



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 378721, Série: U, emitido em 09/01/2020, conversão em 09/01/2020

Número da Nota

377261

Data e Hora de Emissão

09/01/2020 00:00:00

Código de Verificação

4T1VQ80E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

CPF / CNPJ: 76.591.569/0001-30

Inscrição Municipal: 04 03 0035943-2

Endereço: IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80240030 **Tel.:** 41 - 33101010

Município: CURITIBA

UF: PR

Email: carlos.fonseca@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE ✓

CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 ✓ **IMU:** 0655696-3

Outro Doc.:

Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070 ✓

Município: Curitiba

UF: PR

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servico Hospitalar.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.636,34

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.636,34

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.636,34	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

10 JAN. 2020

Agrupamento: **2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. SOCORRO** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **136636** Competência: **01/2020** Entrega: **10/01/2020**
Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA**
Nota Fiscal



Período

Início	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
04/12/2019	04/12/2019	3024099000		1608474	3024099	GABRIEL MABA DA COSTA 3267949	1.177,12 ✓
11/12/2019	11/12/2019	3032085000		1612518	3032085	PEDRO RODRIGUES PICCININ 30302334	1.171,50 ✓
13/11/2019	13/11/2019	3002054000		1597048	3002054	RODNEY AGUIAR SCHIMITT FIL 2332701	110,60 ✓
04/12/2019	04/12/2019	3024564000		1608802	3024564	VALENTINA BERNARDES JOAQUIM 278331	1.177,12 ✓

Total : 4 3.636,34

Total Geral : 4 3.636,34

10 JAN. 2020

Atendimento: 3024099 - GABRIEL MABA DA COSTA Lote: 1608474 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente.: GABRIEL MABA DA COSTA
Convenio.: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: EMPRESARIAL
Sub Plano.:
Medico/CRM: AMANDA GINANI ANTUNES / 39669
Guia.....: 3024099000 Validade.:
Carteira.: 3267949 Validade.: 20/10/2020 Titular....: GABRIEL MABA DA COSTA
: RUA PROFESSOR SEBASTIAO PARANA

Procedimento: 10101039 Em pronto socorro



Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					
EMERGENCIA CONVENIOS	102,88				102,88
MEDICAMENTOS					
EMERGENCIA CONVENIOS	4,05				4,05
MATERIAIS SIMPRO					
EMERGENCIA CONVENIOS	2,59				2,59
MATERIAIS BRASINDICE					
EMERGENCIA CONVENIOS	1.067,60				1.067,60
Total da Conta:					1.177,12
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					1.333,62

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

60023384 TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario

1 102,8800

VI Total

102,88

Total do Setor: 102,88

Total de TAXAS DE USO DE SALA: 102,88

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.

Unid./Ativ.

AMP

Qtde VI Unitario

5 0,8100

VI Total

4,05

Total do Setor: 4,05

Total de MEDICAMENTOS: 4,05

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

0005195049 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5-MUCAMBO

Unid./Ativ.

PAR

Qtde VI Unitario

1 2,5900

VI Total

2,59

Total do Setor: 2,59

Total de MATERIAIS SIMPRO: 2,59

MATERIAIS BRASINDICE

133 EMERGENCIA CONVENIOS

Atendimento: 3024099 - GABRIEL MABA DA COSTA Lote: 1608474 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045635 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAO	UN	15	0,6507	9,76
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,0371	0,74
0000277142 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.057,1094	1.057,10
Total do Setor:				1.067,60
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.067,60
Total da Conta:				1.177,12

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/12/2019	10101039 Consulta em pronto socorro	UND	N	1	100,0000	100,00
	AMANDA GINANI ANTUNES 39669 08395884451	DR	CLINICO			
Total do Setor:						100,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:						100,00

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/12/2019	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	1	56,5000	56,50
	AMANDA GINANI ANTUNES 39669 08395884451	DR	CLINICO			
Total do Setor:						56,50
Total de CIRURGIA PLASTICA:						56,50
Total Credenciados:						156,50
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:						1.333,62



