

Agrupamento: 1				- CONTAS HOSPITALARES - INTE				Tipo de Agrupamento: CONTA HOSPITALAR											
Remessa:228873				Competência: 12/2024				Entrega:10/12/2024											
Convênio:59				CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA															
Nota Fiscal:																			
Período																			
Início		Término		Guia TISS		Guia		Nr.Conta		Atendimento				Origem		Valor			
19/11/2024		20/11/2024		23295		23295		310357		4519147 BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINC				INTERNAMENTO C		4.592,19			
														Total :		1		4.592,19	
														Total Geral :		1		4.592,19	

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 24310

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia de Solicitação da Internação 23295

4 - Data da Autorização 26/11/2024 5 - Sembr 23295 6 - Data Validade da Sembr 23295 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23295

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 33571172 9 - Validade da Carteira 30/11/2024 10 - Nome BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINC 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Contratado Executante 13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO 15 - Código CNES 15563

Dados da Internação 16 - Caracter do Atendimento 2 17 - Tipo de Faturamento 4 18 - Data de Início do Faturamento 19/11/2024 19 - Hora do Início do Faturamento 21:56:00 20 - Data do Fim do Faturamento 20/11/2024 21 - Hora do Fim do Faturamento 18:45:00 22 - Tipo de Internação 4 23 - Regime de Internação 1 24 - CID 10 Principal (Opcional) S626 25 - CID 10 (2) (Opcional) 26 - CID 10 (3) (Opcional) 27 - CID 10 (4) (Opcional) 28 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 2 29 - Motivo de Encerramento da Internação 15 30 - Número da Declaração de nêssido vivo 31 - CID 10 Óbito 32 - Número da Declaração do Óbito 33 - Indicador D.O. de RN N

Procedimentos e Exames Realizados

34 - Data	35 - Hr. Inicial	36 - Hr. Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Qtd.	41 - Via	42 - Tec.	43 - Fator Red / Acresc.	44 - Valor Unitário - (R\$)	45 - Valor Total - (R\$)
1	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	22	30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirurgico com	001	1	1	1.00	382,70
2	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	22	30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirurgico com	001	1	1	1.00	114,81
3	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	22	30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirurgico com	001	1	1	1.00	148,20
4	20/11/2024	09:46:27	09:46:27	22	40803120	RX - Mao ou quirdoadillo	001			1.00	73,28

Identificação da Equipe

46 - Seq. Ref.	47 - Grau Part.	48 - Código na operador/CPF	49 - Nome do Profissional	50 - Conselho Profissional	51 - Número no Conselho	52 - UF	53 - Código CBO
1	00	59	JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO	6	26551	41	225270
2	01	59	CAMILA DENEKA ARANTES SOUZA	6	26021	41	225270
3	06	59	DANIELA BIANCHI GARCIA	6	17212	41	225151

54 - Total Procedimentos (R\$)	55 - Total Diárias (R\$)	56 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	57 - Total Materiais (R\$)	58 - Total de OPMs (R\$)	59 - Total Medicamentos (R\$)	60 - Total de Gases Medicinais (R\$)	61 - Total Geral (R\$)
718,99	485,92	1087,36	1493,22	0,00	697,72	108,98	4592,19

62 - Data da assinatura do contratado 63 - Assinatura do contratado 64 - Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora 65 - Observações / Justificativa



Procedimentos e exames realizados (Continuação)

--

Identificação da Equipe (Continuação)

--

65 - Observação / Justificativa

--

Impresso por: ROBERTA.

Data/Hora: 09/12/2024 17:53:18

Conta/Lote: 310357

Atendimento: 4519147

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE



310357

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

1 - Registro ANS ..
000000

2 - Número da Guia Referenciada
23295

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 - 01	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	18	60034122	1	036	1,00	12,29	12,29
20 - Descrição: AR COMPRIMIDO, POR HORA										
2 - 01	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	18	60034335	1	036	1,00	24,58	24,58
20 - Descrição: OXIGENIO, POR HORA										
3 - 01	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	18	60028572	1	036	1,00	72,11	72,11
20 - Descrição: PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA										
4 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90372301	1	004	1,00	11,20	11,20
20 - Descrição: RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL. INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML										
5 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90123093	1	013	1,00	12,04	12,04
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML, B-BRAUN - 9 MG/ML SOL. INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FE										
6 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90461185	1	001	1,00	139,03	139,03
20 - Descrição: ZOFRAN - 2 MG/ML SOL. INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML										
7 - 02	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	20	90312651	1	013	1,00	15,00	15,00
20 - Descrição: AGUA PARA INJECAO FRASCO 500 ML - SOL. INJ CX 200 AMP PE X 10 ML										
8 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90239687	1	001	1,00	17,72	17,72
20 - Descrição: TORAGESIC - 30 MG/ML SOL. INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML										
9 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90335155	1	001	1,00	25,65	25,65
20 - Descrição: KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL. INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML										
10 - 02	20/11/2024	09:40:00	09:40:00	00	0000053268	20	023	1,00	12,99	259,80
20 - Descrição: SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML										
1 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	00	0000089974	1	001	1,00	4,46	4,46
20 - Descrição: NOVALGINA - 500mg/ML - Ampola 2mL										
2 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90047478	1	014	1,00	45,27	45,27
20 - Descrição: NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) - 0,25 PCC SOL. INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML										

