

Atendimento: 3604754 - RAFAEL TRACZ ANTUNES Lote: 1966093 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: RAFAEL TRACZ ANTUNES
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: VICTOR HUGO MARIANO RAMOS / 25919
Guia.....: 3604754000 Validade.:
Carteira...: 5041 Validade.: 31/12/2022 Titular.: RAFAEL TRACZ ANTUNES
Biometria...:
CID.....: S525
Código RAT.:
Endereço...: RUA TUCANO 1659 CAPELA VELHA ARAUCARIA PR
Fone.....: 995107620
Entrada....: 25/02/2022 09:59 Saída: 25/02/2022 13:22

Data de Nasc.: 11/10/2012



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					296,73
EMERGENCIA CONVENIOS	296,73				296,73
MATERIAIS SIMPRO					19,88
EMERGENCIA CONVENIOS	19,88				19,88
Total da Conta: R\$					450,81

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	10	11,41	114,07
0000045567 ATADURA GESSADA 10CM X 3 M	UN	8	18,32	146,55
Total do Setor:				296,73
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				296,73

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
25/02/2022	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	145,53	145,53
	VICTOR HUGO MARIANO RAMOS 25919	04650434963	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
25/02/2022	30721130 Fratura de punho - tratamento conservador	ATO	N	100.00%	1	258,16	258,16
	VICTOR HUGO MARIANO RAMOS 25919	04650434963	59				
				CLINICO			
				Total do Setor:		258,16	



Atendimento: 3604754 - RAFAEL TRACZ ANTUNES Lote: 1966093 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:	258,16
Total Credenciados:	403,69
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	854,50

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

25/02/2022

5 - Sessão

3604754000

6 - Data Validação da Sessão

3604754000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

5041

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

RAFAEL TRACZ ANTUNES

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

VICTOR HUGO MARIANO RAMOS

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

25919

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

25/02/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Taboleta

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 (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 - Taboleta

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Ode

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Res/Acrece

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Set. Rel.

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- / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Total Procedimentos (R\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

134.20

61 - Total Materiais (R\$)

316.61

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gastos Médicinas (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

450.81

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

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

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 3604/754000
-------------------------------	--

Dados do Contratado Executante		4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	5 - Código CNES 15563
3 - Código na Operadora 76591569000130			

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	25/02/2022	09:59:34	09:59:34	00	000004566	10	036	1,00	11,40	114,07					
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 08CM X 2 M															
2 - 03	25/02/2022	09:59:34	09:59:34	00	000004567	8	036	1,00	18,31	146,55					
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 10CM X 3 M															
3 - 03	25/02/2022	09:59:34	09:59:34	00	0000272670	400	038	1,00	0,04	19,88					
20 - Descrição: MALHA TUBULAR 08 CM															
4 - 07	25/02/2022	09:59:34	09:59:34	18	60023384	1	036	1,00	134,20	134,20					
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL															
5 - 03	25/02/2022	09:59:34	09:59:34	19	70034664	4	045	1,00	9,02	36,11					
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer															

21 - Total Gases Medicionais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 0,00	23 - Total de Materiais R\$ 316,61	24 - Total de OPME R\$ 0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 134,20	26 - Total de Diárias R\$ 0,00	27 - Total Geral R\$ 450,81
--	--	---------------------------------------	--------------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------

1 - Registro ANS 000000	5 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autorização 25/02/2022	5 - Sentia 5041
6 - Data Validade da Sentia 31/12/2022	
7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora 19261	

8 - Número da Carteira 5041	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome RAFAEL TRACZ ANTUNES	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 VICTOR HUGO MARIANO RAMOS	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 25919	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	---------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 25/02/2022	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 - 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 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 OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinas (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
--	-------------------------------