

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Cardoso de Lima
Nº da Carteirinha: 3.357.551
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 21/11/2017

Nº da Guia: 27176

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2025	14:40:00	Banheiro piso 1	Aula de artes

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

Aluno saiu correndo do banheiro e acabou se chocando com colega que estava entrando, resultando em um corte na testa (lado direito). A mãe foi avisada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora jenny	08/04/2025

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

Aluno foi atendido na observação do colégio e encaminhado para o respectivo hospital.

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

Atendimento: 4628680 - BERNARDO CARDOSO DE LIMA Lote: 2550267 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: BERNARDO CARDOSO DE LIMA
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS / 51922
Guia.....: 27176 Validade.:
Carteira...: 3357551 Validade.: 30/04/2025 Titular.: BERNARDO CARDOSO DE LIMA
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereço...: RUA JOSE TOMACHESKI 256 GUARAITUBA COLOMBO PR
Fone.....: 996605222
Entrada....: 08/04/2025 16:20

Data de Nasc.: 21/11/2017

Saída: 08/04/2025 18:00



2550267

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	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

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL	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

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
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

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/04/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	189,07	189,07

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitário	VI Total
08/04/2025	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	118,44	118,44
	GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 51922	11281361631	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



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 27176
-------------------------------	--

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										
1 - 02	08/04/2025	16:20:23	16:20:23	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.											
2 - 03	08/04/2025	16:20:23	16:20:23	19	78322280	20	038	1,00	0,76	15,20	
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M											
3 - 03	08/04/2025	19:54:15	19:54:15	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10	
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO											
4 - 03	08/04/2025	16:20:23	16:20:23	00	0000078907	10	036	1,00	1,69	16,90	
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR											
5 - 03	08/04/2025	16:20:23	16:20:23	19	78207991	1	048	1,00	6,09	6,09	
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5											
6 - 07	08/04/2025	16:20:23	16:20:23	18	60023082	1	036	1,00	173,44	173,44	
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL											

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 27176

1 - Registro ANS	8 - Número da Guia Principal
000000	

4 - Data da Autorização	5 - Sentença	6 - Data Validade da Sentença	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
23/04/2025	27176		27176

Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
8 - Número da Carteira	3357551	30/04/2025	BERNARDO CARDOSO DE LIMA		N

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado				
13 - Código na Operadora	76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO				
15 - Nome do Profissional Solicitante	GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
		6	51922	41	225230	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		23 - Indicação Clínica
21 - Cartão Atendimento	22 - Data da Solicitação	08/04/2025
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição
	27 - Ql.Solic.	28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
29 - Código na Operadora	76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	15563

Dados do Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
32 - Tipo Atendimento	04	9	1	

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

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Rel.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional		

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 OPME (R\$)	0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$)	5.95	64 - Total de Gases Médicinais (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									

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

2 - Nº Guia no Prestador 27176

1 - Registro ANS 000000 9 - Número da Guia Principal 27176

4 - Data da Autorização 5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3357551

9 - Validade da Carteira 30/04/2025

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 27176

10 - Nome BERNARDO CARDOSO DE LIMA

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 GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 51922

18 - UF 41

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 08/04/2025

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 GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS

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 1 08/04/2025 37 - Hora Inicial 16:20:23 38 - Hora Final 16:20:23 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro

42 - Ql.Cie 001 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.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

1- / / 2- / / 3- / / 4- / / 5- / / 6- / / 7- / / 8- / / 9- / / 10- / /

38 - 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 Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

BIANCA.AQUINOData/Hora: 08/04/2025 16:20:36

Contat.Lote: 2550267

Atendimento: 4628680

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2550267

Zimbra

natalia.silva@hpp.org.br

RES: BERNARDO CARDOSO DE LIMA- GUIA:27176**De :** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

qua., 16 de abr. de 2025 08:37

Assunto : RES: BERNARDO CARDOSO DE LIMA- GUIA:27176

📎 4 anexos

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

Bom dia, Prezados,

Liberado procedimento 70312426x01- cola histoacryl para paciente Bernardo Cardoso de Lima.

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 11:30**Para:** gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>; assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais@hpp.org.br**Assunto:** HPP:BERNARDO CARDOSO DE LIMA- GUIA:27176

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

PACIENTE: Bernardo Cardoso de Lima
GUIA: 27176

Segue em anexo documentos necessários para a liberação.

Att.e

Natália 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.
