



Clínica Adventista
de Curitiba

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

Página 1/1

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 23483

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 - Qtde.	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	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR										
2 - 03	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	00	0003950623	1	036	1,00	98,43	98,43
20 - Descrição: FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4.0 45CM AG.1,9CM Y496G										
3 - 07	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL										
4 - 03	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	19	70014221	1	036	1,00	2,88	2,88
20 - Descrição: AGULHA HIPODERMICA - 13 X 4.5										
5 - 03	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	19	70014370	1	036	1,00	2,88	2,88
20 - Descrição: AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD										
6 - 03	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	19	70705291	1	036	1,00	3,37	3,37
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)										
7 - 03	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	19	78207991	1	048	1,00	6,09	6,09
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5										
8 - 02	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	20	90257537	10	023	1,00	1,21	12,10
20 - Descrição: XYLESTESIN										
9 - 02	26/11/2024	19:41:39	19:41:39	20	90425688	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.										

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 18,05	23 - Total de Materiais R\$ 130,45	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\$ 309,36
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	--	--------------------------------	-----------------------------

Impresso por: JESSYCALIMA

Data/Hora: 06/12/2024 15:26:24

Conta/Lote: 2494654

Atendimento: 4524730

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal 24332

4 - Data da Autorização 26/11/2024

5 - Senha 23483

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 24332

8 - Nome do Beneficiário

9 - Validade da Carteira 31/12/2024

10 - Nome

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 JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 26551

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 26/11/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLT.Solic.

28 - QLT.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59

30 - Nome do Contratado JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 04 9

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 26/11/2024

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 19:41:39 19:41:39 22

39 - Procedimento 10101039

40 - Descrição Consulta em pronto socorro

42 - Cide 001

43 - Via

44 - Loc

45 - Fato Responder

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

30101784 - futura - 01

João Caetano Munhoz Abdo
Cirurgião de Pediatría
CRM: 26.554 HCR: 13271

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

48 - Seq. Ref.

49 - Assinatura do Profissional

50 - Assinatura do Profissional

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
CENTRO DE CUIDADOS

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 CPME (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

JULIANA.

Data/Hora: 26/11/2024 23:57:57

Conta/Lote: 2494654

Atendimento: 4524730

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2494654

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Portella Alves
Nº da Carteira: 2.37.6024
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 13/10/2010

Nº da Guia: 23483

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/11/2024	18:20:00	Cortou Dedo na Escada Acesso Corredor	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava subindo a escada de acesso à sala de aula do segundo andar e, ao girar a mão no corrimão de inox do corredor de acesso às salas, cortou o dedo anelar da mão direita. O local está fissurado e sangrou bastante.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Isabela	(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros	Data
a Mesma	26/11/2024

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

O aluno foi atendido pela monitora, que o encaminhou à administração escolar e o enviou a um hospital de referência. Será realizado contato com os responsáveis para levar o aluno à unidade de saúde recomendada.

Ass.:

Alexandro Gaspar
Vice Diretor Escolar

Alexandro Antônio Procópio Gaspar

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