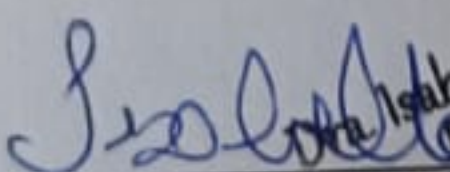


Espelho da conta

Atendi no dia 20 de dezembro de 2024 o paciente Vinicius da Silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado a 5ª sessão de fisioterapia, com execução de alongamentos, exercícios para instabilidade de tornozelo, fortalecimento e analgesia.


Dra. Isabella Trevisan Zanoni
Fisioterapeuta
CREFITO 81820F

Dra. Isabella Trevisan Zanoni

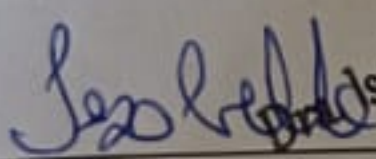
Crefito 81820f

Espelho da conta

Atendi no dia 06 de janeiro de 2025 o paciente Vinicius da Silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado a 6ª sessão de fisioterapia. Pcte executou alongamentos, exercícios de instabilidade de tornozelo, fortalecimento e analgesia.


Dra. Isabella Trevisan Zanoni
Fisioterapeuta
CREFITO 81820F

Dra. Isabella Trevisan Zanoni

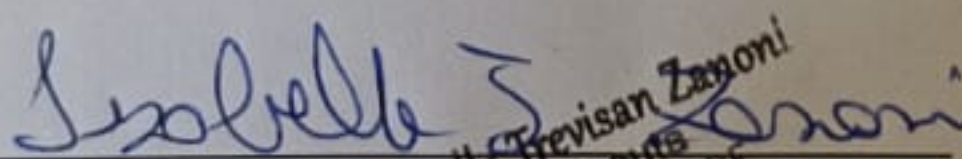
Crefito 81820f

Espelho da conta

Atendi no dia 16 de dezembro de 2024 o paciente Vinicius da silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado a 3ª sessão de fisioterapia, com execução de exercícios de instabilidade de tornozelo, alongamentos e analgesia.



Dra. Isabella Trevisan Zanoni

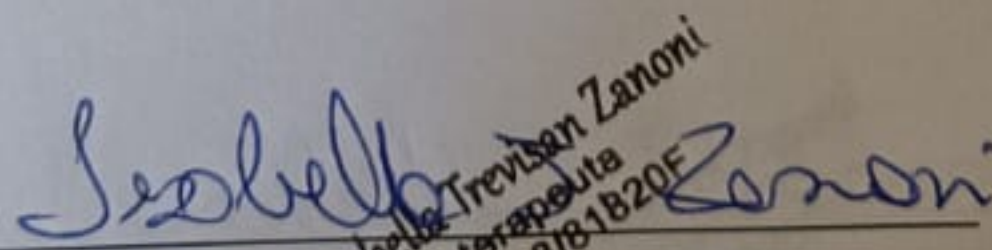
Crefito 81820f

Espelho da conta

Atendi no dia 11 de dezembro de 2024 o paciente Vinicius da silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado a 2ª sessão de fisioterapia, com execução de exercícios de instabilidade de tornozelo, alongamentos e analgesia.

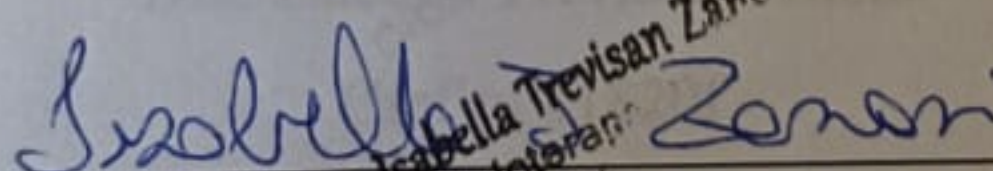

Dra. Isabella Trevisan Zanoni
Crefito 81820f

Espelho da conta

Atendi no dia 06 de dezembro de 2024 o paciente Vinicius da Silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado a 1ª sessão de fisioterapia, com execução de exercícios de transferência de peso, mobilidade articular, alongamentos e analgesia.