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

2 - Nº Guia no Prestador 3024099000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 3024099000	6 - Data de Validade da Senha 3024099000	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3024099000	12 - Atendimento a RN N
4 - Data de Autorização 04/12/2019	5 - Senha 3024099000	10 - Nome GABRIEL MABA DA COSTA	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 3267949	9 - Validade da Carteira 20/10/2020			
Dados do Solicitante				
13 - Código da Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
15 - Nome do Profissional Solicitante AMANDA GINANI ANTUNES	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 39669	18 - UF 41	19 - Código CBO 225230
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados				
21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 04/12/2019	23 - Indicação Clínica		
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.		
Dados do Contratado Executante				
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO 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) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados				
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição	42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)				
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód. na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Prof 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 - Observação / Justificativa				
59 - Total de Procedimentos (R\$) 0.00	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 102.88	61 - Total de Materiais (R\$) 1070.19	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 4.05
64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 1177.12	66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				
68 - Assinatura do Contratado				





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

1 - Registro ANS		2 - Número da Guia Referenciada		3024099000		4 - Nome do Contratado		ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		5 - Código CNES		15563											
6-CD 7-Data		8-Hora Inicia		9-Hora 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		19-Nº Autorização de Funcionamento																			
1 - 02		04/12/2019		13:06:05		a		13:06:05		00		0000012002		5		001		1.00		0.81		4.05	
20 - Descrição:		CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML												15		036		1.00		0.65		9.76	
3 - 03		04/12/2019		13:06:05				13:06:05		00		0000045635		20		038		1.00		0.03		0.74	
20 - Descrição:		COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAO GAMA 166 460												1		036		1.00		1057.10		1057.10	
4 - 03		04/12/2019		13:06:05				13:06:05		00		0000277142		1		048		1.00		2.59		2.59	
20 - Descrição:		HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO												1		036		1.00		102.88		102.88	
5 - 07		04/12/2019		13:06:05				13:06:05		18		60023384		1		036		1.00		102.88		102.88	
20 - Descrição:		LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7.5-MUCAMBO																					
20 - Descrição:		TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																					

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	4.05	23 - Total de Materiais (R\$)	1070.19	24 - Total de OPME (R\$)	0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	102.88	26 - Total de Diárias (R\$)	0.00	27 - Total Geral (R\$)	1177.12
--------------------------------------	------	----------------------------------	------	-------------------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------------------	--------	-----------------------------	------	------------------------	---------



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

2 - Nº Guia no Prestador 3024099000000

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	5 - Senha ATIVO	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 18403	12 - Atendimento a RN N
4 - Data da Autorização 04/12/2019	8 - Número da Carteira 3267949	9 - Validade da Carteira 20/10/2020	10 - Nome GABRIEL MABA DA COSTA	11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário					
13 - Código na Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO				
15 - Nome do Profissional Solicitante AMANDA GINANI ANTUNES	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 39669	18 - UF 41	19 - Código CBO 225230	20 - Assinatura do Profissional Solicitante <i>[Assinatura]</i>
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados					
21 - Caráter Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 04/12/2019	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição		
27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.					
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO 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) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data 30/10/2019	37 - Hora Inicial 09h	38 - Hora Final 14h	39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição Sutura	42 - Qtd 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 operador/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\$) 39.76	61 - Total Materiais (R\$) 0.00	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00
65 - Total Geral (R\$) 39.76					
66 - Assinatura do Responsável por Autorização <i>[Assinatura]</i>					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <i>[Assinatura]</i>					
68 - Assinatura do Contratado <i>[Assinatura]</i>					
ACESSOPRD	Data/Hora: 04/12/2019 13:24:28	Conta/Lote: 1608474	Atendimento: 3024099	Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	1608474

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Maba da Costa

Nº da Carteira: 3.26.7949

Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 26/03/2013

Nº da Guia: 1868



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/12/2019	12:25:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição
Aluno foi se levantar e bateu a cabeça no queixo do colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Kátia	(41) 3051-8680

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
Aluno foi se levantar e bateu a cabeça no queixo do colega.

