

Agrupamento: 1

- CONTAS HOSPITALARES - INTE

Tipo de Agrupamento: CONTA HOSPITALAR

Remessa: 222319

Competência: 08/2024

Entrega: 20/08/2024



Convênio: 59

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor	
06/08/2024	06/08/2024	19647	19647	302542	4417703	MIGUEL CERONATO CERA	INTERNAMENTO C	4.861,67
Total :							1	4.861,67
Total Geral :							1	4.861,67

Atendimento: 4417703 - MIGUEL CERONATO CERA Conta: 302542 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação

Atendimento: 4417703 Remessa: - Conta: 302542

[DADOS DO PACIENTE]
Paciente.....: 519065 - MIGUEL CERONATO CERA Idade...: 4
Nascimento.....: 10/12/2019 Sexo: Masculino Fone: 96122646
Endereço.....: RUA PADRE COLBACCHINI 1112 SANTA FELICIDADE CURITIBA

[ATENDIMENTO ATUAL]
Internacao.....: 06/08/2024 16:08
Alta.....: 06/08/2024 20:41 Motivo....: ALTA MELHORADA
Periodo da Conta: 06/08/2024 16:08 a 06/08/2024 20:41
Procedência.....:
Localização.....: 51-15
Medico/CRM.....: JOAO CARLOS GARBERS / 8564
Procedimento.....: 30101492 EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES - GRUPO DE ATE 5 LESOES CID.: S009
Ord. Compra.....: 19647

[DADOS DO CONVENIO]
Convenio.....: 059 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Guia.....: 19647 Validade.: 07/08/2024
Carteira.....: 2118629 Validade.: 31/12/2024
Biometria.....:
Código RAT.....:
Tipo de Acomod...: HOSPITAL DIA APARTAMENTO COBERTURA



Resumo da Conta Hospitalar

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR					887,83
CENTRO CIRURGICO	887,83				887,83
DIARIAS					566,72
U.I 5º ANDAR - POSTO 51	566,72				566,72
TAXAS DE USO DE SALA					1.166,11
CENTRO CIRURGICO	1.166,11				1.166,11
TAXAS DE EQUIPAMENTOS					372,56
CENTRO CIRURGICO	372,56				372,56
GASES MEDICINAIS					73,74
CENTRO CIRURGICO	73,74				73,74
MEDICAMENTOS					50,58
CENTRO CIRURGICO	50,58				50,58
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					626,00
CENTRO CIRURGICO	626,00				626,00
MATERIAIS BRASINDICE					739,36
CENTRO CIRURGICO	739,36				739,36
MATERIAIS SIMPRO					378,77
CENTRO CIRURGICO	378,77				378,77
Total da Conta:					R\$ 4.861,67

DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR

Setor	114 CENTRO CIRURGICO					
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/08/2024	30101492 Exerese e sutura simples de pequenas lesoes (por grupo de at	UND	N	1		
	Joao Carlos Garbers - 8564 53039840959		Cirurgiao		453,99	453,99
	Carolina Rizzoni Silveira - 25432 28260352826		Anestesista		433,84	433,84
					Total do Setor:	887,83
					Total de DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR:	887,83

DIARIAS

Setor	105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51					
Data	Procedimento	Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
	60000473 DIARIA DE ACOMPANHANTE	UN		1	102,79	102,79
	SOMENTE COM CAFE DA MANHA					
	60000775 DIARIA DE HOSPITAL DIA	UN		1	463,93	463,93
	APARTAMENTO					
					Total do Setor:	566,72
					Total de DIARIAS:	566,72

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	114 CENTRO CIRURGICO					
Data	Procedimento	Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total

Atendimento: 4417703 - MIGUEL CERONATO CERA		Conta: 302542 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação			
60023112	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 2	UN	1	1.057,30	1.057,30
60023180	TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA	UN	1	108,81	108,81
Total do Setor:					1.166,11
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					1.166,11

