



Atendimento: 3616972 - ENZO GABRIEL DE SOUZA PORELLI DOLINSKI Lote: 1974447 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Data de

Paciente....: ENZO GABRIEL DE SOUZA PORELLI DOLINSKI
Nasc.: 17/01/2014
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO / 26551
Guia.....: 3616972000 Validade.:
Carteira....: 2116773 Validade.: 31/12/2023 Titular.: ENZO GABRIEL DE SOUZA PORELLI DOLINSKI
Biometria...:
CID.....: S529
Código RAT.:
Endereco....: RUA MANOEL EUFRASIO - DE 535/536 AO FIM 634 JUVEVE CURITIBA PR
Fone.....: 997220975
Entrada.....: 10/03/2022 19:39 Saída: 10/03/2022 22:13



1974447

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 BRASINDICE					205,47
EMERGENCIA CONVENIOS	205,47				205,47
MATERIAIS SIMPRO					19,88
EMERGENCIA CONVENIOS	19,88				19,88
Total da Conta: R\$					359,55

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 BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70034664 Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer	RL	4	9,03	36,11
0000045566 ATADURA GESSADA 08CM X 2 M	UN	2	11,41	22,81
0000045567 ATADURA GESSADA 10CM X 3 M	UN	8	18,32	146,55
Total do Setor:				205,47
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				205,47

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000272670 MALHA TUBULAR 08 CM	CM	400	0,05	19,88
Total do Setor:				19,88
Total de MATERIAIS SIMPRO:				19,88

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/03/2022	10101039 Consulta em pronto socorro JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551	UN	S 59	1	189,18	189,18
CLINICO						189,18
Total do Setor:						189,18
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:						189,18

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/03/2022	30720087 Fratura do antebraço - tratamento conservador JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551	ATO	N 59	100.00%	1	69,53	69,53
CLINICO						69,53	69,53
Total do Setor:						69,53	69,53



Atendimento: 3616972 - ENZO GABRIEL DE SOUZA PORELLI DOLINSKI Lote: 1974447 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:	69,53
Total Credenciados:	258,71
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	618,26

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

10/03/2022

5 - Semha

3616972000

6 - Data Validade da Semha

3616972000

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2116773

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

ENZO GABRIEL DE SOUZA PORELLI DO

11 - Cartão Nacional da 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

JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

26551

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

10/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

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 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acessor

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

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\$)

134.20

61 - Total Materiais (R\$)

225.35

62 - Total de OPMs (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

359.55

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

MARIA.

Data/Hora: 18/03/2022 12:09:44

Contat./cte: 1974447

Atendimento: 3616972

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1974447

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS . 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3616972000

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	10/03/2022	19:39:59	19:39:59	00	0000045567	8	036	1,00	18,31	146,55
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 10CM X 3 M											
2 -	03	10/03/2022	19:39:59	19:39:59	00	0000272670	400	038	1,00	0,04	19,88
20 - Descrição: MALHA TUBULAR 08 CM											
3 -	03	10/03/2022	19:39:59	19:39:59	00	0000045566	2	036	1,00	11,40	22,81
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 08CM X 2 M											
4 -	03	10/03/2022	19:39:59	19:39:59	19	70034664	4	045	1,00	9,02	36,11
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer											
5 -	07	10/03/2022	19:39:59	19:39:59	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	225,35	0,00	134,20	0,00	359,55

1 - Registro ANS

000000

8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

10/03/2022

5 - Semta

5187

6 - Data Validade da Semta

19327

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ENZO GABRIEL DE SOUZA PORELLI DO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

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

JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

26551

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

10/03/2022

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)

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

1- / /

2- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (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

SUZANE.

Data/Hora: 11/03/2022 01:01:38

Conta/Lote: 1974447

Atendimento: 3616972

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1974447