %
LEUCOGRAMA		
Leucócitos	8.220 $/\mu\text{L}$	4000 - 10000 $/\mu\text{L}$
Neutrófilos	63,0 %	45 - 70 %
Segmentados	63 %	45 - 59 %
Eosinófilos	8 %	1 - 6 %
Basófilos	3 %	0 - 1 %
Linfócitos	24 %	30 - 65 %
Monócitos	2 %	1 - 10 %
Plaquetas	304.000 $/\mu\text{L}$	150.000 a 450.000 $/\mu\text{L}$
VPM	9,7 fL	

*Amostra Recebida em: 11/04/2025 11:03:51
Assinado em: 11/04/2025 11:35:24
Dra. Fernanda Natak André
Responsável Técnica
CRM: 222616
Dra. Ana Paula Peracine
Responsável Técnica
CRM: 222616

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos de 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

Página: 1/6

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 2108-8878 ramal 4520
hpp.lisnet.com.br

Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - Idade: 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA
Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7834993-1447331-4631628-542
Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025 10:32:00

CÁLCIO TOTAL
Material: SORO
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	9,5 mg/dL	0 a 1 ano: 8,0 a 11,0 mg/dL > 1 a 5 anos: 8,6 a 10,8 mg/dL > 6 a 11 anos: 8,6 a 10,8 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: 11/04/2025 11:03:45
Assinado em: 11/04/2025 11:28:20
Dra. Ana Paula Peracine
Responsável Técnica
CRM: 222616

GLICEMIA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	76 mg/dL	0 a 2 dias: 40,0 a 60,0 mg/dL > 2 dias a 4 meses: 50,0 a 80,0 mg/dL > 4 meses a 18 anos: 60,0 a 99,0 mg/dL > 18 anos: 70,0 a 99,0 mg/dL

*Amostra Recebida em: 11/04/2025 11:03:37
Assinado em: 11/04/2025 11:22:56
Dra. Ana Paula Peracine
Responsável Técnica
CRM: 222616

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos de 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

Página: 2/6

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 2108-8878 ramal 4520
hpp.lisnet.com.br

Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - Idade: 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA
Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7834993-1447331-4631628-542
Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025 10:32:00

GASOMETRIA VENOSA
Material: SANGUE HEPARINIZADO
Método: ELETRODO ION SELETIVO

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
pH:	7,360	7,320 a 7,430
pCO ₂ :	46,0 mmHg	35 a 40 mmHg
pO ₂ :	19,0 mmHg	38 a 50 mmHg
HCO ₃ :	26,0 mmol/L	22 a 29 mmol/L
CO ₂ T:	27,4 mmol/L	23 a 30 mmol/L
BE:	0,1 mmol/L	-2 a +2 mmol/L
Saturação de O ₂ :	27,0 %	60 a 75 %

*Amostra Recebida em: 11/04/2025 11:03:37
Assinado em: 11/04/2025 11:22:56
Dra. Ana Paula Peracine
Responsável Técnica
CRM: 222616

POTÁSSIO
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	4,3 mmol/L	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: 11/04/2025 11:03:32
Assinado em: 11/04/2025 11:22:56
Dra. Ana Paula Peracine
Responsável Técnica
CRM: 222616

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos de 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

Página: 3/6

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 2108-8878 ramal 4520
hpp.lisnet.com.br

Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - Idade: 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA
Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7834993-1447331-4631628-542
Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025 10:32:00

SÓDIO
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	135,0 mmol/L	135,0 a 145,0 mmol/L

*Amostra Recebida em: 11/04/2025 11:03:32
Assinado em: 11/04/2025 11:22:56
Dra. Ana Paula Peracine
Responsável Técnica
CRM: 222616

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos de 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

Página: 4/6

**Hospital Pequeno Príncipe**
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 2108-8878 ramal 4520
hpp.lisnet.com.br

Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - Idade: 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA

Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7834993-1447331-4631628-542

Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025
10:32:00

HEMOGLOBINA GLICADA

Material: SANGUE TOTAL/REF
Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC

	Resultados Anteriores	Valor de referência
Hb A1c	5,0 %	Normal: Menor que 5,7% Pré-diabetes: 5,7% e 6,4% Diabetes: Maior que 6,4% Meta terapêutica: Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0% Idoso Saudável menor que 7,5% Idoso Comprometido menor que 8,5% Criança e Adolescente menor que 7,0 Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022)
Hb A1a	0,9 %	
Hb A1b	0,8 %	
Hb F	0,7 %	
Hb A1c Lâbil	1,9 %	
Hb A	96,3 %	
Glicemia estimada média	97 mg/dL	

EXAME REALIZADO EM LABORATÓRIO DE APOIO.

*Amostra Recebida em: 11/04/2025 11:03:49
Assinado em: 12/04/2025 01:25:53

Dr. Fagner Augusto Borba De Oliveira
Biomédico
CRM: 1795

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 CNF sob nº: 10665

Dr. Fernanda Natal
Analista
Responsável Técnica
CRM/PA: 22456

Dr. Ana Paula Pericatto
Responsável Técnica
CRM: 22016

Página: 5/6

**Hospital Pequeno Príncipe**
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 2108-8878 ramal 4520
hpp.lisnet.com.br

Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - Idade: 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA

Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7834993-1447331-4631628-542

Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025
10:32:00

PCR - PROTEÍNA C REATIVA (QUANTITATIVO)

Material: SORO
Método: Química Seca

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

*Amostra Recebida em: 11/04/2025 11:03:45
Assinado em: 11/04/2025 12:18:23

Dr. Fagner Augusto Borba De Oliveira
Biomédico
CRM: 1795

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 CNF sob nº: 10665

Dr. Fernanda Natal
Analista
Responsável Técnica
CRM/PA: 22456

Dr. Ana Paula Pericatto
Responsável Técnica
CRM: 22016

Página: 6/6



Paciente: RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/02/2015 - **Idade:** 10 anos 1 mês 17 dias
Nome da Mãe: ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS OLIVEIRA



2501988465

Dr.(a): 8585 - VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
7835018-1447336-4631628-542

Prontuário: 680594
Data de Prescrição: 11/04/2025
14:01:00

TGO - TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA

Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultados Anteriores

Valor de Referência

RESULTADO

40,0 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 <12 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: 11/04/2025 11:03:46
Assinado em: 11/04/2025 11:35:48

TGP - TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA

Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultados Anteriores

Valor de Referência

RESULTADO

23,0 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: 11/04/2025 11:03:46
Assinado em: 11/04/2025 11:35:48



Dra. Francieli Fernanda Fantucci
Biomédica
CRBM-PR: 0361

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



Dra. Fernanda Natali
Anderle
Responsável Técnica
CRF/PR: 22658



Dra. Ana Paula
Percicote
Responsável Técnica
CRM: 22016