TAXAS DE EQUIPAMENTOS

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60025565	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELETTRICO MONOPOLAR POR USO	1	123,98	123,98
60031395	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE OXICAPNOGRAFO, USO/SESSAO	1	248,58	248,58
Total do Setor:				372,56
Total de TAXAS DE EQUIPAMENTOS:				372,56

GASES MEDICINAIS

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	2	12,29	24,58
60034335	OXIGENIO, POR HORA	2	24,58	49,16
Total do Setor:				73,74
Total de GASES MEDICINAIS:				73,74

MEDICAMENTOS

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90003551	DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	8	2,20	17,60
90470800	NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML	2	4,24	8,48
90239687	TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	1	24,50	24,50
Total do Setor:				50,58
Total de MEDICAMENTOS:				50,58

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000047788	AGUA PARA INECAO SISTEMA ABERTO 500ML	1	12,15	12,15
90516524	FENTANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	1	5,55	5,55
90335155	KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	1	25,65	25,65
90302370	PROPOVAN - 10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (REST	1	46,29	46,29
90372301	RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL	2	11,20	22,40
0000053268	SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	27	12,99	350,73
90257537	XYLESTESIN - 20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML	20	1,21	24,20
90461185	ZOFAN - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	1	139,03	139,03
Total do Setor:				626,00
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				626,00

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014302	AGULHA HIPODERMICA - 25 X 8 / 21G 1	1	2,88	2,88
70014370	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	7	2,88	20,16
78988632	ATADURA DE CREPOM -10cm X 1,80m	1	24,43	24,43
0000005213	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN	1	270,20	270,20
0000054149	ELETRODO DESCARTAVEL	5	5,25	26,25
0000025555	EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	1	257,33	257,33
0000005182	TUBO EXTENSOFIX 60CM B.BRAUN	1	83,42	83,42
70705330	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	7	5,50	38,50
70705348	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)	1	16,19	16,19
Total do Setor:				739,36
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				739,36

MATERIAIS SIMPRO

Atendimento: 4417703 - MIGUEL CERONATO CERA		Conta: 302542 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação	
Setor	114 CENTRO CIRURGICO		
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde VI Unitario VI Total
73789720	CANULA CATETER NASAL	UN	1 245,00 245,00
	TP.OCULOS		
78340454	COMPRESSA GAZE RADIOPACA	UN	20 0,83 16,60
	ESTERIL 7,5X7,5 C/10		
0003950619	FIO MONOCRYL PLASTICA	UNIDADE	1 109,91 109,91
	INCOLOR 5-0 45CM AG.1,3CM		
	Y493G		
78989094	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5	CM	30 0,04 1,20
	MM X 10 M - CREMER		
78207991	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	PAR	2 3,03 6,06
			Total do Setor: 378,77
			Total de MATERIAIS SIMPRO: 378,77
			Total da Conta: R\$ 4.861,67
			Co-participacao/Franquia/Desconto: 0,00