17 - Total Gases Medicinais R\$

18 - Total Medicamentos R\$

19 - Total Materiais R\$

20 - Total Taxas Diversas R\$

21 - Total Diárias R\$

22 - Total Aluguéis R\$

23 - Total Geral R\$

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 23295

Dados do Contrato 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									
3 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90516524	1	001	1.00	5.55	5.55
20 - Descrição: FENTANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML										
4 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90006332	2	014	1.00	33.13	66.26
20 - Descrição: KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML										
5 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90003551	4	022	1.00	2.20	8.80
20 - Descrição: DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2.5 ML										
6 - 02	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	20	90122941	1	001	1.00	86.94	86.94
20 - Descrição: LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML										
7 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	78207991	2	048	1.00	6.09	12.18
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5										
8 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	78340454	10	036	1.00	1.47	14.70
20 - Descrição: COMPRESSA GAZE ESTRELA ESTERIL 13 FIOS 10X10CM										
9 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	70705348	1	036	1.00	16.19	16.19
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)										
10 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	70014280	1	036	1.00	2.88	2.88
20 - Descrição: AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 22G 1 - 25X7										
1 - 03	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	19	78322260	30	038	1.00	0.76	22.80
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M										
2 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	70014370	9	036	1.00	2.88	25.92
20 - Descrição: AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD										
3 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	00	0000025555	1	036	1.00	257.33	257.33
20 - Descrição: EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX										
4 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	00	0000054149	5	036	1.00	5.25	26.25
20 - Descrição: ELETRODO DESCARTAVEL										

7 - Total Gases Medicinais R\$ 18 - Total Medicamentos R\$ 19 - Total Materiais R\$ 20 - Total Taxas Diversas R\$ 21 - Total Diárias R\$ 22 - Total Aluguéis R\$ 23 - Total Geral R\$

Impresso por: ROBERTA.PRADO Data/Hora: 09/12/2024 17:53:18 Contalote: 310357 Atendimento: 4519147 Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/ISADT e Resumo de Internação)

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	23295

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	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				
5 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	00	0000005213	1	036	1,00	270,20	270,20
20 - Descrição: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BRAUN										
6 - 03	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	19	70361010	1	036	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição: LAMINA DE BISTURI N11 - EM ACO CARBONO PARA CIRURGIA GERAL AESCULAP - BB511										
7 - 03	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	19	78322618	80	038	1,00	0,47	37,60
20 - Descrição: MALHA TUBULAR 10 CM										
8 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	70705330	8	036	1,00	5,50	44,00
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)										
9 - 03	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	19	70904456	2	036	1,00	22,28	44,56
20 - Descrição: ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,8 M										
10 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	78988632	2	045	1,00	24,43	48,86
20 - Descrição: ATADURA DE CREPOM - 10cm X 1,80m										
1 - 03	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	19	73334626	2	036	1,00	263,94	527,88
20 - Descrição: FIO KIRSCHENNER 1,0										
2 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	19	78340373	2	045	1,00	27,30	54,60
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 10CM X 3M										
3 - 03	20/11/2024	10:25:25	10:25:25	00	0000005182	1	036	1,00	83,42	83,42
20 - Descrição: TUBO EXTENSOFIX 60CM B.BRAUN										
4 - 05	20/11/2024	18:45:00	18:45:00	18	60000473	1	036	1,00	102,79	102,79
20 - Descrição: DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA										
5 - 05	20/11/2024	18:45:00	18:45:00	18	60000805	1	036	1,00	383,13	383,13
20 - Descrição: DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LETOS SEM BANHEIRO PRIVATIVO										
6 - 07	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	18	60023180	1	036	1,00	108,81	108,81
20 - Descrição: TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA										

17 - Total Gases Medicinais R\$	18 - Total Medicamentos R\$	19 - Total Materiais R\$	20 - Total Taxas Diversas R\$	21 - Total Diárias R\$	22 - Total Aluguéis R\$	23 - Total Geral R\$
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	23295

Dados do Contratado Executante		4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
3 - Código na Operadora	76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	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													
7 -	07	20/11/2024	09:00:00	09:00:00	18	60031395	1	036	1.00	248.58	248.58				
20 - Descrição: TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE OXICAPNOGRAFO. USO/SESSAO															
8 -	07	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	18	60023104	1	036	1.00	639.57	639.57				
20 - Descrição: TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 1															
9 -	07	20/11/2024	09:20:00	09:20:00	18	60027169	1	036	1.00	90.40	90.40				
20 - Descrição: ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM POR USO															

21 - Total Gases Medicinais R\$	108.98	22 - Total de Medicamentos R\$	697.72	23 - Total de Materiais R\$	1493.22	24 - Total de OPME R\$	0.00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	1087.36	26 - Total de Diárias R\$	485.92	27 - Total Geral R\$	3873.20
---------------------------------	--------	--------------------------------	--------	-----------------------------	---------	------------------------	------	---------------------------------	---------	---------------------------	--------	----------------------	---------