Ass.:

Nelson Fagundes

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 3032085 - PEDRO RODRIGUES PICCININ Lote: 1612518 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente.: PEDRO RODRIGUES PICCININ
Convenio.: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.: EMPRESARIAL
Sub Plano.:
Medico/CRM: PAULA RUBIO VILAR / 34755
Guia.: 3032085000 Validade.:
Carteira.: 30302334 Validade.: 30/07/2020 Titular.: PEDRO RODRIGUES PICCININ
: RUA VENEZUELA

Procedimento: 10101039 Em pronto socorro



Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					102,88
EMERGENCIA CONVENIOS	102,88				102,88
MEDICAMENTOS					
EMERGENCIA CONVENIOS	2,43				2,43
MATERIAIS SIMPRO					
EMERGENCIA CONVENIOS	2,59				2,59
MATERIAIS BRASINDICE					
EMERGENCIA CONVENIOS	1.063,60				1.063,60
Total da Conta:					1.171,50
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					1.328,00

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023384 TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	UN	1	102,8800	102,88
Total do Setor:				102,88
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				102,88

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	3	0,8100	2,43
Total do Setor:				2,43
Total de MEDICAMENTOS:				2,43

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0005195049 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5-MUCAMBO	PAR	1	2,5900	2,59
Total do Setor:				2,59
Total de MATERIAIS SIMPRO:				2,59

MATERIAIS BRASINDICE

133 EMERGENCIA CONVENIOS

Atendimento: 3032085 - PEDRO RODRIGUES PICCININ Lote: 1612518 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045635 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAIO	UN	10	0,6507	6,50
0000277142 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.057,1094	1.057,10
Total do Setor:				1.063,60
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.063,60
Total da Conta:				1.171,50

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/12/2019	10101039 Consulta em pronto socorro	UND	N	1	100,0000	100,00
	PAULA RUBIO VILAR 34755 04432384999 59 CLINICO					
Total do Setor:						100,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:						100,00

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/12/2019	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	1	56,5000	56,50
	PAULA RUBIO VILAR 34755 04432384999 59 CLINICO					
Total do Setor:						56,50
Total de CIRURGIA PLASTICA:						56,50
Total Credenciados:						156,50
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:						1.328,00



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

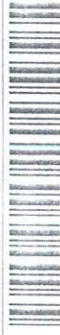
2 - N° Guia no Prestador 3032085000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 11/12/2019		5 - Senha 30320850000	
6 - Data de Validade da Senha 30320850000		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 30320850000	
8 - Número da Carteira 30302334		9 - Validade da Carteira 30/07/2020	
10 - Nome do Contratado PEDRO RODRIGUES PICCININ		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N	
12 - Atendimento a RN N			
13 - Código da Operadora 76591569000130			
14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
15 - Nome do Profissional Solicitante PAULA RUBIO VILAR		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 34755		18 - UF 41	
19 - Código CEO 225230		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
21 - Caracter do Atendimento 2			
22 - Data da Solicitação 11/12/2019			
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição			
27 - Qi Solic. 28 - Qi Autonz.			
29 - Nome do Contratado 30 - Nome do Contratado 76591569000130 ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
31 - Código CNES 15563			
32 - Tipo Atendimento 11			
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
34 - Tipo de Consulta 9			
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Tsc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CEO			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 0.00		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 102.88	
61 - Total de Materiais (R\$) 1066.19		62 - Total de OPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 2.43		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 1171.50		66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

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

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 3032085000	5 - Código CNES 15563					
Dados do Contratado Estante							
3 - Código na Oportadora 76591569000130	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO						
Despesas Realizadas							
6-CD 7-Data 17- Registro ANVISA do Material	8-Hora Inicia 18-Referência do material no fabricante	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\$
1 - 02 11/12/2019	18:49:13 a 18:49:13	00 0000012002	3	001	1.00	0.81	2.43
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML							
2 - 03 11/12/2019	18:49:13 18:49:13	00 0000045635	10	036	1.00	0.65	6.50
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAO GAMA 166 460							
3 - 03 11/12/2019	18:49:13 18:49:13	00 0000277142	1	036	1.00	1057.10	1057.10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO							
4 - 03 11/12/2019	18:49:13 18:49:13	00 0005195049	1	048	1.00	2.59	2.59
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-MUCAMBO							
5 - 07 11/12/2019	18:49:13 18:49:13	18 60023384	1	036	1.00	102.88	102.88
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL							
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)							0.00
22 - Total de Medicamentos (R\$)							2.43
23 - Total de Materiais (R\$)							1066.19
24 - Total de OPME (R\$)							0.00
25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)							102.88
26 - Total de Diárias (R\$)							0.00
27 - Total Geral (R\$)							1171.50