1 - Registro AND 000000		3 - Número da Guia de Solitação de Internação 19647		6 - Data Validade da Série		7 - Número da Guia Atividade pela Operadora 19647																																					
4 - Data de Automação 09/08/2024		5 - Série 19647		10 - Nome MIGUEL CERONATO CERA		12 - Atendimento a RN N																																					
Dados do Beneficiário				11 - Cartão Nacional de Saúde																																							
8 - Número da Carteira 2118629		9 - Validade da Carteira 31/12/2024																																									
Dados do Contratado Executante				15 - Código CNEB 15563																																							
13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO																																									
Dados da Internação																																											
16 - Código de Atendimento 2		17 - Tipo de Faturamento 4		18 - Data do Início do Faturamento 06/08/2024		19 - Hora do Início do Faturamento 16:08:00																																					
20 - Data do Fim do Faturamento 06/08/2024		21 - Hora do Fim do Faturamento 20:41:00		22 - Tipo de Internação 2		23 - Regime de Internação 1																																					
24 - CID 10 Principal (Opcional) S009		25 - CID 10 (2) (Opcional)		26 - CID 10 (3) (Opcional)		27 - CID 10 (4) (Opcional)																																					
28 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionado) 9		29 - Motivo da Encerramento da Internação 12		30 - Número da declaração de nascido vivo		31 - CID 10 Causa																																					
32 - Número da Ocupação do CBO		33 - Indicador D.O. de RN N																																									
Procedimentos e Exames Realizados																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>34 - Data</th> <th>35 - Hr Inicial</th> <th>36 - Hr Final</th> <th>37 - Tabela</th> <th>38 - Código do Procedimento</th> <th>39 - Descrição</th> <th>40 - CBO</th> <th>41 - Via</th> <th>42 - Tec.</th> <th>43 - Fator Red / Acrec.</th> <th>44 - Valor Unimod - (R\$)</th> <th>45 - Valor Total - (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06/08/2024</td> <td>16:08:00</td> <td>16:08:00</td> <td>22</td> <td>30101492</td> <td>Exeres e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de ate 5</td> <td>001</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1.00</td> <td>453.99</td> <td>453.99</td> </tr> <tr> <td>06/08/2024</td> <td>16:08:00</td> <td>16:08:00</td> <td>22</td> <td>30101492</td> <td>Exeres e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de ate 5</td> <td>001</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1.00</td> <td>433.84</td> <td>433.84</td> </tr> </tbody> </table>								34 - Data	35 - Hr Inicial	36 - Hr Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - CBO	41 - Via	42 - Tec.	43 - Fator Red / Acrec.	44 - Valor Unimod - (R\$)	45 - Valor Total - (R\$)	06/08/2024	16:08:00	16:08:00	22	30101492	Exeres e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de ate 5	001	1	1	1.00	453.99	453.99	06/08/2024	16:08:00	16:08:00	22	30101492	Exeres e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de ate 5	001	1	1	1.00	433.84	433.84
34 - Data	35 - Hr Inicial	36 - Hr Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - CBO	41 - Via	42 - Tec.	43 - Fator Red / Acrec.	44 - Valor Unimod - (R\$)	45 - Valor Total - (R\$)																																
06/08/2024	16:08:00	16:08:00	22	30101492	Exeres e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de ate 5	001	1	1	1.00	453.99	453.99																																
06/08/2024	16:08:00	16:08:00	22	30101492	Exeres e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de ate 5	001	1	1	1.00	433.84	433.84																																
Identificação da Equipe																																											
46 - Sex Ref.		47 - Grau Part.		48 - Código na operadora/CPF		49 - Nome do Profissional																																					
1		00		59		JOAO CARLOS GARBERS																																					
2		06		RF		CAROLINA RIZZONI SILVEIRA																																					
50 - Conselho Profissional		51 - Número no Conselho		52 - UF		53 - Código CBO																																					
6		8564		41		225230																																					
6		25432		41		225151																																					
54 - Total Procedimentos (R\$)		55 - Total Diárias (R\$)		56 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		57 - Total Materiais (R\$)																																					
887.83		566.72		1538.67		1118.13																																					
58 - Total de OPME (R\$)		59 - Total Medicamentos (R\$)		60 - Total de Gases Medicinais (R\$)		61 - Total Geral (R\$)																																					
0.00		676.58		73.74		4861.67																																					
62 - Data da assinatura do contratado		63 - Assinatura do contratado		64 - Assinatura do(s) Aut(s) da Operadora																																							
65 - Observação / Justificativa																																											



Procedimentos e exames realizados (Continuação)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identificação da Equipe (Continuação)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

