

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kauan Santander Mamadi
Nº da Carteira: 3.26.9252
Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 02/09/2019

Nº da Guia: 25928

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2025	14:51:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

O estudante estava participando da atividade de Educação Física, quando tropeçou no colega, ocasionando a queda e batendo o queixo no chão da quadra

Testemunha da ocorrência

Fabio Assunção

Telefone

(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

Ambar

Data

01/04/2025

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

Feita higienização e estancamento do sangramento, local fechado com gaze e Curativo.

176.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR M. DE DEUS, 107
PORTÃO - CEP 81160-190
Curitiba - PR

Ass.: _____

Keisy Christine Do Amaral

Keisy Christine Do Amaral

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: (para prestadores) ou E-mail: (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



tendimento: 4621708 - KAUAN SANTANDER MAMADI Lote: 2546542 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 02/09/2019

Paciente....: KAUAN SANTANDER MAMADI
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA / 57171
Guia.....: 25928 Validade.:
Carteira....: 3269252 Validade.: 31/12/2026 Titular.: KAUAN SANTANDER MAMADI
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco....: RUA REZALA SIMAO 650 SANTA QUITERIA CURITIBA PR
Fone.....: 995154041
Entrada.....: 01/04/2025 15:50 Saída: 01/04/2025 16:18



2546542

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					173,44
EMERGENCIA CONVENIOS	173,44				173,44
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					21,29
EMERGENCIA CONVENIOS	21,29				21,29
Total da Conta: R\$					1.780,58

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento			1	173,44	173,44
60023082	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	UN			
Total do Setor:					173,44
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					173,44

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento			5	1,19	5,95
90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP			
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			10	1,68	16,80
0000078907	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN			
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			20	0,76	15,20
78322260	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M	CM			
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 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.			1	189,07	189,07
01/04/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N			

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



HOSPITAL
pequeno PRÍNCIPE

HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Sistema de Faturamento de Contas de Convênio
Fatura Individual

Página: 2/ 2
Emitido por: AMANDA.KUBIS
Em : 23/04/2025 13:23

Atendimento: 4621708 - KAUAN SANTANDER MAMADI Lote: 2546542 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA	57171	02970480158	59	CLINICO		
					Total do Setor:	189,07
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	189,07

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
01/04/2025	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	118,44	118,44
	MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA 57171 02970480158 59						
					CLINICO		
					Total do Setor:		118,44
					Total de CIRURGIA PLASTICA:		118,44
					Total Credenciados:		307,51
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.088,09



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

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 25928
-------------------------------	--

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\$ 19 - Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante									
1 - 02	01/04/2025	15:50:45	15:50:45	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.										
2 - 03	01/04/2025	15:50:45	15:50:45	19	78322260	20	038	1,00	0,76	15,20
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M										
3 - 03	01/04/2025	16:06:00	16:06:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO										
4 - 03	01/04/2025	15:50:45	15:50:45	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR										
5 - 03	01/04/2025	15:50:45	15:50:45	19	78207991	1	048	1,00	6,09	6,09
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5										
6 - 07	01/04/2025	15:50:45	15:50:45	18	60023082	1	036	1,00	173,44	173,44
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL										

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	1601,19	0,00	173,44	0,00	1780,58

3269252	31/12/2026	10 - Nome KAUAN SANTANDER MAMADI	11 - Cartão Nacional de Saúde 898005922009518	12 - Atendimento a RV N
Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado			

Dados do Contratado Executante

32 - Tipo Atendimento	31 - Código CNES	
04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	15563
	34 - Tipo de Consulta	
	35 - Motivo de Encerramento da Atividade	

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

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na obra de C/PF	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-	/ /	3-	/ /
2-	/ /	4-	/ /
		5-	/ /
		6-	/ /
		7-	/ /
		8-	/ /
		9-	/ /
58 - Observações / Justificativa			

59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPIR (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
0.00		173.44		1601.19		0.00		5.95		0.00		1780.58	
66 - Assinatura do Responsável pela Autocização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				10- / /					

1 - Registro ANS 000000
 3 - Número da Guia Principal 13786565
 4 - Data de Autorização
 5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3269252
 9 - Validade da Carteira 31/12/2026

10 - Nome KAUAN SANTANDER MAMADI

11 - Cartão Nacional de Saúde 898005922009518

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 MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA
 16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 57171

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 01/04/2025
 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59
 30 - Nome do Contratado MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA

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	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Cicle	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	01/04/2025	15:50:45	15:50:45	22	10101039	Consulta em pronto socorro					001

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CPPF 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 em OPME (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

RITALIMA

Data/Hora: 01/04/2025 15:51:30

Conta/Lote: 2546542

Atendimento: 4621708

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2546542

RES: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA**De :** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

seg., 14 de abr. de 2025 13:42

Assunto : RES: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

📎 4 anexos

Para : 'Thais Sette Cardoso Menezes' <thais.menezes@hpp.org.br>

Boa tarde, prezados.

Liberado COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

Isabely Custodio

Analista de Assistência Médica

☎ (41) 3240-2915

☎ (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>**Enviada em:** segunda-feira, 14 de abril de 2025 10:02**Para:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br; gestaosaude@clinicaadventista.org.br**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** Fwd: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

Prezada bom dia!

Solicito o retorno do email.

Atenciosamente,

Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.brHospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

| || || || |

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "Thais Sette Cardoso Menezes" <thais.menezes@hpp.org.br>**Para:** "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, "gestaosaude" <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>**Cc:** "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Enviadas: Quinta-feira, 10 de abril de 2025 17:06:27

Assunto: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: KAUAN SANTANDER MAMADI

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>

seg., 14 de abr. de 2025 10:02

Assunto : Fwd: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

📎 1 anexo

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

Cc : liberacoes-emergenciais@hpp.org.br

Prezada bom dia!

Solicito o retorno do email.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "Thais Sette Cardoso Menezes" <thais.menezes@hpp.org.br>
Para: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>
Cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Enviadas: Quinta-feira, 10 de abril de 2025 17:06:27
Assunto: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: KAUAN SANTANDER MAMADI

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias
+55.41.3310.1011
thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

 **Kauan S_20250410233744.pdf**
901 KB

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>
Assunto : Fwd: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA
Para : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br,
gestaosau@clinicaadventista.org.br
Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

seg., 14 de abr. de 2025 10:02

 1 anexo

Prezada bom dia!

Solicito o retorno do email.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias
+55.41.3310.1011
thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "Thais Sette Cardoso Menezes" <thais.menezes@hpp.org.br>
Para: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>
Cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Enviadas: Quinta-feira, 10 de abril de 2025 17:06:27
Assunto: HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: KAUAN SANTANDER MAMADI

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

 **Kauan S_20250410233744.pdf**
901 KB

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>
Assunto : HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA
Para : assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, gestaosau <gestaosau@clinicaadventista.org.br>
Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

qui., 10 de abr. de 2025 17:06

 1 anexo

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: KAUAN SANTANDER MAMADI

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.



Kauan S_20250410233744.pdf

901 KB

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>

qui., 10 de abr. de 2025 17:06

Assunto : HPP - KAUAN SANTANDER MAMADI- CLINICA ADVENTISTA

1 anexo

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

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

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: KAUAN SANTANDER MAMADI

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.



Kauan S_20250410233744.pdf

901 KB