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

2 - Nº Guia no Prestador 3032085000000

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	5 - Data Validade da Guia	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Atribuição a ANS N
4 - Cód. de Aut. Local	6 - Data	8 - Data	10 - Data	11 - Data
13 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
14 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
15 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
16 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
17 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
18 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
19 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
20 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
21 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
22 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
23 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
24 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
25 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
26 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
27 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
28 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
29 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
30 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
31 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
32 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
33 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
34 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
35 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
36 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
37 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
38 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
39 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
40 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
41 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
42 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
43 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
44 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
45 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
46 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
47 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
48 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
49 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
50 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
51 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
52 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
53 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
54 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
55 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
56 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
57 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
58 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
59 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
60 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
61 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
62 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
63 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
64 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
65 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
66 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
67 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
68 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
69 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
70 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
71 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
72 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
73 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
74 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
75 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
76 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
77 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
78 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
79 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
80 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
81 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
82 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
83 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
84 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
85 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
86 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
87 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
88 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
89 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
90 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
91 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
92 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
93 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
94 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
95 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
96 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
97 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
98 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
99 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				
100 - Nome do Profissional FELIPE RODRIGUES PICCININ				

30/10/2019 - Sutura de pequenos pontos

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							
58 - Observações / Justificativa							
59 - Total Procedimentos (R\$)							
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)							
61 - Total de Gases Médicos (R\$)							
62 - Total de Medicamentos (R\$)							
63 - Total de OPMs (R\$)							
64 - Total de Gases Médicos (R\$)							
65 - Assinatura do Responsável pela Autorização							
66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
67 - Assinatura do Contratado							
68 - Assinatura do Contratado							
69 - Assinatura do Contratado							
70 - Assinatura do Contratado							
71 - Assinatura do Contratado							
72 - Assinatura do Contratado							
73 - Assinatura do Contratado							
74 - Assinatura do Contratado							
75 - Assinatura do Contratado							
76 - Assinatura do Contratado							
77 - Assinatura do Contratado							
78 - Assinatura do Contratado							
79 - Assinatura do Contratado							
80 - Assinatura do Contratado							
81 - Assinatura do Contratado							
82 - Assinatura do Contratado							
83 - Assinatura do Contratado							
84 - Assinatura do Contratado							
85 - Assinatura do Contratado							
86 - Assinatura do Contratado							
87 - Assinatura do Contratado							
88 - Assinatura do Contratado							
89 - Assinatura do Contratado							
90 - Assinatura do Contratado							
91 - Assinatura do Contratado							
92 - Assinatura do Contratado							
93 - Assinatura do Contratado							
94 - Assinatura do Contratado							
95 - Assinatura do Contratado							
96 - Assinatura do Contratado							
97 - Assinatura do Contratado							
98 - Assinatura do Contratado							
99 - Assinatura do Contratado							
100 - Assinatura do Contratado							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Rodrigues Piccinin

Nº da Carteira: 3.30.2334

Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIF

Data de Nascimento: 08/04/2009

Nº da Guia: 1898



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/12/2019	17:11:00	Pátio	Escorregou

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

O aluno estava no horário de saída aguardando no pátio, quando escorregou no chão molhado e cortou o queixo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleuza	(41) 3028-5400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleuza	11/12/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

O aluno estava no horário de saída aguardando no pátio, quando escorregou no chão molhado e cortou o queixo.

