



Atendimento: 4519147 - BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINCO Conta: 310357 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação

Atendimento: 4519147 Remessa: - Conta: 310357

[DADOS DO PACIENTE]

Paciente.....: 695610 - BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINCO Idade...: 9
Nascimento.....: 08/02/2015 Sexo: Masculino Fone: 996186201
Endereço.....: RUA ALEIXO SCHLUGA 725 MAUA COLOMBO

[ATENDIMENTO ATUAL]

Internacao.....: 19/11/2024 21:56
Alta.....: 20/11/2024 18:45 Motivo....: ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO
PACIENTE
Periodo da Conta: 19/11/2024 21:56 a 20/11/2024 18:45
Procedência.....:
Localização.....: 43-04-A
Medico/CRM.....: JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO / 26551
Procedimento.....: 30722411 FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO CID.: S626
Ord. Compra.....: 23295

[DADOS DO CONVENIO]

Convenio.....: 059 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Guia.....: 23295 Validade.: 20/11/2024
Carteira.....: 33571172 Validade.: 30/11/2024
Biometria.....:
Código RAT.....:
Tipo de Acomod...: QUARTO COLETIVO_COBERTURA



Resumo da Conta Hospitalar

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					645,71
CENTRO CIRURGICO	645,71				645,71
DIARIAS					485,92
U.I H.D. 4º ANDAR - POSTO 43	485,92				485,92
TAXAS DE USO DE SALA					748,38
CENTRO CIRURGICO	748,38				748,38
TAXAS DE EQUIPAMENTOS					338,98
CENTRO CIRURGICO	338,98				338,98
GASES MEDICINAIS					108,98
CENTRO CIRURGICO	108,98				108,98
MEDICAMENTOS					30,98
CENTRO CIRURGICO	30,98				30,98
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					666,74
CENTRO CIRURGICO	666,74				666,74
MATERIAIS BRASINDICE					778,90
CENTRO CIRURGICO	778,90				778,90
MATERIAIS SIMPRO					714,32
CENTRO CIRURGICO	714,32				714,32
RADIOLOGICO					73,28
RAIO-X CEIMA	69,96			3,32	73,28
Total da Conta: R\$					4.592,19

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/11/2024	30722411 Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirurgico	ATO	N	100.00%	1		
	Joao Caetano Munhoz Abdo - 26551 04632089940					382,70	382,70
	Camila Deneka Arantes Sou - 26021 05394302936					114,81	114,81
	Daniela Bianchi Garcia - 17212 16392148876					148,20	148,20
Total do Setor:							645,71
Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:							645,71

DIARIAS

Setor	104 U.I H.D. 4º ANDAR - POSTO 43	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
		60000473 DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA	UN	1	102,79	102,79
		60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS SEM BANHEIRO PRIVATIV	UN	1	383,13	383,13
Total do Setor:						485,92
Total de DIARIAS:						485,92

TAXAS DE USO DE SALA

Atendimento: 4519147 - BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINCO		Conta: 310357 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação	
Setor 114 CENTRO CIRURGICO			
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
60023104	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 1	UN	1 639,57 639,57
60023180	TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA	UN	1 108,81 108,81
Total do Setor:			748,38
Total de TAXAS DE USO DE SALA:			748,38
TAXAS DE EQUIPAMENTOS			
Setor 114 CENTRO CIRURGICO			
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM POR USO	UN	1 90,40 90,40
60031395	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE OXICAPNOGRAFO, USO/SESSAO	UN	1 248,58 248,58
Total do Setor:			338,98
Total de TAXAS DE EQUIPAMENTOS:			338,98
GASES MEDICINAIS			
Setor 114 CENTRO CIRURGICO			
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	UN	1 12,29 12,29
60034335	OXIGENIO, POR HORA	UN	1 24,58 24,58
60028572	PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA	UN	1 72,11 72,11
Total do Setor:			108,98
Total de GASES MEDICINAIS:			108,98
MEDICAMENTOS			
Setor 114 CENTRO CIRURGICO			
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
90003551	DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	MG	4 2,20 8,80
0000089974	NOVALGINA - 500mg/ML - Ampola 2mL	AMP	1 4,46 4,46
90239687	TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	AMP	1 17,72 17,72
Total do Setor:			30,98
Total de MEDICAMENTOS:			30,98
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO			
Setor 114 CENTRO CIRURGICO			
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
90312651	AGUA PARA INJECAO FRASCO 500 ML - SOL INJ CX 200 AMP PE X 1	FR	1 15,00 15,00
90516524	FENTANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	AMP	1 5,55 5,55
90008332	KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML	FA	2 33,13 66,26
90335155	KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1 25,65 25,65
90122941	LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML	AMP	1 86,94 86,94
90047478	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) - 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST F	FA	1 45,27 45,27
90372301	RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL	BOLSA	1 11,20 11,20
0000053268	SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	ML	20 12,99 259,80
90123093	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML B.BRAUN - 9 MG	FR	1 12,04 12,04
90461185	ZOFRAN - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	AMP	1 139,03 139,03
Total do Setor:			666,74
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:			666,74
MATERIAIS BRASINDICE			
Setor 114 CENTRO CIRURGICO			
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
70014280	AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 22G 1 - 25X7	UN	1 2,88 2,88
70014370	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	9 2,88 25,92
78988632	ATADURA DE CREPOM -10cm X 1,80m	RL	2 24,43 48,86
0000005213	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN	UN	1 270,20 270,20
0000054149	ELETRODO DESCARTAVEL	UN	5 5,25 26,25

