

Atendimento: 3522202 - ISAAC DO NASCIMENTO RODRIGUES Lote: 1909095 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Rem

26/11/2021	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	132,00	132,00
	LUCAS KOJI MATSUZAKI	40994	08674202942	59	CLINICO		
					Total do Setor:		132,00
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		132,00

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/11/2021	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	1	76,40	76,40
	LUCAS KOJI MATSUZAKI 40994	08674202942	59			
					CLINICO	
					Total do Setor:	76,40
					Total de CIRURGIA PLASTICA:	76,40
					Total Credenciados:	208,40
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	1.915,27

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

26/11/2021

5 - Série

4658

6 - Data Validade da Série

4658

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2376854

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

ISAAC DO NASCIMENTO RODRIGUES

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

LUCAS KOJI MATSUZAKI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

40994

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

26/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

11

33 - Indicação de Acidente ou Doença Relacionada

9

34 - Tipo de Consulta

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 - QI

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Accresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

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\$)

121.72

61 - Total Materiais (R\$)

1580.53

62 - Total de OPM (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

4.62

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

1706.87

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

LIZINEIA.

Data/Hora: 01/12/2021 07:40:39

Conta/Lote: 1909095

Atendimento: 35222202

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1909095

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS - 000000
2 - Número da Guia Referenciada 4658

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\$	16-Valor Total-R\$	
17 - Registro ANVISA do Material 18 - Referência do material no fabricante											
1 -	02	26/11/2021	10:09:02	10:09:02	00	0000012002	5	001	1.00	0.92	4.62
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.											
2 -	03	26/11/2021	10:09:02	10:09:02	00	0000045692	20	038	1.00	0.03	0.74
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER											
3 -	03	26/11/2021	10:09:02	10:09:02	00	0000045637	15	036	1.00	0.87	13.10
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7.5 CM X 7.5 CM											
4 -	03	26/11/2021	10:09:02	10:09:02	00	0000062993	1	036	1.00	1563.10	1563.10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO											
5 -	03	26/11/2021	10:09:02	10:09:02	00	0005195017	1	048	1.00	3.59	3.59
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR											
6 -	07	26/11/2021	10:09:02	10:09:02	18	60023384	1	036	1.00	121.72	121.72
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL											

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	4.62	1580.53	0.00	121.72	0.00	1706.87

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

2 - Nº Guia no Prestador 3522202000000

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2376854

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

ISAAC DO NASCIMENTO RODRIGUES

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

LUCAS KOJI MATSUZAKI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

40994

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante



21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

26/11/2021

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

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

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\$)

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

48 - Seq./Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável



68 - Assinatura do Contratado

LUCAS.

Data/hora: 26/11/2021 10:50:20

Contab.Lote: 1909095

Atendimento: 3522202

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaac do Nascimento Rodrigues

Nº da Carteira: 2.37.6854

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 27/05/2016

Nº da Guia: 4658



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/11/2021	08:37:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
O aluno no momento de brincadeiras no parquinho cai batendo o rosto no dispositivo fixo e feito os procedimentos de primeiro socorros.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila	(41) 3226-3636
Tania	(41) 3226-3636

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tania	26/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido e acionado o atendimento médico.

Ass.:

Tânia Mara Luz De Oliveira

Tânia Oliveira
Coord. Disciplinar

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
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br