

Atendimento: 4424588 - AFONSO VIEIRA DE QUADROS Lote: 2440777 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: AFONSO VIEIRA DE QUADROS
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano...: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: NATALIA SASAKI DELLA MOTTA / 48130
Guia...: 19896 Validade.:
Carteira...: 3269460 Validade.: 30/08/2024 Titular.: AFONSO VIEIRA DE QUADROS
Biometria...:
CID...: T000
Código RAT.:
Endereço...: RUA DOUTOR JOAO TOBIAS PINTO REBELO 3693 PORTAO CURITIBA PR
Fone...: 992685559
Entrada...: 13/08/2024 18:56

Data de Nasc.: 25/02/2019

Saída: 13/08/2024 19:34



2440777

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: 4424588 - AFONSO VIEIRA DE QUADROS Lote: 2440777 - 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

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.				Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/08/2024	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento			ATO	N	100.00%	1	109,86	109,86
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA	48130	42156186812		59	CLINICO				
	Total do Setor:									109,86
	Total de CIRURGIA PLASTICA:									109,86
	Total Credenciados:									285,22
	Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:									2.035,76

111

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 19896

Dados do Contratado Executante

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 - 03	13/08/2024	18:56:43	18:56:43	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR									
2 - 07	13/08/2024	18:56:43	18:56:43	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição:	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL									
3 - 03	13/08/2024	18:56:43	18:56:43	19	78207991	1	048	1,00	3,03	3,03
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5									
4 - 03	13/08/2024	18:56:43	18:56:43	19	78989094	20	038	1,00	0,04	0,80
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER									
5 - 02	13/08/2024	18:56:43	18:56:43	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
6 - 03	13/08/2024	19:34:00	19:34:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									

21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
0,00	5,95	1583,73	0,00	160,86	0,00	1750,54

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4424588000000

4 - Data da Autorização

5 - Semha

6 - Data Validada da Semha

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

3269460

9 - Validade da Carteira

30/08/2024

10 - Nome

AFONSO VIEIRA DE QUADROS

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

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 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

13/08/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

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

13/08/2024

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

18:56:43

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qlde

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Fator Red/Acresc

001

46 - Valor Unitário (R\$)

001

47 - Valor Total (R\$)

001

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 -

58 - 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

ALISSON.

Data/Hora: 13/08/2024 18:57:39

Conta/Lote: 2440777

Atendimento: 4424588

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2440777

1 / 1

Natalia S. Della Motta
CRM-PR 48130

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Afonso Vieira de Quadros
Nº da Carteira: 3.26.9460
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 25/02/2019

Nº da Guia: 19896

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	18:13:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu

Quebrou o dente

Partes do corpo

Dentes Superiores

Descrição

O aluno estava indo para a fila na saída, quando tropeçou e bateu o dente no chão e cortou o lábio.

Testemunha da ocorrência

Eliane

Telefone

(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

Eliane

Data

13/08/2024

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde,
Curitiba - PR

Telefone

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

Aluno foi atendido pela prof.^a e colocado gelo na boca para aliviar a dor, Aluno cortou o lábio

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO

Ass.:

RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-090

CURITIBA - PR


Jamily Souza

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

Paciente: Afonso Vieira de Quadros

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

 **Afonso Vieira de Quadros.pdf**
957 KB

De : NICOLE LIMA DE OLIVEIRA
<nicole.lima@hpp.org.br>

qui., 05 de set. de 2024 10:02

 1 anexo

Assunto : HPP - AFONSO VIEIRA DE QUADROS - CLÍNICA
ADVENTISTA

Para : assistenciamedica
<assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>,
gestaosau
<gestaosau@clinicaadventista.org.br>

Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-
emergenciais@hpp.org.br>

Prezado (a) Bom dia!

Paciente: Afonso Vieira de Quadros

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

 **Afonso Vieira de Quadros.pdf**
957 KB

Prezados, boa tarde!

Autorizado COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01 para : Afonso Vieira de Quadros

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: NICOLE LIMA DE OLIVEIRA <nicole.lima@hpp.org.br>

Enviada em: quinta-feira, 5 de setembro de 2024 10:02

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

Cc: liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Assunto: HPP - AFONSO VIEIRA DE QUADROS - CLÍNICA ADVENTISTA

Prezado (a) Bom dia!

Paciente: Afonso Vieira de Quadros

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

De : NICOLE LIMA DE OLIVEIRA
<nicole.lima@hpp.org.br>

qui., 05 de set. de 2024 10:02

 1 anexo

Assunto : HPP - AFONSO VIEIRA DE QUADROS - CLÍNICA
ADVENTISTA

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

Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-
emergenciais@hpp.org.br>

Prezado (a) Bom dia!

Zimbra

nicole.lima@hpp.org.br

RES: HPP - AFONSO VIEIRA DE QUADROS - CLÍNICA ADVENTISTA

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

sex., 06 de set. de 2024 12:53

Assunto : RES: HPP - AFONSO VIEIRA DE QUADROS -
CLÍNICA ADVENTISTA 1 anexo**Para :** 'NICOLE LIMA DE OLIVEIRA'
<nicole.lima@hpp.org.br>, 'gestaosaude'
<gestaosaude@clinicaadventista.org.br>**Cc :** 'liberacoes-emergenciais' <liberacoes-
emergenciais@hpp.org.br>