

Atendimento: 1543837 - RAFAELLA SOPHIA DE LIMA Lote: 1952410 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: RAFAELLA SOPHIA DE LIMA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: PAULO ROBERTO MACIEL / 25329
Guia.....: 25709003 Validade.:13/05/2025
Senha.....: 25709003 Autoriz.:13/05/2025
Carteira.: 2781771 Validade.: 31/12/2025 Titular...: RAFAELLA SOPHIA DE LIMA
: RICHARD NOWEL

Procedimento:

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	35,58	0,00	0,00	0,00	0,00	35,58
Total da Conta:						35,58

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/05/2025	40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO 2 INC PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	35,5845	35,58
Total :					35,58
Total Geral:					35,58

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003

Aluno: Rafaela Sophia de Lima
Nº da Carteirinha: 2.78.1771
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 26/04/2011

Nº da Guia: 25709.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/05/2025	08:10:12	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex: entre dois alunos)

Partes do corpo

3º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava em Ed. Física, quando chocou com outra aluna, caiu e luchou o dedo indicado. Sente muita dor, mas está firme e consciente. Ela tem treze anos.

Testemunha da ocorrência

Professora Paloma

Telefone

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Adriana

Data

27/03/2025

Local de atendimento

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

Rua XV de Novembro

Nº

222
3

Bairro

Alto da Xv

Telefone

(41) 3218-2000
(41) 3218-2181

Motivo do Retorno

A doutora Marcela solicitou mais um retorno da aluna para hoje (12/05/2025), às 11h.

Ingo Iwankiw
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Ingo Iwankiw

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: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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



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

2 - Nº Guia no Prestador 25709003

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
13/05/2025

5 - Semana

25709003

6 - Data de Validade da Semana

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
25709003

8 - Número da Carteira
2781771

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
RAFAELLA SOPHIA DE LIMA

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
PAULO ROBERTO MACIEL

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
25329

18 - UF
41

19 - Código CBO
225320

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados
21 - Cartão de Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
13/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - D-at a 37-Hr. Inicial 38-Hr. Final 39-T-abela 40-Processamento 41-Descrição
1 12/05/2025 10:34 10:34 22 40803120 RX - MAO OU QUIRODACTILO

42-Qtd. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Kcr 46-Valor Unitário 47-Valor Total
001 1.0 35,58 35,58

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(s)

48-Sq. Ref. 49-Gf. Part 50-Cód na operador a/CPF 51-Nome do Profissional

52-Conselho Prof 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
35,58

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

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

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

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

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

65 - Total Geral (R\$)
35,58

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: LILIAN RODRIGUES

Data/Hora: 16/05/2025 14:31:29

Contalote: 1952410

Atendimento: 1543837

Convênio/CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1952410

(Handwritten signature)

G

Atendimento: 1543837

Pedido: *876343*

Data do Pedido: 12/05/2025

Controle: 483866

Paciente: 1004117

RAFAELLA SOPHIA DE LIMA

Nascimento: 26/04/2011 (14a 0m)

Leito.:

Unid. Intern:

Medico Solicitante: 25329

PAULO ROBERTO MACIEL

Setor Solicitante: SADT

Sexo: FEMININO

Setor Executante: RADIOLOGIA AMBULATORIO

Local: SALA DE EXAME

Convenio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Plano: UNICO

Motivo: ROTINA

Observações:

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Accession Number	Código	Descrição	Entrega
1166897	76	MAO OU QUIRODACTILOS (DIREITO)	19/05/2025

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1543837
Pedido.....: 876343
Paciente.....: RAFAELLA SOPHIA DE LIMA
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PAULO ROBERTO MACIEL
Data do Exame.: 12/05/2025

MÃO DIREITA**EXAME RADIOLÓGICO DA****Técnica:**

Exame realizado nas incidências: anteroposterior e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Sinais de fratura na base da falange média do 3º dedo.

07 de Junho de 2025

Dr(a). BRUNO BRANDAO FERREIRA
CRO 52618