Atendimento: 542112 - ISADORA GABRIELY PAES PEREIRA Lote: 523725 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Paciente...: ISADORA GABRIELY PAES PEREIRA **Data de Nasc.:** 22/10/2012
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: THAIS BATISTA WERNECK / 44498
Guia.....: 16963 **Validade.:**
Carteira...: 0 **Validade.:** **Titular.:** ISADORA GABRIELY PAES PEREIRA
CID.....: R520
Endereco...: RUA JOAQUIM BATISTA RIBEIRO 936 CENTRO TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 98521347
Entrada....: 18/04/2024 10:56 **Saída:** 18/04/2024 11:51

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PA HM					
CONSULTAS	95,00				95,00
DIAG IMAGEM HM					
ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	83,04			4,31	87,35
			Total da Conta:	**R$**	**182,35**

PA HM

CONSULTAS

Código	Procedimento		Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039	Em pronto socorro		10101039	N	100.00%	1	95,00	95,00
	THAIS BATISTA WERNECK	44498	08666730676	CLINICO				
						Total do Grupo:		95,00

ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA

Código	Procedimento		Equivalência	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou musculo		40901211	N	1	87,35	87,35
	HOSPITAL MOURA LTDA	11916	60001868004	CLINICO			
					Total do Grupo:		87,35
					Total de PA HM:		182,35
					Total Geral:	**R$**	**182,35**

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isadora Gabriely Paes Pereira
Nº da Carteirinha: 3.27.5135
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 22/10/2012 | **Nº da Guia:** 16963

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2024	10:35:00	Quadra	Intervalo (**Ex.: recreio**)

O que aconteceu	Partes do corpo
Mal jeito no abdomem	Abdomen

Descrição
Em atividade noao alongar o brsço sentiu um mal jeito no abdomem sentindo dor e difculdade em respirar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luiz Eduardo Machado	(_4)29942-7512

Quem prestou primeiros socorros	Data
Eduarda Schuenck	18/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
Foi atendida pelo professore de Educação Física, encamina da para orientação e solicitado atendiemnto para o SAMU.

Ass.: _____

Reginaldo Aparecido Ferreira

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: 536856 - MATEUS DE PAULA ASSIS Lote: 518734 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Rem

Paciente...: MATEUS DE PAULA ASSIS **Data de Nasc.:** 04/04/2016
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: ROMULO DE MOURA JORGE / 18907
Guia.....: 16069002 **Validade.:**
Carteira...: 3275136 **Validade.:** 08/05/2025 **Titular.:** MATEUS DE PAULA ASSIS
CID.....: S525
Endereco...: BARRO PRETO 630 AREA 02 TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 999472619
Entrada....: 01/04/2024 09:02 **Saída:** 01/04/2024 10:23

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PA HM					
CONSULTAS	95,00				95,00
SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES	22,00				22,00
TAXAS DE USO DE SALA	49,50				49,50
MATERIAIS DESCARTAVEIS	81,52				81,52
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	35,64			4,39	40,03
			Total da Conta:	**R$**	**288,05**

PA HM

CONSULTAS

Código	Procedimento	Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
10101039	Em pronto socorro	10101039	N	100.00%	1	95,00	95,00
	ROMULO DE MOURA JORGE 18907	02157986944	CLINICO				
					Total do Grupo:		95,00

SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES

Código	Procedimento	Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
30711037	Imobilizacao de membro superior	30711037	N	100.00%	1	22,00	22,00
	ROMULO DE MOURA JORGE 18907	02157986944	CLINICO				
					Total do Grupo:		22,00

TAXAS DE USO DE SALA

Código	Procedimento	Equivalência	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
60023236	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCACAO/RETIRADA DE IMOBILI	60023236	1	49,50	49,50
			Total do Grupo:		49,50

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Código	Procedimento	Equivalência	Unid./Ativ.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
08000041	ATADURA CREPOM 10CMX1,8MT	78988624	UN	3	7,60	22,80
08000579	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT	0000162121	CM	600	0,07	42,00
08000032	Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura	70034664	UN	2	8,36	16,72
				Total do Grupo:		81,52

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Código	Procedimento	Equivalência	%Proc.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
40803112	RX - Punho	40803112	100.00%	1	40,03	40,03
	HOSPITAL MOURA LTDA 11916	60001868004	CLINICO			
				Total do Grupo:		40,03
				Total de PA HM:		288,05
				Total Geral:	**R$**	**288,05**

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mateus de Paula Assis
Nº da Carteirinha: 3.27.5136
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 04/04/2016 | **Nº da Guia:** 16069.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/03/2024	12:09:49	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Lábios

Descrição
Em atividade de educação física, a criança se desiquibrou caindo sobre um degrau da arquibancada, batendo a boca e a mão, vindo a lesionar a parte inferior da boca, e pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kelly Cristina Alves da Silva Lins	(42)99137-4060

Quem prestou primeiros socorros	Data
João Vitor Teixeira do Nascimento	18/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Motivo do Retorno
Retorno a pedido do médico.