65 - Observação / Justificativa



 Clínica Adventista de Curitiba ANEXO DE OUTRAS DESPESAS (para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação) Página 1/3											
1 - Registro ANS .. 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19647									
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 - Qlde.	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 - 01	06/08/2024	16:08:00	16:08:00	18	60034122	2	036	1.00	12.29	24.58	
20 - Descrição: AR COMPRIMIDO, POR HORA											
2 - 01	06/08/2024	16:08:00	16:08:00	18	60034335	2	036	1.00	24.58	49.16	
20 - Descrição: OXIGENIO, POR HORA											
3 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	00	0000047768	1	013	1.00	12.15	12.15	
20 - Descrição: AGUA PARA INECAO SISTEMA ABERTO 500ML											
4 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	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											
5 - 02	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	20	90003551	8	022	1.00	2.20	17.60	
20 - Descrição: DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML											
6 - 02	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	20	90372301	2	004	1.00	11.20	22.40	
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											
7 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	20	90257537	20	023	1.00	1.21	24.20	
20 - Descrição: XYLESTESIN - 20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)											
8 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	20	90239687	1	001	1.00	24.50	24.50	
20 - Descrição: TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML											
9 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	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	06/08/2024	16:55:00	16:55:00	00	0000053268	27	023	1.00	12.99	350.73	
20 - Descrição: SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML											
1 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	20	90302370	1	001	1.00	46.29	46.29	
20 - Descrição: PROPOVAN - 10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)											
2 - 02	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	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											
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\$ *****											
Impresso por: ELAINE.ROCIO Data/Hora: 19/08/2024 08:31:41 Conta/Lote: 302542 Atendimento: 4417703 Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA											

 Clínica Adventista de Curitiba ANEXO DE OUTRAS DESPESAS (para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação) Página 2/3											
1 - Registro ANS .. 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19647									
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 - Qlde.	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										
3 - 02	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	20	90470800	2	001	1.00	4.24	8.48	
20 - Descrição: NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML											
4 - 03	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	19	78989094	30	038	1.00	0.04	1.20	
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER											
5 - 03	06/08/2024	19:30:00	19:30:00	00	0003950619	1	036	1.00	109.91	109.91	
20 - Descrição: FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 5-0 45CM AG.1.3CM Y493G											
6 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	19	70705348	1	036	1.00	16.19	16.19	
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)											
7 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	19	78340454	20	036	1.00	0.83	16.60	
20 - Descrição: COMPRESSA GAZE RADIOPACA ESTERIL 7,5X7,5 C/10											
8 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	19	70014302	1	036	1.00	2.88	2.88	
20 - Descrição: AGULHA HIPODERMICA - 25 X 8 / 21G 1											
9 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	19	70014370	7	036	1.00	2.88	20.16	
20 - Descrição: AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD											
10 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	19	78988632	1	045	1.00	24.43	24.43	
20 - Descrição: ATADURA DE CREPOM -10cm X 1,80m											
1 - 03	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	19	73789720	1	036	1.00	245.00	245.00	
20 - Descrição: CANULA CATETER NASAL TP.OCULOS											
2 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	00	0000025555	1	036	1.00	257.33	257.33	
20 - Descrição: EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX											
3 - 03	06/08/2024	20:41:00	20:41:00	00	0000054149	5	036	1.00	5.25	26.25	
20 - Descrição: ELETRODO DESCARTAVEL											
4 - 03	06/08/2024	19:36:00	19:36:00	00	0000008213	1	036	1.00	270.20	270.20	
20 - Descrição: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN											
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\$ *****											
Impresso por: ELAINE.ROCIO Data/Hora: 19/08/2024 08:31:41 Conta/Lote: 302542 Atendimento: 4417703 Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA											

1 - Registro ANS ... 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19647	
--------------------------------	--	--	--

