



Faturas por paciente

Fatura nº		Convênio		304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		Protocolo		Nota Fiscal		RPS		Vencimento	
053820/2022												20/09/2022	
Item	Paciente	Médico	Atendimento	Guia	Procedimento	Senha	Matricula	Data e Hora de Entrada		Total			
0003	ADRIANO DA SILVA CRUZ	27706	LUCIO RICIERI PEROTTI	6476	30712092	Luva	280556	22/06/2022	08:57:00	34,75			
0004	GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA	21395	ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA	5642	30711010	Imobilizações Não-gessadas (qualquer Segmento)	2781460	13/04/2022	13:10:00	17,38			
0001	HEITOR MAMEDE MENDES	11916	MARLUS MACHADO MARCONCIN	6496	10101039	Consulta Em Pronto Socorro	367699	06/06/2022	18:40:00	145,53			51,86
			3.711.215	10101039	Consulta Em Pronto Socorro					197,39			
0002	STEFANY GABRIELI VERDETI	10518	MARISTELA GOMES GONCALVES	6976	10101039	Consulta Em Pronto Socorro	2781714	27/07/2022	16:28:00	145,53			51,86
			3.760.808	10101039	Consulta Em Pronto Socorro					197,39			
Total										343,19		103,72	446,91
Total da Fatura (Valor+Taxa):53820/2022													

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 3711215000000	6 - Data Validade da Senha 06/06/2022	5 - Senha 6496	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 19547	12 - Atendimento a RN N
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 367699	9 - Validade da Carteira 31/12/2023	10 - Nome HEITOR MAMEDE MENDES			
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 MARLUS MACHADO MARCONCIN	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 11916	18 - UF 41	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Marlus M. Marconcini
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados					
21 - Caracter. Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 06/06/2022	23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição	27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.				
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado MARLUS MACHADO MARCONCIN				
Dados do Atendimento					
32 - Tipo Atendimento 11	34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento				
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data 1 06/06/2022	37 - Hora Inicial 18:40:14	38 - Hora Final 18:40:14	39 - Tabela 22	40 - Procedimento 10101039	41 - Descrição Consulta em pronto socorro
42 - Qtd 001					
43 - Via					
44 - Tec					
45 - Fator Red./Acresc					
46 - Valor Unitário (R\$)					
47 - Valor Total (R\$)					
345,53					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPE	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho
54 - UF					
55 - Código CBO					
56 - Data da 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					
69 - Assinatura do Contratado					
70 - Assinatura do Contratado					
71 - Assinatura do Contratado					
72 - Assinatura do Contratado					
73 - Assinatura do Contratado					
74 - Assinatura do Contratado					
75 - Assinatura do Contratado					
76 - Assinatura do Contratado					
77 - Assinatura do Contratado					
78 - Assinatura do Contratado					
79 - Assinatura do Contratado					
80 - Assinatura do Contratado					
81 - Assinatura do Contratado					
82 - Assinatura do Contratado					
83 - Assinatura do Contratado					
84 - Assinatura do Contratado					
85 - Assinatura do Contratado					
86 - Assinatura do Contratado					
87 - Assinatura do Contratado					
88 - Assinatura do Contratado					
89 - Assinatura do Contratado					
90 - Assinatura do Contratado					
91 - Assinatura do Contratado					
92 - Assinatura do Contratado					
93 - Assinatura do Contratado					
94 - Assinatura do Contratado					
95 - Assinatura do Contratado					
96 - Assinatura do Contratado					
97 - Assinatura do Contratado					
98 - Assinatura do Contratado					
99 - Assinatura do Contratado					
100 - Assinatura do Contratado					
101 - Assinatura do Contratado					
102 - Assinatura do Contratado					
103 - Assinatura do Contratado					
104 - Assinatura do Contratado					
105 - Assinatura do Contratado					
106 - Assinatura do Contratado					
107 - Assinatura do Contratado					
108 - Assinatura do Contratado					
109 - Assinatura do Contratado					
110 - Assinatura do Contratado					
111 - Assinatura do Contratado					
112 - Assinatura do Contratado					
113 - Assinatura do Contratado					
114 - Assinatura do Contratado					
115 - Assinatura do Contratado					
116 - Assinatura do Contratado					
117 - Assinatura do Contratado					
118 - Assinatura do Contratado					
119 - Assinatura do Contratado					
120 - Assinatura do Contratado					
121 - Assinatura do Contratado					
122 - Assinatura do Contratado					
123 - Assinatura do Contratado					
124 - Assinatura do Contratado					
125 - Assinatura do Contratado					
126 - Assinatura do Contratado					
127 - Assinatura do Contratado					
128 - Assinatura do Contratado					
129 - Assinatura do Contratado					
130 - Assinatura do Contratado					
131 - Assinatura do Contratado					
132 - Assinatura do Contratado					
133 - Assinatura do Contratado					
134 - Assinatura do Contratado					
135 - Assinatura do Contratado					
136 - Assinatura do Contratado					
137 - Assinatura do Contratado					
138 - Assinatura do Contratado					
139 - Assinatura do Contratado					
140 - Assinatura do Contratado					
141 - Assinatura do Contratado					
142 - Assinatura do Contratado					
143 - Assinatura do Contratado					
144 - Assinatura do Contratado					
145 - Assinatura do Contratado					
146 - Assinatura do Contratado					
147 - Assinatura do Contratado					
148 - Assinatura do Contratado					
149 - Assinatura do Contratado					
150 - Assinatura do Contratado					
151 - Assinatura do Contratado					
152 - Assinatura do Contratado					
153 - Assinatura do Contratado					
154 - Assinatura do Contratado					
155 - Assinatura do Contratado					
156 - Assinatura do Contratado					
157 - Assinatura do Contratado					
158 - Assinatura do Contratado					
159 - Assinatura do Contratado					
160 - Assinatura do Contratado					
161 - Assinatura do Contratado					
162 - Assinatura do Contratado					
163 - Assinatura do Contratado					
164 - Assinatura do Contratado					
165 - Assinatura do Contratado					
166 - Assinatura do Contratado					
167 - Assinatura do Contratado					
168 - Assinatura do Contratado					
169 - Assinatura do Contratado					
170 - Assinatura do Contratado					
171 - Assinatura do Contratado					
172 - Assinatura do Contratado					
173 - Assinatura do Contratado					
174 - Assinatura do Contratado					
175 - Assinatura do Contratado					
176 - Assinatura do Contratado					
177 - Assinatura do Contratado					
178 - Assinatura do Contratado					
179 - Assinatura do Contratado					
180 - Assinatura do Contratado					
181 - Assinatura do Contratado					
182 - Assinatura do Contratado					
183 - Assinatura do Contratado					
184 - Assinatura do Contratado					
185 - Assinatura do Contratado					
186 - Assinatura do Contratado					
187 - Assinatura do Contratado					
188 - Assinatura do Contratado					
189 - Assinatura do Contratado					
190 - Assinatura do Contratado					
191 - Assinatura do Contratado					
192 - Assinatura do Contratado					
193 - Assinatura do Contratado					
194 - Assinatura do Contratado					
195 - Assinatura do Contratado					
196 - Assinatura do Contratado					
197 - Assinatura do Contratado					
198 - Assinatura do Contratado					
199 - Assinatura do Contratado					
200 - Assinatura do Contratado					

