

Atendimento: 3596879 - BEATRIZ CHELSKI SILVEIRA Lote: 1960969 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: BEATRIZ CHELSKI SILVEIRA
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Guia.....: 3596879000 Validade.:
Carteira...: 3262998 Validade.: 17/02/2022 Titular.: BEATRIZ CHELSKI SILVEIRA
Biometria...:
CID.....: S609
Código RAT.:
Endereço...: RUA LEONOR CARDOSO 129 CAMPO COMPRIDO CURITIBA PR
Fone.....: 32454046
Entrada....: 17/02/2022 11:55 Saída: 17/02/2022 14:44

Data de Nasc.: 21/05/2005



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					134,20
EMERGENCIA CONVENIOS	134,20				134,20
MATERIAIS SIMPRO					10,80
EMERGENCIA CONVENIOS	10,80				10,80
Total da Conta:				R\$	145,00

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	134,20	134,20
Total do Setor:				134,20
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				134,20

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0005800220 TALA METALICA ALUMINIO 12X180MM	UNIDADE	1	3,79	3,79
0005800259 TALA METALICA ALUMINIO 16X250MM	UNIDADE	1	7,01	7,01
Total do Setor:				10,80
Total de MATERIAIS SIMPRO:				10,80

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
17/02/2022	10101039 Consulta em pronto socorro LUCIO RICIERI PEROTTI 27706	UN	N	1	145,53	145,53
		03338300913	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		145,53
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		145,53

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
17/02/2022	30711010 Imobilizacoes nao-gessadas (qualquer segmento) LUCIO RICIERI PEROTTI 27706	UN	N	100.00%	1	17,38	17,38
		03338300913	59				
				CLINICO			
				Total do Setor:		17,38	
				Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:		17,38	
				Total Credenciados:		162,91	
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		307,91	

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
17/02/2022

5 - Senha
3596879000

6 - Data Validade da Senha
3596879000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
3262998

9 - Validade da Carteira
17/02/2022

10 - Nome
BEATRIZ CHELSKI SILVEIRA

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
LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
27706

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.
2

22 - Data da Solicitação
17/02/2022

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)

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 - Sqn.Feet. 49 - Grau Part 50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- / /

2- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

88 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

134.20

61 - Total Materiais (R\$)

10.80

62 - Total do CPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

145.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

MARIA, Data/Hora: 24/02/2022 08:58:54

Contat/cte: 1960969

Atendimento: 3596879

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1960969

1/ 1

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 3596879000

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130
4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

5 - Código CNES 15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário-R\$	16 - Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante									
1 - 03	17/02/2022	11:55:19	11:55:19	00	0005600220	1	036	1.00	3.79	3.79
20 - Descrição: TALA METALICA ALUMINIO 12X180MM										
2 - 03	17/02/2022	11:55:19	11:55:19	00	0005600259	1	036	1.00	7.01	7.01
20 - Descrição: TALA METALICA ALUMINIO 16X250MM										
3 - 07	17/02/2022	11:55:19	11:55:19	18	60023384	1	036	1.00	134.20	134.20
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	0.00	10.80	0.00	134.20	0.00	145.00

1 - Registro ANS 000000		5 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 17/02/2022		6 - Data Validade da Sanita 19184	
5 - Sanita ATIVO		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 19184	
8 - Número da Carteira 3262998		9 - Validade da Carteira 17/02/2022	
10 - Nome BEATRIZ CHELSKI SILVEIRA		11 - Cartão Nacional de Saúde N	
Dados do Beneficiário			
13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI		16 - Conselho Profissional 6	
21 - Cartão Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 17/02/2022	
23 - Indicação Clínica		24 - Tipo de Consulta 9	
25 - Código do Procedimento 28		26 - Descrição 41	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
27 - J.C. Solic. 28 - CL 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		32 - Tipo Atendimento 9	
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)		34 - Tipo de Consulta 9	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Cide 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
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 OPMs (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) 66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização 68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		69 - Assinatura do Profissional Solicitante	

ELAINE.

Data/Hora: 17/02/2022 11:53:52

Contat/Lote: 1960969

Atendimento: 3596879

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Beatriz Chelski Silveira
Nº da Carteirinha: 3.26.2998
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 21/05/2005

Nº da Guia: 4920

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2022	10:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava jogando Handebol durante a aula de Ed. Física e a bola bateu em seu dedo no qual fez com que inchasse e a aluna não consiga nem dobrá-lo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helton Fagundes	(44) 99958-8443

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luciana Tavares	17/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Foi se passado gelou e colocado gelo para minimizar a dor, foi também posto uma faixa para prender o dedo da aluna para evitar o movimento.

Ass.:

Helton Patrick 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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br