Ass.:


Hetiele Vieira Barretos

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 3002054 - RODNEY AGUIAR SCHIMITT FILHO Lote: 1597048 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente.: RODNEY AGUIAR SCHIMITT FILHO
Convenio.: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: EMPRESARIAL
Sub Plano.:
Medico/CRM: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Guia.....: 3002054000 Validade.:
Carteira.: 2332701 Validade.: 31/12/2019 Titular...: RODNEY AGUIAR SCHIMITT FILHO
: RUA MACEIO

Procedimento: 10101039 Em pronto socorro



Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					
EMERGENCIA CONVENIOS	102,88				102,88
MATERIAIS SIMPRO					
EMERGENCIA CONVENIOS	3,73				3,73
MATERIAIS BRASINDICE					
EMERGENCIA CONVENIOS	3,99				3,99
Total da Conta:					110,60
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					267,10

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

60023384 TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario

1 102,8800

VI Total

102,88

Total do Setor: 102,88

Total de TAXAS DE USO DE SALA: 102,88

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

0005800259 TALA METALICA ALUMINIO 16X250MM

Unid./Ativ.

UNIDADE

Qtde VI Unitario

1 3,7380

VI Total

3,73

Total do Setor: 3,73

Total de MATERIAIS SIMPRO: 3,73

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

70799172 ESPARADRAPO 4,5M 10CM

Unid./Ativ.

CM

Qtde VI Unitario

20 0,1998

VI Total

3,99

Total do Setor: 3,99

Total de MATERIAIS BRASINDICE: 3,99

Atendimento: 3002054 - RODNEY AGUIAR SCHIMITT FILHO Lote: 1597048 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Total da Conta: 110,60

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/11/2019	10101039 Consulta em pronto socorro	UND	N	1	100,0000	100,00
	LUCIO RICIERI PEROTTI 27706 03338300913	59	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA: 100,00

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/11/2019	30722420 Fraturas e/ou luxacoes de falanges (interfalangeanas) - redu	ATO	N	100,00%	1	56,5000	56,50
	LUCIO RICIERI PEROTTI 27706 03338300913	59	CLINICO				

Total do Setor: 56,50

Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA: 56,50

Total Credenciados: 156,50

Total da Conta (-) Desconto + Credenciados: 267,10

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3002054000		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data de Autorização 13/11/2019		5 - Senha 3002054000		6 - Data de Validade da Senha			
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 2332701		9 - Validade da Carteira 31/12/2019		10 - Nome RODNEY AGUIAR SCHIMITT FILHO	
Dados do Solicitante		13 - Código da Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 27706		18 - UF 41	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante		22 - Data da Solicitação 13/11/2019		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Ql. Solic. 28 - Ql. Autoriz.	
Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563			
32 - Tipo Atendimento 11		33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta 9		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hr. Inicial		38 - Hr. Final		39 - Tabela	
40 - Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtde.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Fator R/Acr		46 - Valor Unitário		47 - Valor Total	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		48 - Sq. Ref.		49 - Gr. Part		50 - Cod na operadora/CPF	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Prof		53 - Número no Conselho		54 - UF	
55 - Código CBO		56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa	
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de 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		69 - Assinatura do Responsável		70 - Assinatura do Responsável	



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

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 3002054000		5 - Código CNEC 15563						
3 - Código na Operadora 76591569000130		4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO								
Despesas Realizadas										
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora 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\$
1 - 03	13/11/2019	12:46:04	12:46:04	19	70799172	20	036	1.00	0.19	3.99
20 - Descrição: ESPARADRAPO 4,5M 10CM										
2 - 03	13/11/2019	12:46:04	12:46:04	00	0005800259	1	036	1.00	3.73	3.73
20 - Descrição: TALA METALICA ALUMINIO 16X250MM										
3 - 07	13/11/2019	12:46:04	12:46:04	18	60023384	1	036	1.00	102.88	102.88
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL										
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00										
22 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00										
23 - Total de Materiais (R\$) 7.72										
24 - Total de OPME (R\$) 0.00										
25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 102.88										
26 - Total de Diárias (R\$) 0.00										
27 - Total Geral (R\$) 110.60										