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\$ 19 - Nº Autorização de Funcionamento	16 - Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material 18 - Referência do material no fabricante										
5 -	03	06/06/2024	20:41:00	20:41:00	19	70705330	7	036	1.00	38.50
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)										
6 -	03	06/06/2024	20:41:00	20:41:00	19	78207991	2	048	1.00	6.06
20 - Descrição: LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 6,5										
7 -	03	06/06/2024	20:41:00	20:41:00	00	0000005182	1	036	1.00	83.42
20 - Descrição: TUBO EXTENSOFIX 60CM B.BRAUN										
8 -	05	06/06/2024	20:41:00	20:41:00	18	60000473	1	036	1.00	102.79
20 - Descrição: DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA										
9 -	05	06/06/2024	20:41:00	20:41:00	18	60000775	1	036	1.00	463.93
20 - Descrição: DIARIA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO										
10 -	07	06/06/2024	16:08:00	16:08:00	18	60023112	1	036	1.00	1057.30
20 - Descrição: TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 2										
1 -	07	06/06/2024	16:08:00	16:08:00	18	60023180	1	036	1.00	108.81
20 - Descrição: TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA										
2 -	07	06/06/2024	19:38:00	19:38:00	18	60025595	1	036	1.00	123.98
20 - Descrição: ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELETRICO MONOPOLAR POR USO										
3 -	07	06/06/2024	19:38:00	19:38:00	18	60031395	1	036	1.00	248.58
20 - Descrição: TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE OXICAPNOGRAFO, USO/SESSAO										

21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxes e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
73.74	676.56	1118.13	0.00	1538.67	566.72	3973.84

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Ceronato Cera
Nº da Carteirinha: 2.11.8629
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 10/12/2019

Nº da Guia: 19647

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/08/2024	11:30:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição
O aluno estava na escada, ao correr, bateu a cabeça na porta. Apresenta corte com sangramento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Izaura	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Fabíola	06/08/2024

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
Fizemos a limpeza no local, dispensamos a ambulância porque a mãe optou por levar o aluno direto para o hospital.

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

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - 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

Impresso por: Rosemeri Alves da Paixão

1 de 1

6/08/2024 12:08



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 : Fernando Alves dos Santos <fernando.santos@hpp.org.br>
Assunto : Re: RES: MIGUEL CERONATO CERA
Para : assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc : internamento <internamento@hpp.org.br>, Luana de Castro Pereira <luana.pereira@hpp.org.br>

sex., 09 de ago. de 2024 11:22

2 anexos

Ola

Solicito a correção do código liberado para o paciente citado acima;

Código solicitado de forma incorreta foi o código : 42030137- SUTURA DE FERIDA

Código correto é : 30101492 - EXERESE E SUTURA .

paciente internou dia 06/08/2024.

* Segue em anexo o pedido medico e a descrição cirúrgica.

Obrigado!

De: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Para: "LUCAS MACHADO OLIVEIRA" <lucas.machado@hpp.org.br>
Cc: "internamento" <internamento@hpp.org.br>
Enviadas: Terça-feira, 6 de agosto de 2024 17:10:53
Assunto: RES: MIGUEL CERONATO CERA

Prezado, boa tarde!

Interação autorizada.

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915 (41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br



Clínica Adventista
de Curitiba



Clínica Adventista
de Porto Alegre

De: LUCAS MACHADO OLIVEIRA <lucas.machado@hpp.org.br>
Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2024 16:59
Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
Cc: internamento@hpp.org.br
Assunto: MIGUEL CERONATO CERA

Olá segue documentos em anexos para solicitação da GUIA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE MIGUEL CERONATO CERA Código do procedimento : 42030137- SUTURA DE FERIDA
Indicação clínica : Ferimento Corto Contuso...Paciente internado no Hospital Pequeno Príncipe
Para realizar esse Procedimento Cirúrgico ...



