

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ayla Vitória Rézio Melo
Nº da Carteira: 2.11.8961
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro

Data de Nascimento: 20/01/2022

Nº da Guia: 27146

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/04/2025	17:13:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

A aluna estava subindo a escada com a turma e tropeçou batendo a testa no degrau.

Testemunha da ocorrência

Prof Sabrina Groes

Telefone

(41) 3325-1920

Prof Patricia

(41) 3325-1920

Quem prestou primeiros socorros

Prof Patricia

Data

07/04/2025

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

A aluna foi atendida imediatamente, colocado gelo no local, teve corte com sangramento. Sangue já estancado.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão

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: 4627544 - AYLÁ VITÓRIA RESIO MELO Lote: 2549727 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 20/01/2022

Paciente....: AYLÁ VITÓRIA RESIO MELO
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Médico/CRM.: ANDRELENA SOLANO GAMEZ / 57241
Guia.....: 27146 Validade.:
Carteira....: 2118961 Validade.: 31/12/2025 Titular.: AYLÁ VITÓRIA RESIO MELO
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereço...: RUA VEREADOR WADISLAU BUGALSKI DE 1 A 3301 2020 LAMENHA GRANDE ALMIRANTE TAMANDARÉ PR
Fone.....: 998122971
Entrada.....: 07/04/2025 19:16 Saída: 07/04/2025 19:38



2549727

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			1	173,44	173,44
60023082	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL	UN			
				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			5	1,19	5,95
90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP			
				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			10	1,68	16,80
0000078907	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN			
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			20	0,76	15,20
78322260	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M	CM			
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.			1	189,07	189,07
07/04/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	S			

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4627544 - AYLÁ VITÓRIA RESIO MELO Lote: 2549727 - CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

ANDRELENA SOLANO GAMEZ	57241	71757035117	59	CLINICO		
					Total do Setor:	189,07
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	189,07

CIRURGIA PLÁSTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
07/04/2025	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	118,44	118,44
	ANDRELENA SOLANO GAMEZ 57241 71757035117 59						
					CLINICO		
					Total do Setor:		118,44
					Total de CIRURGIA PLÁSTICA:		118,44
					Total Credenciados:		307,51
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.088,09

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 27146
----------------------------	--

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	07/04/2025	19:16:24	19:16:24	20	5	001	1,00	1,19	5,95	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.											
2 -	03	07/04/2025	19:16:24	19:16:24	19	78322260	20	038	1,00	0,76	15,20
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M											
3 -	03	07/04/2025	19:25:00	19:25:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO											
4 -	03	07/04/2025	19:16:24	19:16:24	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR											
5 -	03	07/04/2025	19:16:24	19:16:24	19	78207991	1	048	1,00	6,09	6,09
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5											
6 -	07	07/04/2025	19:16:24	19:16:24	18	60023082	1	036	1,00	173,44	173,44
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL											

21 - Total de 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 de 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/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 27146

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
07/04/2025

5 - Sentia

Dados do Beneficiário

27146

6 - Data de Validade da Sentia

8 - Número da Carteira

2118961

9 - Validade da Carteira

31/12/2025

89 - Nome Social

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

27146

12 - Atendimento a RM

N

AYLA VITORIA RESIO MELO

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
ANDRELENA SOLANO GAMEZ

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

57241

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
07/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de atendimento

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qtd 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Acrsc.

46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

0.00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

173.44

61 - Total de Materiais (R\$)

1601.19

62 - Total de OPMs (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

5.95

64 - Total de Gases Medicinais (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

AMANDA KUBIS Data/Hora: 23/04/2025 13:31:24

Contat./lot.: 2549727

Atendimento: 4627544

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2549727

1 - Registro ANS 5 - Número da Guia Principal

000000

25190

4 - Data da Autorização

07/04/2025

5 - Sentia

27146

6 - Data Validade da Sentia

25190

7 - Número da Guia Arribuído pela Operadora

25190

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2118961

9 - Validade da Carteira

31/12/2025

10 - Nome

AYLA VITORIA RESIO MELO

11 - Cartão Nacional de Saúde

N

12 - Atendimento a RM

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

ANDRELENA SOLANO GAMEZ

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

57241

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Andrena Solano Gamez

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter. Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

07/04/2025

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

59

30 - Nome do Contratado

ANDRELENA SOLANO GAMEZ

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 - Qlde

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acessc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1

07/04/2025

19:16:24

19:16:24

22

10101039

Consulta em pronto socorro

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 OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

JOSIANE. Data/Hora: 07/04/2025 19:17:34

Conta/Lote: 2549727

Atendimento: 4627544

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2549727

1 / 1

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.

Zimbra

natalia.silva@hpp.org.br

RES: AYLÁ VITÓRIA RESIO MELO GUIA:27146

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

qua., 16 de abr. de 2025 08:36

Assunto : RES: AYLÁ VITÓRIA RESIO MELO GUIA:27146 4 anexos**Para :** 'Natalia Silva' <natalia.silva@hpp.org.br>

Bom dia, Prezados,

Liberado procedimento 70312426x01- cola histoacryl para paciente Ayla Vitoria Resio Melo.

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: Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>**Enviada em:** terça-feira, 15 de abril de 2025 11:33**Para:** gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>; assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP:AYLA VITÓRIA RESIO MELO GUIA:27146

Bom dia, prezados.

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

PACIENTE:Ayla Vitoria Resio Melo
GUIA:27146

Segue em anexo documentos necessários para a liberação.

Att.e