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heitor Mamede Mendes

Nº da Carteirinha: 3.6.7699

Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 29/03/2012

Nº da Guia: 6496

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	18:01:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

Desmaio

Cabeça

Descrição

Aluno levantou e foi até a mesa da Professora ao retornar para sua mesa escureceu sua visão e perdeu os sentidos Bateu a cabeça no chão, na região da testa. Caiu desacordado e logo recobrou nos sentidos. Foi atendido na sala de aula após ser evacuada. Evitamos mexer com o aluno para evitar qualquer outro problema.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professora Regente

(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Janaina

06/06/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital XV Ltda

Rua XV de Novembro

2223

Alto da XV

(41) 3218-2000

Observações

Ficou em observação até a chegada do atendimento médico, junto da monitora.

Ass.:

Elian Kelvin dos Santos

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

Impresso por: Elian Kelvin dos Santos

1 de 1

6/06/2022 18:03

1/ 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Stefany Gabrieli Verdeti
Nº da Carteirinha: 2.78.1714
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 26/02/2011

Nº da Guia: 6976

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/07/2022	15:30:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Segundo os colegas que estavam próximo a aluna levou uma bolada no rosto e apresentou tontura.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rayane (aluna)	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nailson	27/07/2022

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

Observações

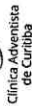
A aluna foi encaminhada a coordenação disciplinar pela a monitora Vanessa e já encaminhamos para o hospital de referência.