Dra. Isabella Trevisan Zanoni
Fisioterapeuta

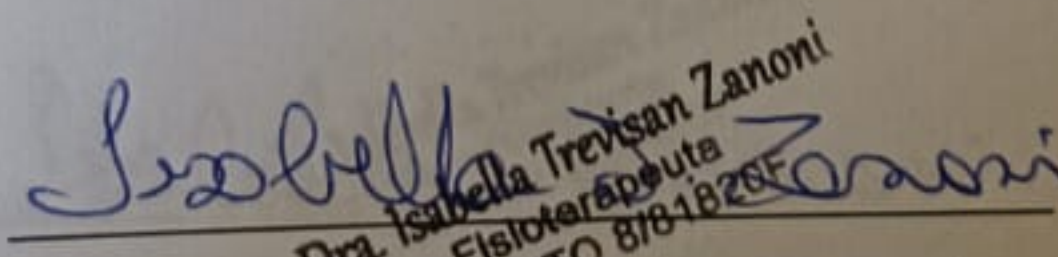
Credito 81820f

Espelho da conta

Atendi no dia 18 de dezembro de 2024 o paciente Vinicius da Silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado a 4ª sessão de fisioterapia, com execução de alongamentos, exercícios para instabilidade de tornozelo e analgesia.


Dra. Isabella Trevisan Zanoni
Fisioterapeuta
CREFITO 81820f

Dra. Isabella Trevisan Zanoni

Crefito 81820f

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

2 - Nº Guia no Prestador 343

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0	3 - Nº. Guia Principal		
4 - Data de Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuída pelo Operadora
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira: 11112887 9 - Validade da Carteira: 31/12/2025 10 - Nome: VINICIUS DA SILVA CONTI			
Dados do Substituto 13 - Código do Operadora: 23876304000112 14 - Nome do Contratado: HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		11 - Número da Cartão Nacional de Saúde: 898003455695851 12 - Atendimento a RH: N	
15 - Nome do Profissional Solicitante: SAMUEL MACHADO 16 - Conselho Profissional: 06 17 - Número no Conselho: 28684		18 - UF: 41 19 - Código CBO: 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados de Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados 21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação: 26/11/2024 23 - Indicação Clínica: FORTALECIMENTO DE TORNOZELO			
24 - Tabela: 1 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial: 22 26 - Descrição: 20103484 27 - Cx. Selo: 10 28 - Cx. Assenc.: 0 29 - Descrição: PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM MEMBRO			
Dados do Contratado Prestador 30 - Código no Operadora: 238763040001 31 - Nome do Contratado: HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MAR			
Dados de Atendimento 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (evento ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
Dados de Encerramento / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Inicial 38 - Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtd 43 - V/a 44 - T/c 45 - % Red. / Assenc. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)			
Identificação do Profissional(s) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Gr. Prof. 50 - Código no Operadora/CNPJ 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 58 - Observações / Justificativas			
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 Médicos (R\$) 65 - Total Gases (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado			

SAMUEL MACHADO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.084 TROT 15.276

Impresso por: SMACHADO

Data/hora: 26/11/2024 10:53:20

Conta/Lote: 8749870

Atendimento: 0749870

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

8749870

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vinícius da Silva Conti
Nº da Carteira: 11.1.12887
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 28/03/2009

Nº da Guia: 22094.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	14:59:24	Ginásio	Copa UNIMED

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno em aquecimento para jogo da copa UNIMED em Maringá, refere entorse em tornozelo E após pular. Apresenta edema em região de maléolo lateral, refere algia ao movimentar o membro e dificuldade para deambular.

Testemunha da ocorrência

Gilberto

Telefone

(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto

Data

11/10/2024

Local de atendimento

Isabella Zanoni Fisioterapia

Endereço

Rua Edvaldo Labatut

Nº

1130

Bairro

Centro

Telefone

(44) 98807-6648

Motivo do Retorno

Autorização para 10 sessões de fisioterapia conforme solicitação médica. Indicação de fortalecimento de tornozelo esquerdo.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania Ramos Pazette Fagundes

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

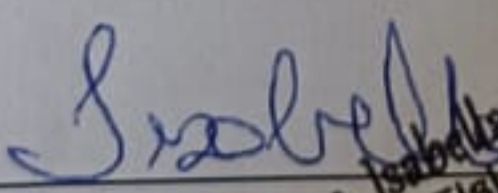
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Espelho da conta

Atendi no dia 04 de dezembro de 2024 o paciente Vinicius da Silva Conti com o valor de 60,00.

Relatório de atendimento

Foi realizado avaliação fisioterapêutica.


Dra. Isabella Trevisan Zanoni
Fisioterapeuta
CREFITO 81820f

Crefito 81820f