Ass.: _____

Reginaldo Aparecido Ferreira

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: 540036 - MATEUS DE PAULA ASSIS Lote: 521737 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Rem

Paciente...: MATEUS DE PAULA ASSIS **Data de Nasc.:** 04/04/2016
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 23731
Guia.....: 16069003 **Validade.:**
Carteira...: 3275136 **Validade.:** 08/05/2025 **Titular.:** MATEUS DE PAULA ASSIS
CID.....: S525
Endereco...: BARRO PRETO 630 AREA 02 TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 999472619
Entrada....: 11/04/2024 09:34 **Saída:** 11/04/2024 10:12

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PA HM					
CONSULTAS	95,00				95,00
TAXAS DE USO DE SALA	49,50				49,50
DIAG IMAGEM HM					
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	35,64			4,39	40,03
PA HM			**Total da Conta:**	**R$**	**184,53**

CONSULTAS

Código	Procedimento	Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
10101039	Em pronto socorro	10101039	N	100.00%	1	95,00	95,00
GUILHERME NOVOCHADLO DE 23731		03399097905	CLINICO				

Total do Grupo: 95,00

TAXAS DE USO DE SALA

Código	Procedimento	Equivalência	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
60023236	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCACAO/RETIRADA DE IMOBILI	60023236	1	49,50	49,50

Total do Grupo: 49,50

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Código	Procedimento	Equivalência	%Proc.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
40803112	RX - Punho	40803112	100.00%	1	40,03	40,03
HOSPITAL MOURA LTDA 11916		60001868004	CLINICO			

Total do Grupo: 40,03
Total de PA HM: 184,53
Total Geral: **R$** **184,53**

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mateus de Paula Assis
Nº da Carteirinha: 3.27.5136
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 04/04/2016 | **Nº da Guia:** 16069.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2024	08:53:08	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Lábios

Descrição
Em atividade de educação física, a criança se desiquibrou caindo sobre um degrau da arquibancada, batendo a boca e a mão, vindo a lesionar a parte inferior da boca, e pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kelly Cristina Alves da Silva Lins	(42)99137-4060

Quem prestou primeiros socorros	Data
João Vitor Teixeira do Nascimento	18/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Motivo do Retorno
A pedido do Médico.

Ass.: _____

Reginaldo Aparecido Ferreira

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: 546059 - MATEUS DE PAULA ASSIS Lote: 527504 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Rem

Paciente...: MATEUS DE PAULA ASSIS **Data de Nasc.:** 04/04/2016
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 23731
Guia.....: 16069004 **Validade.:**
Carteira...: 3275136 **Validade.:** 08/05/2025 **Titular.:** MATEUS DE PAULA ASSIS
CID.....: S525
Endereco...: BARRO PRETO 630 AREA 02 TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 999472619
Entrada....: 02/05/2024 09:16 **Saída:** 02/05/2024 09:38

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PA HM					
CONSULTAS	95,00				95,00
DIAG IMAGEM HM					
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	35,64			4,39	40,03
PA HM				**Total da Conta:** **R$**	**135,03**

CONSULTAS

Código	Procedimento		Equivalência	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039	Em pronto socorro		10101039	N	100.00%	1	95,00	95,00
	GUILHERME NOVOCHADLO DE	23731	03399097905	CLINICO				
						Total do Grupo:		95,00

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Código	Procedimento		Equivalência		%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40803112	RX - Punho		40803112		100.00%	1	40,03	40,03
	HOSPITAL MOURA LTDA	11916	60001868004	CLINICO				
						Total do Grupo:		40,03
						Total de PA HM:		135,03
						Total Geral:	**R$**	**135,03**

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mateus de Paula Assis
Nº da Carteirinha: 3.27.5136
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 04/04/2016 | **Nº da Guia:** 16069.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/05/2024	07:20:04	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Lábios

Descrição

Em atividade de educação física, a criança se desiquibrou caindo sobre um degrau da arquibancada, batendo a boca e a mão, vindo a lesionar a parte inferior da boca, e pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kelly Cristina Alves da Silva Lins	(42)99137-4060

Quem prestou primeiros socorros	Data
João Vitor Teixeira do Nascimento	18/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Motivo do Retorno

Retorno médico.

Ass.: _____

Reginaldo Aparecido Ferreira

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