Ass.: _____

Nailson Veras do Nascimento

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



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

2 - N° Guia no Prestador **3725723000000**

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal		5 - Senha		6 - Data da Autorização		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RV	
6481002		31/12/2022		ADRIANO DA SILVA DA CRUZ				N	
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		LUCIO RICIERI PEROTTI		6		27706	
21 - Caracter Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		18 - UF		19 - Código CBO	
1		22/06/2022				41		225270	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - QI Solic.		28 - QI Autoriz.	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES					
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		15563					
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
04		9		1					
36 - Data		37 - Hora Inicial/38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Procedimento		41 - Descrição	
1 22/06/2022		08:57:15 08:57:15 22		30712092		Luva			
42 - Qtde		43 - Via		44 - Tec		45 - Fator Red/Acresc		46 - Valor Unitário (R\$)	
001								24,75	
47 - Valor Total (R\$)									
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 - Observações / Justificativa		59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
1- / /		3- / /		5- / /		61 - Total de Medicamentos (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	
2- / /		4- / /		6- / /		63 - Total de Gases Medicinais (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
						65 - Tc		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
						67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	
						69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		70 - Assinatura do Contratado	
						71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		72 - Assinatura do Contratado	
						73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		74 - Assinatura do Contratado	
						75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		76 - Assinatura do Contratado	
						77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		78 - Assinatura do Contratado	
						79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		80 - Assinatura do Contratado	
						81 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		82 - Assinatura do Contratado	
						83 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		84 - Assinatura do Contratado	
						85 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		86 - Assinatura do Contratado	
						87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		88 - Assinatura do Contratado	
						89 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		90 - Assinatura do Contratado	
						91 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		92 - Assinatura do Contratado	
						93 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		94 - Assinatura do Contratado	
						95 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		96 - Assinatura do Contratado	
						97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		98 - Assinatura do Contratado	
						99 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		100 - Assinatura do Contratado	
						101 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		102 - Assinatura do Contratado	
						103 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		104 - Assinatura do Contratado	
						105 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		106 - Assinatura do Contratado	
						107 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		108 - Assinatura do Contratado	
						109 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		110 - Assinatura do Contratado	
						111 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		112 - Assinatura do Contratado	
						113 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		114 - Assinatura do Contratado	
						115 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		116 - Assinatura do Contratado	
						117 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		118 - Assinatura do Contratado	
						119 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		120 - Assinatura do Contratado	
						121 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		122 - Assinatura do Contratado	
						123 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		124 - Assinatura do Contratado	
						125 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		126 - Assinatura do Contratado	
						127 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		128 - Assinatura do Contratado	
						129 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		130 - Assinatura do Contratado	
						131 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		132 - Assinatura do Contratado	
						133 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		134 - Assinatura do Contratado	
						135 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		136 - Assinatura do Contratado	
						137 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		138 - Assinatura do Contratado	
						139 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			

KATIA.KINIES Data/Hora: 30/06/2022 18:30:59

Conta/Lote: 2047628

Atendimento: 3725723

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2047628

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adriano da Silva da Cruz
Nº da Carteira: 2.80.556
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande



Data de Nascimento: 07/04/2012

Nº da Guia: 6476

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2022	16:17:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com torcedores (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

na disputa de bola, o aluno acabou sentindo o punho.

Testemunha da ocorrência

Monitor Almir

Telefone

(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

03/06/2022

Local de atendimento

Policlínica Fazenda Rio Grande

Endereço

Rua Ephigênio Pereira da Cruz

Nº

1396

Bairro

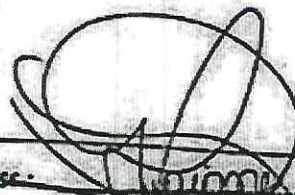
Pioneiros

Telefone

(41) 3614-2700

Observações

foi colocado gelo

Ass: 
Dalane Amanda Pereira Gaspar

Lucio Ricieri Perotti
Ortopedia e Traumatologia
Pediatría
CRM 22706

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
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Dalane Amanda Pereira Gaspar

1 de 1

14/06/2022 13:58

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: ADRIANO DA SILVA DA CRUZ
Data Nasc: 07/04/2012
Nome Mãe: LEDA CRISTINA DA SILVA CRUZ
Endereço: RUA JOAO DEMBINSKI - ATE 1459/1460
Cidade: CURITIBA
Responsável:

Nome Pai: ADRIANO ANASTACIO DA
Número: 2380
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL
Telefone:

Idade: 10 Anos 2 Meses 23 Dias Sexo: MASCULINO
CNS do Paciente:
Complemento: BL B AP 22
CEP: 81270330
Grau de Parentesco: UF: PR

