

Atendimento: 4424053 - ANTHONY RAFAEL LUNARDON Lote: 2440512 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: ANTHONY RAFAEL LUNARDON
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: NATALIA SASAKI DELLA MOTTA / 48130
Guia.....: 23309 Validade.:
Carteira...: 335714 Validade.: 31/08/2024 Titular.: ANTHONY RAFAEL LUNARDON
Biometria...:
CID.....: T000
Código RAT.:
Endereco...: RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE 325 COLONIA FARIA COLOMBO PR
Fone.....: 36661040
Entrada....: 13/08/2024 11:31 Saída: 13/08/2024 11:58

Data de Nasc.: 16/11/2017



2440512

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					160,86
EMERGENCIA CONVENIOS	160,86				160,86
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					3,83
EMERGENCIA CONVENIOS	3,83				3,83
Total da Conta: R\$					1.750,54

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	UN	1	160,86	160,86
Total do Setor:				160,86
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				160,86

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
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

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
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

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
78989094 FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,04	0,80
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	3,03	3,03
Total do Setor:				3,83
Total de MATERIAIS SIMPRO:				3,83

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/08/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	175,36	175,36

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4424053 - ANTHONY RAFAEL LUNARDON Lote: 2440512 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

48130

42156186812

59

CLINICO

Total do Setor: 175,36

Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36
--	--------

DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

<u>Data</u>	<u>Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.</u>	<u>Unid./Ativ.</u>	<u>HE</u>	<u>Qtde</u>	<u>VI Unitario</u>	<u>VI Total</u>
13/08/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com	UN	N	1	109,86	109,86

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

48130

42156186812

59

CLINICO

Total do Setor: 109,86

Total de DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR:	109,86
--------------------------------------	--------

Total Credenciados:	285,22
----------------------------	---------------

Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	2.035,76
--	-----------------

1 - Registro ANS

000000

8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

13/08/2024

5 - Senha

19871

6 - Data Validade da Senha

23309

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

335714

9 - Validade da Carteira

31/08/2024

10 - Nome

ANTHONY RAFAEL LUNARDON

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV
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

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48130

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

13/08/2024

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

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Real/Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Senh. 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

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\$)

160.86

61 - Total Materiais (R\$)

1583.73

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

5.95

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

1750.54

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

TALITA.

Data/Hora: 16/08/2024 10:24:49

Contat./ote: 2440512

Atendimento: 4424053

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2440512

1 / 1



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

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 23309
-------------------------------	--

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															
1 -	02	13/08/2024	11:31:24	11:31:24	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95				
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.															
2 -	03	13/08/2024	11:31:24	11:31:24	19	78989094	20	038	1,00	0,04	0,80				
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMIER															
3 -	03	13/08/2024	11:57:00	11:57:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10				
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO															
4 -	03	13/08/2024	11:31:24	11:31:24	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80				
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR															
5 -	03	13/08/2024	11:31:24	11:31:24	19	78207991	1	048	1,00	3,03	3,03				
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5															
6 -	07	13/08/2024	11:31:24	11:31:24	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86				
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\$	1583.73	24 - Total de OPME R\$	0.00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	160.86	26 - Total de Diárias R\$	0.00	27 - Total Geral R\$	1750.54
---------------------------------	------	--------------------------------	------	-----------------------------	---------	------------------------	------	---------------------------------	--------	---------------------------	------	----------------------	---------

111

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anthony Rafael Lunardon
Nº da Carteirinha: 3.357.14
Instituição: Escola Adventista Colombo



Data de Nascimento: 16/11/2017

Nº da Guia: 19871

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	09:36:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

Aluno estava o pátio quando colega que estava correndo, se chocou com o mesmo o fazendo cair e bater a testa acima da sobrancelha direita na quina do banco.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitores do Intervalo	(41) 3028-5450
Professora Auxiliar Thaís	(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	13/08/2024

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

Choque com objeto e fixo e corte .

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

Prezados, bom dia!

Autorizado COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01 para ANTHONY RAFAEL LUNARDON

Qualquer dúvida siga a disposição!

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br



Clínica Adventista
de Curitiba



Clínica Adventista
de Porto Alegre

De: Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>

Enviada em: quinta-feira, 15 de agosto de 2024 09:35

Para: assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>; gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>

Cc: liberacoes-emergenciais@hpp.org.br

Assunto: HPP: PACIENTE:ANTHONY RAFAEL LANARDON-GUIA:19871

Prezados, bom dia.

Paciente: ANTHONY RAFAEL LUNARDON

Guia:19871

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01. Em favor do beneficiário a cima citado.

Att.

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.