Fernando Alves dos Santos

Assistente Administrativo
+55.41.3310.1010
fernando.santos@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,

Logo da Empresa

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2.11

123456789012

123456789012

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira		
10 - Nome MIGUEL CERONATO CERA				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 76591569000130		13 - Nome do Contratado HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE		14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante DR JOÃO CARLOS		16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 8564	18 - UF PR
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação				
20 - Código na Operadora / CNPJ 76591569000130		21 - Nome do Prestador Hospital Pequeno Príncipe		
22 - Caracter da Internação ☒ E - Eletiva ☐ U - Urgência/Emergência		23 - Tipo de Internação ☒ 1 - Clínica ☐ 2 - Cirúrgica ☐ 3 - Obstétrica ☐ 4 - Pediátrica ☐ 5 - Psiquiátrica		
24 - Regime de Internação ☐ 1 - Hospitalar ☐ 2 - Hospital-dia ☐ 3 - Domiciliar		25 - Qtd. Diárias Solicitadas		
26 - Indicação Clínica FERIMENTO CORTO CONTUSO				
Hipóteses Diagnósticas				
27 - Tipo Doença ☒ A - Aguda ☐ C - Crônica	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente ☐ A - Anos ☐ M - Meses ☐ D - Dias		29 - Indicação de Acidente ☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho ☐ 1 - Trânsito ☐ 2 - Outros	
30 - CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)	
Procedimentos Solicitados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição		37 - Qtd. Solic. 38 - Qtd. Aut.
1 -	30101492	Exaturo e gutura		1
2 -				
3 -				
4 -				
OPM Solicitados				
39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtd.	43 - Fabricante
1 -				
2 -				
3 -				
4 -				
Dados da Autorização				
45 - Data Prevista de Admissão Hospitalar	46 - Qtd. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de Acomodação Autorizada		
06/08/24				
48 - Código na Operadora / CNPJ 76591569000130	49 - Nome do Prestador Autorizado Hospital Pequeno Príncipe			50 - Código CNES
51 - Observação				
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante 06/08/24				
53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 06/08/24		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		

RES: RES: MIGUEL CERONATO CERA

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Assunto : RES: RES: MIGUEL CERONATO CERA

Para : 'Fernando Alves dos Santos' <fernando.santos@hpp.org.br>

Cc : 'internamento' <internamento@hpp.org.br>, 'Luana de Castro Pereira' <luana.pereira@hpp.org.br>

sex., 09 de ago. de 2024 13:54

1 anexo

Prezado, boa tarde!

Autorizado.

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: Fernando Alves dos Santos <fernando.santos@hpp.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 9 de agosto de 2024 11:23

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

Cc: internamento <internamento@hpp.org.br>; Luana de Castro Pereira <luana.pereira@hpp.org.br>

Assunto: Re: RES: MIGUEL CERONATO CERA

Ola

Solicito a correção do código liberado para o paciente citado acima;

Código solicitado de forma incorreta foi o código : 42030137- SUTURA DE FERIDA

Código correto é : 30101492 - EXERESE E SUTURA .

paciente internou dia 06/08/2024.

* Segue em anexo o pedido medico e a descrição cirúrgica.

Obrigado!

De: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

Para: "LUCAS MACHADO OLIVEIRA" <lucas.machado@hpp.org.br>

Cc: "internamento" <internamento@hpp.org.br>

Enviadas: Terça-feira, 6 de agosto de 2024 17:10:53

Assunto: RES: MIGUEL CERONATO CERA

Prezado, boa tarde!

Internação autorizada.

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: LUCAS MACHADO OLIVEIRA <lucas.machado@hpp.org.br>

Enviada em: terça-feira, 6 de agosto de 2024 16:59

Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Cc: internamento@hpp.org.br

Assunto: MIGUEL CERONATO CERA

Olá segue documentos em anexos para solicitação da GUIA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE MIGUEL CERONATO CERA Código do procedimento : 42030137- SUTURA DE FERIDA
Indicação clínica : Ferimento Corto Contuso...Paciente internado no Hospital Pequeno Príncipe
Para realizar esse Procedimento Cirúrgico ...

Fernando Alves dos Santos

Assistente Administrativo

+55.41.3310.1010

fernando.santos@hpp.org.br