Atendimento: 4519147 - BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINCO Conta: 310357 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação

0000025555	EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	257,33	257,33
0000005182	TUBO EXTENSOFIX 60CM B.BRAUN	UN	1	83,42	83,42
70361010	LAMINA DE BISTURI N11 - EM ACO CARBONO PARA CIRURGIA GERAL A	UN	1	3,85	3,85
70705330	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	8	5,50	44,00
70705348	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)	UN	1	16,19	16,19
Total do Setor:					778,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:					778,90

MATERIAIS SIMPRO
Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitário	VI Total
70904456	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 M	UN	2	22,28	44,56
78340373	ATADURA GESSADA 10CM X 3M	RL	2	27,30	54,60
78340454	COMPRESSA GAZE ESTRELA ESTERIL 13 FIOS 10X10CM	UN	10	1,47	14,70
73334626	FIO KIRSCHENNER 1.0	UN	2	263,94	527,88
78322260	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M	CM	30	0,76	22,80
78207991	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	2	6,09	12,18
78322618	MALHA TUBULAR 10 CM	CM	80	0,47	37,60
Total do Setor:					714,32
Total de MATERIAIS SIMPRO:					714,32

RADIODIAGNOSTICO
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40803120 RX - Mao ou quirodactilo	EXAME	1	69,96	73,28
Total do Setor:				73,28
Total de RADIODIAGNOSTICO:				73,28
Total da Conta:			R\$	4.592,19
Co-participacao/Franquia/Desconto:				0,00

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional	
16 - Número no Conselho		17 - UF	
18 - Código CBO			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	
21 - Data sugerida para internação			
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico		
28 - Indicação Clínica			
29 - CID 10 Principal			
30 - CID 10 (2)			
31 - CID 10 (3)			
32 - CID 10 (4)			
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic
38 - Qtde. Aut			
Dados da Internação			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa			
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bryan Antony de Souza Sviaguinço
Nº da Carteirinha: 3.357.1172
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 08/02/2015

Nº da Guia: 23295



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/11/2024	16:09:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, Cabeça, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluno estava brincando com os colegas no pátio quando se virou muito rapidamente o que lhe fez cair em cima do 2º dedo da mão esquerda. Mas também se queixa de um pouco de tontura, e enjoo, disse não ter batido a cabeça ao chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitores	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	19/11/2024

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

Observações
Colocado gelo no local.

Ass.:

Larissa Lima Silva

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

Impresso por: Larissa Lima Silva

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

2 - Nº Guia no Prestador 24321

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal 23295		6 - Data Validade da Semha		7 - Número da Guia Antecedente para Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Semha		9 - Validade da Carteira 30/11/2024		10 - Nome BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINCO	
8 - Número da Carteira 33571172		13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		11 - Cartão Nacional de Saúde	
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO		16 - Conselho Profissional 26551		17 - Número no Conselho 41		19 - Código CBO 225270	
21 - Carteira Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 22/11/2024		23 - Indicação Clínica FRATURA DA FALANGE		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
24 - Tabela 19		25 - Código do Procedimento 102180415		26 - Descrição EQUIPO PARENTERAL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION - TFA24XIL		27 - Qlde. Solic. 1	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563		28 - Qlde. Aut.	
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela 40 - Código do Procedimento	
41 - Descrição		42 - Qlde.		43 - Via		44 - Tec.	
45 - Faixa Red/Acresc		46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$)		48 - Seq. Rel.	
49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Cons 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 Anuidades (R\$)	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de Opht. (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Casos Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Profissional	

Impresso por: LUANA.

Data/Hora: 22/11/2024 16:10:31

Atendimento: 4519147

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4519147