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

2 - N° Guia no Prestador **3002054000000**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 3002054000000	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	10 - Nome RODNEY AGUIAR SCHIMITT FILHO	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
8 - Número da Carteira 232701	9 - Validade da Carteira 31/12/2019	13 - Código da Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 27706	18 - UF 41
19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 13/11/2019	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qt. Solic. 28 - Ql. Autoriz.
29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI	31 - Código CNES 15563	32 - Tipo Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	36 - Valor Total 37 - Valor Unitário
38 - Data 37-Hr. Inicial 1 13/11/2019 12:46 2 13/11/2019 12:46	39 - Tabela 40-Descrição 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 30722420 FRATURAS E/OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEAN	41 - Valor Total 42 - Valor Unitário	43 - Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total	48-Sq. Ref. 49-Gr. Part	50-Cód na operadora/CPF 51-Nome do Profissional	52-Conselho Prof 53-Número no Conselho	54-UF 55-Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa	59 - Total de Procedimentos (R\$) 156.50	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total de Materiais (R\$) 0.00	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00
65 - Total Geral (R\$) 156.50	66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado	69 - Assinatura do Responsável pela Autorização	70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	71 - Assinatura do Contratado	72 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Impresso por: MARJORIE SILVA 15/10/2019
Data/Hora: 07/12/2019 15:43:37

Conts/Lote: 1597048

~~Atendimento: 3002054~~

Convênio CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rodney Aguiar Schmitt Filho

Nº da Carteira: 2.33.2701

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 07/10/2005

Nº da Guia: 1722



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2019	09:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando basquete, pegou a bola de mal jeito e machucou o dedo mindinho, o dedo está torto e inchado, o aluno não consegue mexer. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gabriel (aluno)	(41) 3051-8700
Dayana	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dayana	13/11/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Contato com a mãe.

Ass.:

Dayana Peniche

Dayana Peniche Do Nascimento

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Dayana Peniche Do
Nascimento

1 de 1

13/11/2019

Atendimento: 3024564 - VALENTINA BERNARDES JOAKINSON Lote: 1608802 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente.: VALENTINA BERNARDES JOAKINSON
Convênio.: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.: EMPRESARIAL
Sub Plano.:
Medico/CRM: AMANDA GINANI ANTUNES / 39669
Guia.: 3024564000 Validade.:
Carteira.: 278331 Validade.: 30/12/2019 Titular.: VALENTINA BERNARDES JOAKINSON
: RUA CONGO

Procedimento: 10101039 Em pronto socorro



Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					
EMERGENCIA CONVENIOS	102,88				102,88
MEDICAMENTOS					
EMERGENCIA CONVENIOS	4,05				4,05
MATERIAIS SIMPRO					
EMERGENCIA CONVENIOS	2,59				2,59
MATERIAIS BRASINDICE					
EMERGENCIA CONVENIOS	1.067,60				1.067,60
Total da Conta:					1.177,12
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					1.363,62

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

60023384 TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario

1 102,8800

VI Total

102,88

Total do Setor: 102,88

Total de TAXAS DE USO DE SALA: 102,88

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.

Unid./Ativ.

AMP

Qtde VI Unitario

5 0,8100

VI Total

4,05

Total do Setor: 4,05

Total de MEDICAMENTOS: 4,05

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

0005195049 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5-MUCAMBO

Unid./Ativ.

PAR

Qtde VI Unitario

1 2,5900

VI Total

2,59

Total do Setor: 2,59

Total de MATERIAIS SIMPRO: 2,59

MATERIAIS BRASINDICE

133 EMERGENCIA CONVENIOS

Atendimento: 3024564 - VALENTINA BERNARDES JOAKINSON Lote: 1608802 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045635 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAI0	UN	15	0,6507	9,76
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,0371	0,74
0000277142 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.057,1094	1.057,10
Total do Setor:				1.067,60
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.067,60
Total da Conta:				1.177,12

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/12/2019	10101039 Consulta em pronto socorro AMANDA GINANI ANTUNES 39669 08395884451	UND	S	1	130,0000	130,00
				Total do Setor:		130,00
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		130,00

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/12/2019	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento AMANDA GINANI ANTUNES 39669 08395884451	ATO	N	1	56,5000	56,50
				Total do Setor:		56,50
				Total de CIRURGIA PLASTICA:		56,50
				Total Credenciados:		186,50
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		1.363,62



