

Agrupamento: 2		- CONTAS AMBULATORIAIS - P. S		Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL			
Remessa: 228677		Competência: 12/2024		Entrega: 10/12/2024			
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA					
Nota Fiscal:				RPS = 591167			
Período				570781			
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
22/11/2024	22/11/2024	23364	23364	2492754	4521027	GIOVANNA FREIRE SALES	2782410
Total :							1
Total Geral :							1



Atendimento: 4521027 - GIOVANNA FREIRE SALES Lote: 2492754 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: GIOVANNA FREIRE SALES
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY / 28784
Guia.....: 23364 Validade.:
Carteira....: 2782410 Validade.: 22/11/2024 Titular.: GIOVANNA FREIRE SALES
Biometria...:
CID.....: H058
Código RAT.:
Endereco....: RUA CAFE FILHO 717 JARDIM AMELIA PINHAIS PR
Fone.....: 995831023
Entrada.....: 22/11/2024 10:54 Saída: 22/11/2024 12:00
Data de Nasc.: 02/04/2013



2492754

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
MEDICAMENTOS					3,20
EMERGENCIA CONVENIOS	3,20				3,20
			Total da Conta:	R\$	3,20

Setor	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
133 EMERGENCIA CONVENIOS	90389107 ALIVIUUM	GTS	40	0,08	3,20
			Total do Setor:		3,20
			Total de MEDICAMENTOS:		3,20

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/11/2024	10101039 Consulta em pronto socorro EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KL 28784	UN	N	1	175,36	175,36
		22775364829	59			
						CLINICO
				Total do Setor:		175,36
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		175,36
				Total Credenciados:		175,36
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		178,56

1 - Registro ANS

000000

2 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

22/11/2024

5 - Senha

23364

6 - Data Validade da Senha

23364

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2782410

9 - Validade da Carteira

22/11/2024

10 - Nome

GIOVANNA FREIRE SALES

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

EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

28784

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter Atendim.

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

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/3h-Hora Final

38 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Qide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Rel.

49 - Grau Prof.

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\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

3.20

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

3.20

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

JESSYCA LIMA Data/Hora: 05/12/2024 10:55:11

Conta/Lote: 2492754

Atendimento: 4521027

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2492754



Clínica Adventista
de Curitiba

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 23364
-------------------------------	--

Dados do Contratado Executante	
3 - Código na Operadora 76591569000130	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
5 - Código CNES 15563	

Despesas Realizadas										
6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material			18 - Referência do material no fabricante						19 - N° Autorização de Funcionamento	
1 - 02	22/11/2024	10:54:08	10:54:08	20	90389107	40	017	1,00	0,08	3,20
20 - Descrição:		ALVUM								

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 3,20	23 - Total de Materiais R\$ 0,00	24 - Total de OPME R\$ 0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	26 - Total de Diárias R\$ 0,00	27 - Total Geral R\$ 3,20
---	--	-------------------------------------	--------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal 23364

4 - Data da Autorização 22/1/2024

5 - Semha 23364

6 - Data Validade da Semha 23364

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora 23364

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2782410

9 - Validade da Carteira 22/1/2024

10 - Nome GIOVANNA FREIRE SALES

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 EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 28784

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim. 2

22 - Data da Solicitação 22/1/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic. 28 - QLSolicit.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59

30 - Nome do Contratado EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

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
1 22/1/2024	10:54:08 10:54:08	22	10101039	Consulta em pronto socorro
			42 - Cite 001	

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 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 - 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovanna Freire Sales
Nº da Carteira: 2.78.2410
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 02/04/2013

Nº da Guia: 23364

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2024	09:20:00	Corredor	Briga

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

Descrição

A aluna estava indo pra sala, no corredor, no final do intervalo, quando, brincando com um colega, que veio de chinelo (por causa de uma unha encravada), ele acabou arremessando o chinelo, que atingiu o olho direito da Giovanna. Ela chorou, o rosto inchou de imediato. Agora ela já está mais calma, mas ainda lagrima bastante. Ela tem onze anos.

Testemunha da ocorrência

Monitor Lucas

Telefone

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Caio

Data

22/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

o pai foi avisado. A aluna recebeu gelo no local. Esta guia permite a entrada médica no hospital acima citado.

Ingo Iwankiw
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Aline Almeida Bittencourt Matte Gonçalves

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