MVPEP
CODIGO 00076968

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): LUCIO RICIERI PEROTTI
Data/Hora: 22/06/2022 - 08:57
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Procedimento: 00010014 - CONSULTA EM CONSULTORIO (HORARIO NORMAL OU PRE ES)

CRM: 27706

Plano: EMPRESARIAL

Unid. Internação:
Leito:
Matrícula: 6481002

CODIGO 03725723

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

3 SEMANAS DE FRATURA RADIO DISTAL DIREITO
HOJE RADIOGRAFAI DE CONTROLE MANTENDO ALINHAMENTO

Exame Físico

RETIRADO GESSO
SEM DOR A PALTAÇÃO
NEUROVASCULAR PRESERVADO

Diagnóstico

FRATURA RADIO DISTAL DIREITO

Tratamento/Conduta

NOVO GESSO LUVA ANTEBRAQUIOPALMAR A DIREITA E RETORNO EM 3 SEMANSA PARA RADIOGRAFIA SEM GESSO NO RETRNO
ORIENTAÇÕES

Lucio Ricieri Perotti
Ortopedia e Traumatologia
Pediátrica
CRM 27.706

Médico(a): LUCIO RICIERI PEROTTI
CRM: 27706

Paciente 00076968



Atendimento 03725723



Documento C468-V1882





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

2 - N° Guia no Prestador 3654271000000

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N						
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira	2781460	9 - Validade da Carteira	31/12/2022	10 - Nome	GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA							
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora	765915690000130	14 - Nome do Contratado	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO									
15 - Nome do Profissional Solicitante	ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ	16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	33866	18 - UF	41	19 - Código CBO	225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados												
21 - Caracter. Atendim.	1	22 - Data da Solicitação	13/04/2022	23 - Indicação Clínica								
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição										
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora	765915690000130	30 - Nome do Contratado	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO				31 - Código CNES	15563				
Dados do Atendimento												
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	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
												17,38
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPP	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho 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 - Total Procedimentos (R\$)												
0.00	0.00	134.20	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	0.00	62 - Total de OPME (R\$)	0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$)	0.00	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	65 - Total Geral (R\$)
58 - Assinatura do Responsável pela Autorização												
ANA RAURA CUNHA CRM PR 21395												
58 - Assinatura do Contratado												
99 - Assinatura do Responsável pela Autorização												
KATIA KINIES												
Data/Hora: 02/05/2022 13:10:55												
Conta/Lote: 1999003												
Atendimento: 3654271												
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA												
1999003												
1 / 1												

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Moraes Pinheiro da Silva

Nº da Carteira: 2.78.1460

Instituição: Colégio Adventista Pinhais

Data de Nascimento: 12/11/2016

Nº da Guia: 5642



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/04/2022	15:28:00	Sala de Aula	Em sala no banheiro.

O que aconteceu	Partes do corpo
Porta do banheiro que fechou no dedo.	1º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava no banheiro ao sair bateu a porta no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Profª Dil	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nailson	06/04/2022

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

Observações
O aluno bateu com a porta do banheiro no dedo em sala de aula..E encaminhado a coordenação disciplinar.

Ass.: _____

Lairton Carpes - Teste

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



DADOS DO PACIENTE

CODIGO 00599929

Nome Paciente: GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA Data Nasc: 12/11/2016 Idade: 5 Anos 5 Meses 20 Dias Sexo: MASCULINO
Nome Mãe: CAMILA DE MORAES MACIEL Nome Pai: CNS do Paciente:

DADOS DO ATENDIMENTO

CODIGO 03654271

Médico(a): ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ CRM: 33866 Ambulatório: ORTOPEDIA
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano EMPRESARIAL Matrícula: 2781460
Data/Hora: 13/04/2022 - 13:52 Tipo Atendimento: AMBULATORIAL

Responsável:

Grau de Parentesco:

Telefone:

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

Gustavo, 5 anos
Acompanhado pela mãe

06/04 Trauma esmagamento - lesão ungueal + fx tofo falange distal 1º QDE

Paciente sem queixas
Fez uso de atb vo

Exame Físico

Sem sinais infecciosos
Hematoma subungueal
Leito em posição anatômica
Nv normal
ADM normal

Diagnóstico

06/04 Trauma esmagamento - lesão ungueal + fx tofo falange distal 1º QDE

Tratamento/Conduta

Retirar tala alumínio em 1 semana
Ret em 2 semanas para reavaliação ou antes sn

+ Dra Ana Laura

ANA LAURA CUNHA
CRM PR 21395

Médico(a): ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ
CRM: 33866

Paciente 00599929



Atendimento 03654271



Documento C468-V1206