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

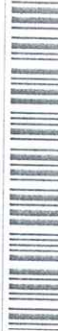
2 - N° Guia no Prestador 3024564000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3024564000		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data de Autorização 04/12/2019		5 - Senha 3024564000		6 - Data de Validade da Senha			
8 - Número da Carteira 278331		9 - Validade da Carteira 30/12/2019		10 - Nome VALENTINA BERNARDES JOAKINSON			
13 - Código da Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		15 - Nome do Profissional Solicitante AMANDA GINANI ANTUNES			
16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 39669		18 - UF 41		19 - Código CBO 225230	
21 - Caracter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 04/12/2019		23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qt Solic.		28 - Qi Autoriz.	
29 - Código na Operadora 76591569000130		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15663			
32 - Tipo Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data 37 - Hr. Inicial		38 - Hr. Final		39 - Tabela		40 - Procedimento	
41 - Descrição		42 - Qtde.		43 - Via		44 - Tec.	
45 - Fator R/Acr		46 - Valor Unitário		47 - Valor Total			
48 - Sq. Ref.		49 - Gr. Part		50 - Cód na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional	
52 - Conselho Prof		53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 0.00		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 102.88		61 - Total de Materiais (R\$) 1070.19		62 - Total de OPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 4.05		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 1177.12			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado			

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

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 3024564000		5 - Código CNES 15563							
Dados do Contratado Executante:											
3 - Código na Operadora 76591569000130		4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO									
Despesas Realizadas											
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora 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 - 02	04/12/2019	21:44:02	a	21:44:02	00	0000012002	5	001	0.81	4.05	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.											
2 - 03	04/12/2019	21:44:02		21:44:02	00	0000045635	15	036	0.65	9.76	
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAO GAMA 166.460											
3 - 03	04/12/2019	21:44:02		21:44:02	00	0000045692	20	038	0.03	0.74	
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER											
4 - 03	04/12/2019	21:44:02		21:44:02	00	0000277142	1	036	1057.10	1057.10	
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO											
5 - 03	04/12/2019	21:44:02		21:44:02	00	0005195049	1	048	2.59	2.59	
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5-MUCAMBO											
6 - 07	04/12/2019	21:44:02		21:44:02	18	60023384	1	036	102.88	102.88	
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL											
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)											
22 - Total de Medicamentos (R\$)		23 - Total de Materiais (R\$)		24 - Total de OPME (R\$)		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		26 - Total de Diárias (R\$)		27 - Total Geral (R\$)	
0.00		4.05		1070.19		0.00		102.88		1177.12	





