

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Annie Bonato Selonke
Nº da Carteira: 3.7.9176
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 04/01/2021

Nº da Guia: 27080

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	13:38:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

A aluna veio a sala de apoio, pois estava na educação física correndo quando tropeçou no próprio pé caindo e batendo o queixo na quadra, resultando em um corte e sangramento, foi lavado a área com soro fisiológico.

Testemunha da ocorrência

Professora Auxiliar Valéria

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Kellu Souza

Data

04/04/2025

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

A aluna veio a sala de apoio, pois estava na educação física correndo quando tropeçou no próprio pé caindo e batendo o queixo na quadra, resultando em um corte e sangramento, foi lavado a área com soro fisiológico.

Ass.:

Kelly Souza

Kelly souza de sant'ana

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: 4625188 - ANNIE BONATO SELONKE Lote: 2548245 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 04/01/2021

Paciente....: ANNIE BONATO SELONKE
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUANA DE MIRANDA / 48692
Guia.....: 27080 Validade.:
Carteira....: 00000000000000 Validade.: 31/12/2025 Titular.: ANNIE BONATO SELONKE
Biometria...:
CID.....: S099
Código RAT.:
Endereço....: RUA MARECHAL ANOR TEIXEIRA DOS SANTOS 275 BOA VISTA CURITIBA PR
Fone.....: 999823182
Entrada.....: 04/04/2025 14:36 Saída: 04/04/2025 16:18



2548245

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Flime	Total
TAXAS DE USO DE SALA					173,44
EMERGENCIA CONVENIOS	173,44				173,44
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					5,95
EMERGENCIA CONVENIOS	5,95				5,95
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGENCIA CONVENIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					21,29
EMERGENCIA CONVENIOS	21,29				21,29
Total da Conta: R\$					1.780,58

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
60023082	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	UN	1	173,44	173,44
Total do Setor:					173,44
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					173,44

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	5	1,19	5,95
Total do Setor:					5,95
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					5,95

MATERIAIS BRASINDICE

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
0000078907	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	10	1,68	16,80
0000062993	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
Total do Setor:					1.579,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:					1.579,90

MATERIAIS SIMPRO

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
78322260	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M	CM	20	0,76	15,20
78207991	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	6,09	6,09
Total do Setor:					21,29
Total de MATERIAIS SIMPRO:					21,29

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.					
04/04/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	189,07	189,07

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4625188 - ANNIE BONATO SELONKE Lote: 2548245 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

LUANA DE MIRANDA		48692	08772016922	59	CLINICO				
					Total do Setor:			189,07	
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:			189,07	
CIRURGIA PLASTICA									
Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS								
<u>Data</u>	<u>Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.</u>			<u>Unid./Ativ.</u>	<u>HE</u>	<u>%Proc.</u>	<u>Qtde</u>	<u>VI Unitario</u>	<u>VI Total</u>
04/04/2025	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento		ATO	N	100.00%	1	118,44	118,44
LUANA DE MIRANDA		48692	08772016922	59	CLINICO				
					Total do Setor:			118,44	
					Total de CIRURGIA PLASTICA:			118,44	
					Total Credenciados:			307,51	
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:			2.088,09	

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


Clínica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 27080
-------------------------------	--

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

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											
1 - 02	04/04/2025	14:36:29	14:36:29	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.											
2 - 03	04/04/2025	14:36:29	14:36:29	19	78322260	20	038	1,00	0,76	15,20	
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M											
3 - 03	04/04/2025	15:16:00	15:16:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10	
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO											
4 - 03	04/04/2025	14:36:29	14:36:29	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80	
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR											
5 - 03	04/04/2025	14:36:29	14:36:29	19	78207991	1	048	1,00	6,09	6,09	
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5											
6 - 07	04/04/2025	14:36:29	14:36:29	18	60023082	1	036	1,00	173,44	173,44	
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL											

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 5,95	23 - Total de Materiais R\$ 1601,19	24 - Total de OPME R\$ 0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 173,44	26 - Total de Diárias R\$ 0,00	27 - Total Geral R\$ 1780,58
---	--	--	--------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------

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

2 - Nº Guia no Prestador 27080

1 - Registro ANS 0000000
2 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 23/04/2025
5 - Senha 27080

Dados do Beneficiário
6 - Data Validada da Saúde 27080

8 - Número da Carteira 0000000000000
9 - Validade da Carteira 31/12/2025
10 - Nome ANNIE BONATO SELONKE
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 LUANA DE MIRANDA
16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 48692
18 - UF 41
19 - Código CBO 225230
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
21 - Caracter. Atendim. 2
22 - Data da Solicitação 23/04/2025
23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição
27 - Ql. Solic. 28 - Ql. Autoriz.

