

Atendimento: 4482295 - MATHEUS SALDANHA CABRAL DE SOUZA Lote: 2472264 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: MATHEUS SALDANHA CABRAL DE SOUZA
05/11/2017
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: TAINA JURITI FEIJO PINTO / 43534
Guia.....: 22051 Validade.:
Carteira...: 2117758 Validade.: 30/10/2024 Titular.: MATHEUS SALDANHA CABRAL DE SOUZA
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereco...: RUA PROFESSORA ROSA SAPORSKI 252 MERCES CURITIBA PR
Fone.....: 996035040
Entrada....: 10/10/2024 20:00 Saída: 10/10/2024 20:48



2472264

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					160,86
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	160,86				160,86
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					5,95
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	5,95				5,95
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					21,29
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	21,29				21,29
Total da Conta: R\$					1.768,00

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/10/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	S	1	175,36	175,36

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4482295 - MATHEUS SALDANHA CABRAL DE SOUZA Lote: 2472264 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

TAINA JURITI FEIJO PINTO	43534	07470692983	59	CLINICO	
				Total do Setor:	175,36
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36

DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR

Setor 133 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/10/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	UN	N	1	109,86	109,86
	TAINA JURITI FEIJO PINTO	43534	07470692983	59	CLINICO	
					Total do Setor:	109,86
					Total de DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR:	109,86
					Total Credenciados:	285,22
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	2.053,22

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 22051
-------------------------------	--

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 - 02	10/10/2024	20:00:21	20:00:21	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	10/10/2024	20:00:21	20:00:21	19	78322280	20	038	1,00	0,76	15,20
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M									
3 - 03	10/10/2024	20:27:21	20:27:21	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
4 - 03	10/10/2024	20:00:21	20:00:21	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR									
5 - 03	10/10/2024	20:00:21	20:00:21	19	78207991	1	048	1,00	6,09	6,09
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5									
6 - 07	10/10/2024	20:00:21	20:00:21	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
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\$ 160,86	26 - Total de Diárias R\$ 0,00	27 - Total Geral R\$ 1768,00
---	--	--	--------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------

111

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 22051

1 - Registro ANS
000000

8 - Número da Guia Principal
22051

4 - Data da Autorização
10/10/2024

5 - Senha
33051

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
22051

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2117758

9 - Validade da Carteira
30/10/2024

10 - Nome
MATHEUS SALDANHA CABRAL DE SOU

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
TAINA JURITI FEIJO PINTO

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
43534

18 - UF
41

19 - Código CBO
225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Taina Juriti Feijo Pinto

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.
2

22 - Data da Solicitação
10/10/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLSolicit.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
59

30 - Nome do Contratado
TAINA JURITI FEIJO PINTO

Dados do Atendimento

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

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
1 10/10/2024 20:00:21 20:00:21 22 10101039

40 - Procedimento 41 - Descrição
9 Consulta em pronto socorro

42 - Qtd
001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Real/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- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPRME (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

RITA.

Data/Hora: 10/10/2024 22:47:31

Conte/Lote: 2472264

Atendimento: 4482295

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2472264

1/ 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Saldanha Cabral de Souza

Nº da Carteira: 2.11.7758

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 05/11/2017

Nº da Guia: 22051



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/10/2024	19:00:00	Quadra	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava brincando com o colega, ao correr, caiu e bateu o queixo no chão. Apresenta corte com sangramento,

Testemunha da ocorrência

Monitor Mateus

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Mateus

Data

10/10/2024

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

Estancamos o sangue e fechamos o local com curativo. Orientamos a mãe para buscar atendimento médico.

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
Secretaria - Ato 06/2019

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