2 - N° Guia no Prestador

1 - Registro ANS 000000		5 - Número da Guia Principal		6 - Data da Autorização		5 - Sentinela		6 - Data Validade da Sentinela		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 278331		9 - Validade da Carteira 30/12/2019		10 - Nome VALENTINA BERNARDES JOAKINSON		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N		13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
Dados do Solicitante		15 - Nome do Profissional Solicitante AMANDA GINANI ANTUNES		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 39669		18 - UF 41		19 - Código CBO 225230		20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		22 - Data da Solicitação 04/12/2019		23 - Indicação Clínica		24 - Tipo de Atendimento 04		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - Qt. Solic.		28 - Qt. Autoriz.	
Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora 76591569000130		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563		32 - Tipo de 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 - Qlde	
43 - Via		44 - Tec		45 - Fator Red /Acresc		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		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		58 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de 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 Responsável pela Autorização		68 - Assinatura do Responsável		69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
75 - Observações / Justificativa		76 - Observações / Justificativa		77 - Observações / Justificativa		78 - Observações / Justificativa		79 - Observações / Justificativa		80 - Observações / Justificativa		81 - Observações / Justificativa		82 - Observações / Justificativa	
83 - Observações / Justificativa		84 - Observações / Justificativa		85 - Observações / Justificativa		86 - Observações / Justificativa		87 - Observações / Justificativa		88 - Observações / Justificativa		89 - Observações / Justificativa		90 - Observações / Justificativa	
91 - Observações / Justificativa		92 - Observações / Justificativa		93 - Observações / Justificativa		94 - Observações / Justificativa		95 - Observações / Justificativa		96 - Observações / Justificativa		97 - Observações / Justificativa		98 - Observações / Justificativa	
99 - Observações / Justificativa		100 - Observações / Justificativa		101 - Observações / Justificativa		102 - Observações / Justificativa		103 - Observações / Justificativa		104 - Observações / Justificativa		105 - Observações / Justificativa		106 - Observações / Justificativa	
107 - Observações / Justificativa		108 - Observações / Justificativa		109 - Observações / Justificativa		110 - Observações / Justificativa		111 - Observações / Justificativa		112 - Observações / Justificativa		113 - Observações / Justificativa		114 - Observações / Justificativa	
115 - Observações / Justificativa		116 - Observações / Justificativa		117 - Observações / Justificativa		118 - Observações / Justificativa		119 - Observações / Justificativa		120 - Observações / Justificativa		121 - Observações / Justificativa		122 - Observações / Justificativa	
123 - Observações / Justificativa		124 - Observações / Justificativa		125 - Observações / Justificativa		126 - Observações / Justificativa		127 - Observações / Justificativa		128 - Observações / Justificativa		129 - Observações / Justificativa		130 - Observações / Justificativa	
131 - Observações / Justificativa		132 - Observações / Justificativa		133 - Observações / Justificativa		134 - Observações / Justificativa		135 - Observações / Justificativa		136 - Observações / Justificativa		137 - Observações / Justificativa		138 - Observações / Justificativa	
139 - Observações / Justificativa		140 - Observações / Justificativa		141 - Observações / Justificativa		142 - Observações / Justificativa		143 - Observações / Justificativa		144 - Observações / Justificativa		145 - Observações / Justificativa		146 - Observações / Justificativa	
147 - Observações / Justificativa		148 - Observações / Justificativa		149 - Observações / Justificativa		150 - Observações / Justificativa		151 - Observações / Justificativa		152 - Observações / Justificativa		153 - Observações / Justificativa		154 - Observações / Justificativa	
155 - Observações / Justificativa		156 - Observações / Justificativa		157 - Observações / Justificativa		158 - Observações / Justificativa		159 - Observações / Justificativa		160 - Observações / Justificativa		161 - Observações / Justificativa		162 - Observações / Justificativa	
163 - Observações / Justificativa		164 - Observações / Justificativa		165 - Observações / Justificativa		166 - Observações / Justificativa		167 - Observações / Justificativa		168 - Observações / Justificativa		169 - Observações / Justificativa		170 - Observações / Justificativa	
171 - Observações / Justificativa		172 - Observações / Justificativa		173 - Observações / Justificativa		174 - Observações / Justificativa		175 - Observações / Justificativa		176 - Observações / Justificativa		177 - Observações / Justificativa		178 - Observações / Justificativa	
179 - Observações / Justificativa		180 - Observações / Justificativa		181 - Observações / Justificativa		182 - Observações / Justificativa		183 - Observações / Justificativa		184 - Observações / Justificativa		185 - Observações / Justificativa		186 - Observações / Justificativa	
187 - Observações / Justificativa		188 - Observações / Justificativa		189 - Observações / Justificativa		190 - Observações / Justificativa		191 - Observações / Justificativa		192 - Observações / Justificativa		193 - Observações / Justificativa		194 - Observações / Justificativa	
195 - Observações / Justificativa		196 - Observações / Justificativa		197 - Observações / Justificativa		198 - Observações / Justificativa		199 - Observações / Justificativa		200 - Observações / Justificativa		201 - Observações / Justificativa		202 - Observações / Justificativa	
203 - Observações / Justificativa		204 - Observações / Justificativa		205 - Observações / Justificativa		206 - Observações / Justificativa		207 - Observações / Justificativa		208 - Observações / Justificativa		209 - Observações / Justificativa		210 - Observações / Justificativa	
211 - Observações / Justificativa		212 - Observações / Justificativa		213 - Observações / Justificativa		214 - Observações / Justificativa		21							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Bernardes Joakinson
Nº da Carteirinha: 2.78.331
Instituição: Escola Adventista Pinhais-EIEF



Data de Nascimento: 27/10/2011

Nº da Guia: 1870

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/12/2019	16:04:00	Playground (Ex.: parquinho)	Brincando no parque

O que aconteceu	Partes do corpo
Balança bateu na testa	Cabeça

Descrição
Aluna estava brincando quando a balança atingiu sua testa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Francielle	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Francielle	04/12/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
Limpeza do local atingido.

Ass.:

Erik Fernando Dos Santos De Araújo

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br