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 80 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

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 - Valor Real/Mens 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Rel. 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
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\$) 173.44
61 - Total Materiais (R\$) 1601.19
62 - Total de CPME (R\$) 0.00
63 - Total de Medicamentos (R\$) 5.95
64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00
65 - Total Geral (R\$) 1780.58

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
68 - Assinatura do Contratado

1 - Registro ANS 000000		5 - Número da Guia Principal 13796412		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		10 - Nome ANNIE BONATO SELONKE	
8 - Número da Carteira 00000000000000		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		10 - Nome ANNIE BONATO SELONKE		11 - Cartão Nacional de Saúde	
13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 48692	
15 - Nome do Profissional Solicitante LUANA DE MIRANDA		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 48692		18 - UF 41	
21 - Carteira Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 04/04/2025		23 - Indicação Clínica		19 - Código CBO 225230	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - QI Solic.		28 - QI Autoriz.	
29 - Código na Operadora 59		30 - Nome do Contratado LUANA DE MIRANDA		31 - Código CNES 15563			
32 - Tipo Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data 04/04/2025		37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 14:36:29 14:36:29		39 - Tabela 22		40 - Procedimento 10101039	
41 - Descrição Consulta em pronto socorro		42 - QI 001		43 - Via 001		44 - Tec 001	
45 - Fator Red./Acresc. 001		46 - Valor Unitário (R\$) 001		47 - Valor Total (R\$) 001			
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional	
53 - Observações / Justificativa		54 - UF		55 - Código CBO			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 1. / / 2. / / 3. / / 4. / / 5. / / 6. / / 7. / / 8. / / 9. / / 10. / /		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Assinatura do Profissional		59 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
70 - Assinatura do Responsável pela Autorização		71 - Assinatura do Responsável pela Autorização		72 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

Dra. Luana de Miranda
Cirurgiã
CRM-PR 15563

RES: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080**De :** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

seg., 14 de abr. de 2025 13:44

Assunto : RES: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080

4 anexos

Para : 'Thais Sette Cardoso Menezes' <thais.menezes@hpp.org.br>

Boa tarde, Prezados.

Liberado 70312426x01- cola histoacryl, para aluna Annie Bonato Selonke.

Atenciosamente,

Isabely Custodio

Analista de Assistência Médica

 (41) 3240-2915 (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>**Enviada em:** segunda-feira, 14 de abril de 2025 10:04**Para:** Natalia Schiestl da Silva <natalia.silva@hpp.org.br>**Cc:** gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>; assistenciamedica

<assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>; liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Assunto: Re: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080

Prezada Bom dia!

Solicito o retorno do email.

Atenciosamente,

Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>**Para:** "gestaosaude" <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

Cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Enviadas: Sexta-feira, 11 de abril de 2025 9:55:10
Assunto: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080

Bom dia, prezados.

Necessito da liberação do procedimento 70312426x01- cola histoacryl em favor da beneficiária abaixo:

PACIENTE: Annie Bonato Selonke
GUIA:27080

Segue em anexo documentos necessários para a liberação.

Att.e

Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1007

natalia.silva@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

seg., 14 de abr. de 2025 10:04

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>

Assunto : Re: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080

Para : Natalia Schiestl da Silva <natalia.silva@hpp.org.br>

Cc : gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>, assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Prezada Bom dia!

Solicito o retorno do email.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>
Para: "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Enviadas: Sexta-feira, 11 de abril de 2025 9:55:10
Assunto: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080

Bom dia, prezados.

Necessito da liberação do procedimento 70312426x01- cola histoacryl em favor da beneficiária abaixo:

PACIENTE: Annie Bonato Selonke
GUIA:27080

Segue em anexo documentos necessários para a liberação.

Att.e



Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias
+55.41.3310.1007
natalia.silva@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De : Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>
Assunto : HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080
Para : gestaosau <gestaosau@clinicaadventista.org.br>, assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

sex., 11 de abr. de 2025 09:55

📎 1 anexo

Bom dia, prezados.

Necessito da liberação do procedimento 70312426x01- cola histoacryl em favor da beneficiária abaixo:

PACIENTE: Annie Bonato Selonke
GUIA:27080

Segue em anexo documentos necessários para a liberação.

Att.e

De: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>
Para: "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Enviadas: Sexta-feira, 11 de abril de 2025 9:55:10
Assunto: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080

Bom dia, prezados.

Necessito da liberação do procedimento 70312426x01- cola histoacryl em favor da beneficiária abaixo:

PACIENTE: Annie Bonato Selonke
GUIA:27080

Segue em anexo documentos necessários para a liberação.

Att.e



Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias
+55.41.3310.1007
natalia.silva@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>
Assunto : Re: HPP: PACIENTE:ANNIE BONATO SELONKE-GUIA:27080
Para : Natalia Schiestl da Silva <natalia.silva@hpp.org.br>
Cc : gestaosau <gestaosau@clinicaadventista.org.br>, assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

seg., 14 de abr. de 2025 10:04

Prezada Bom dia!

Solicito o retorno do email.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias
+55.41.3310.1011
thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br





Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1007

natalia.silva@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

 **annie.pdf**
968 KB
