



Atendimento: 4420337 - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA Lote: 2438489 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 08/07/2019

Paciente...: EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE / 55819
Guia.....: 19778 Validade.:
Carteira...: 2782359 Validade.: 31/12/2024 Titular.: EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereco...: RUA DOS JASMINS 404 SAO DIMAS COLOMBO PR
Fone.....: 997223737
Entrada....: 08/08/2024 19:40 Saída: 08/08/2024 20:13



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	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		UN	1	160,86	160,86
60023082	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL				
Total do Setor:					160,86
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					160,86

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		AMP	5	1,19	5,95
90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.				
Total do Setor:					5,95
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					5,95

MATERIAIS BRASINDICE

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		UN	10	1,68	16,80
0000078907	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR				
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	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		CM	20	0,04	0,80
78989094	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER				
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	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	UN	S	1	175,36	175,36
08/08/2024	10101039 Consulta em pronto socorro					

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



Atendimento: 4420337 - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA Lote: 2438489 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANT 55819	01028453108	59	CLINICO	
			Total do Setor:	175,36
			Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36

DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/08/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	UN	N	1	109,86	109,86
	ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANT 55819	01028453108	59			
			CLINICO			
			Total do Setor:			109,86
			Total de DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR:			109,86
			Total Credenciados:			285,22
			Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:			2.035,76

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

08/08/2024

5 - Senha

19778

6 - Data Validade da Sanha

19778

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2782359

9 - Validade da Carteira

31/12/2024

10 - Nome

EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA

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

ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

55819

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

08/08/2024

23 - Indicação Clínica

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

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

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Cite

43 - Via

44 - Tce

45 - Fator Red./Acrece

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Prof.

49 - Grau Prof.

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\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

160.86

61 - Total Materiais (R\$)

20.63

62 - Total de CPWE (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

5.95

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

187.44

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

TAL/TA.

Data/Hora: 14/08/2024 14:30:44

Contat/Lote: 2438489

Atendimento: 4420337

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2438489

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		19778								
Dados do Contratado Executante										
3 - Código na Operadora		4 - Nome do Contratado								
76591569000130		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	09/09/2024	20:12:00	20:12:00	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	0.00	1563.10	0.00	0.00	0.00	1563.10

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 19778
-------------------------------	--

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	08/08/2024	19:40:19	19:40:19	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.											
2 -	03	08/08/2024	19:40:19	19:40:19	19	78989094	20	038	1,00	0,04	0,80
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER											
3 -	03	08/08/2024	19:40:19	19:40:19	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR											
4 -	03	08/08/2024	19:40:19	19:40:19	19	78207991	1	048	1,00	3,03	3,03
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5											
5 -	07	08/08/2024	19:40:19	19:40:19	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL											

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 5,95	23 - Total de Materiais R\$ 20,63	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\$ 187,44
---	--	--------------------------------------	--------------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------

111



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

2 - Nº Guia no Prestador 4420337000000

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal 4420337000000

4 - Data da Autorização 08/08/2024 5 - Sentença ATIVO 6 - Data Validade da Sentença

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2782359 9 - Validade da Carteira 31/12/2024 10 - Nome EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23287 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 ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 55819 18 - UF 41 19 - Código CBO 225230 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 08/08/2024 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE 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 08/08/2024 37 - Hora Inicial 19:40:19 38 - Hora Final 19:40:19 39 - Tabela 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro 42 - Qlde 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 -

58 - Observações / Justificativa 59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Anuidades (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPAE (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

PRISCILA. Data/Hora: 08/08/2024 19:44:11 Conta/Lote: 2438489 Atendimento: 4420337 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 2438489 1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuelle de Oliveira Correa
Nº da Carteirinha: 2.78.2359
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 08/07/2019

Nº da Guia: 19778

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2024	18:54:00	Pátio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Pescoço

Descrição

Aluna subiu no banco, escorregou e bateu com a nuca no chão, no ralo.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitor Caio

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Vanessa

08/08/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107
0

Água Verde,
Curitiba - PR

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

Observações

Aluna estava brincando, caiu e fez um corte na cabeça. Sangue contido com compressa.

Ass.:

Gabriela Aparecida Gonçalves Marcon

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

Zimbra

nicole.lima@hpp.org.br

RES: HPP - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA - CLÍNICA ADVENTISTA

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

sex., 09 de ago. de 2024 15:16

Assunto : RES: HPP - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA - 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>

Prezada, boa tarde!

Autorizado - COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01. -EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA

Atenciosamente,

Talytha Carvalho**Analista de Informação em Saúde** (41) 3240-2915 (41) 3240-0157**assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: NICOLE LIMA DE OLIVEIRA <nicole.lima@hpp.org.br>**Enviada em:** sexta-feira, 9 de agosto de 2024 14:31**Para:** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>; gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA - CLÍNICA ADVENTISTA

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA

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>

sex., 09 de ago. de 2024 14:31

 1 anexo

Assunto : HPP - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA -
CLÍNICA ADVENTISTA

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

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

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

 **Emanuelle de Oliveira Correa.pdf**
975 KB

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

sex., 09 de ago. de 2024 14:31

 1 anexo

Assunto : HPP - EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA -
CLÍNICA ADVENTISTA

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

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

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: EMANUELLE DE OLIVEIRA CORREA

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,
