

Atendimento: 3629194 - ISAACC FRANQUETTE FERREIRA PINTO Lote: 1982391 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - R

Paciente...: ISAACC FRANQUETTE FERREIRA PINTO
08/02/2013
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCAS KOJI MATSUZAKI / 40994
Guia.....: 3629194000 Validade.:
Carteira...: 367979 Validade.: 31/12/2022 Titular.: ISAACC FRANQUETTE FERREIRA PINTO
Biometria...:
CID.....: S019
Código RAT.:
Endereço...: RUA JOSE ZARAMELLA 527 BOA VISTA CURITIBA PR
Fone.....: 999382925
Entrada....: 22/03/2022 15:15 Saída: 22/03/2022 16:34

Data de Nasc.:



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Flime	Total
TAXAS DE USO DE SALA					134,20
EMERGENCIA CONVENIOS	134,20				134,20
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					4,83
EMERGENCIA CONVENIOS	4,83				4,83
MATERIAIS BRASINDICE					0,74
EMERGENCIA CONVENIOS	0,74				0,74
MATERIAIS SIMPRO					1.578,30
EMERGENCIA CONVENIOS	1.578,30				1.578,30
Total da Conta: R\$					1.718,07

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

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	5	0,97	4,83
Total do Setor:				4,83
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				4,83

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,04	0,74
Total do Setor:				0,74
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				0,74

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045637 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM	UN	13	0,87	11,35
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
0005195017 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR	PAR	1	3,85	3,85
Total do Setor:				1.578,30
Total de MATERIAIS SIMPRO:				1.578,30

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--	-------------	----	------	-------------	----------

Atendimento: 3629194 - ISAACC FRANQUETTE FERREIRA PINTO Lote: 1982391 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - R

22/03/2022	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	145,53	145,53
	LUCAS KOJI MATSUZAKI	40994	08674202942	59	CLINICO		
					Total do Setor:		145,53
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		145,53

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/03/2022	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	1	91,65	91,65
	LUCAS KOJI MATSUZAKI 40994	08674202942	59	CLINICO		
					Total do Setor:	91,65
					Total de CIRURGIA PLASTICA:	91,65
					Total Credenciados:	237,18
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	1.955,25

1 - Registro ANS 000000 9 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 22/03/2022 5 - Semia 3629194000 6 - Data Validade da Semia

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora 3629194000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 367979 9 - Validade da Carteira 31/12/2022 10 - Nome ISACC FRANQUETTE FERREIRA PINT 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RV 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 - Carteira Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 22/03/2022 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 (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-Ido 43 - Via 44 - Tpe 45 - Fator Red./Ausc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. 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 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 Material (R\$) 1579.04 62 - Total do OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 4.83 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1718.07

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3629194000

Dados do Contratado Execitante

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	22/03/2022	15:15:01	15:15:01	00	0000012002	5	001	1,00	0,96	4,83
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.										
2 - 03	22/03/2022	15:15:01	15:15:01	00	0000045692	20	038	1,00	0,03	0,74
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER										
3 - 03	22/03/2022	15:15:01	15:15:01	00	0000045637	13	036	1,00	0,87	11,35
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM										
4 - 03	22/03/2022	15:15:01	15:15:01	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO										
5 - 03	22/03/2022	15:15:01	15:15:01	00	0005195017	1	048	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR										
6 - 07	22/03/2022	15:15:01	15:15:01	18	60023394	1	036	1,00	134,20	134,20
20 - Descrição: TAVA 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	4,83	1579,04	0,00	134,20	0,00	1718,07

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal
000000

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira
367979 31/12/2022

10 - Nome
ISAACC FRANQUETTE FERREIRA PINT

11 - Cartão Nacional de Saúde
N

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado
76591569000130 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho
LUCAS KOJI MATSUZAKI 6 40994

18 - UF 19 - Código CBO 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
41 225230

21 - Caracter Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 22/03/2022

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado
76591569000130 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
1 9

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
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 - Sen./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 Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

LUCAS. Data/Hora: 22/03/2022 16:04:08 Contalote: 1982391 Atendimento: 3629194 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1982391 1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaac Franquette Ferreira Pinto
Nº da Carteirinha: 3.6.7979
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 08/02/2013

Nº da Guia: 5349

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2022	13:18:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição

estavam brincando no pátio colega empurrou ele batendo com boca no banco.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Janaina	(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Janaina	22/03/2022

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

Observações

foi limpo com soro fisiológico ficou em observação até a chegada da ambulância

Ass.: _____

Elian Kelvin dos Santos

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