

Atendimento: 3629105 - ISABELY VICENTE DA SILVA Lote: 1982334 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: ISABELY VICENTE DA SILVA  
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA  
Plano.....: EMPRESARIAL  
Medico/CRM.: JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO / 26551  
Guia.....: 3629105000 Validade.:  
Carteira...: 2323207 Validade.: 30/12/2023 Titular.: ISABELY VICENTE DA SILVA  
Biometria...:  
CID.....: S600  
Código RAT.:  
Endereço...: RUA EZIO ZANELLO 309 ALTO BOQUEIRAO CURITIBA PR  
Fone.....: 997708446  
Entrada....: 22/03/2022 14:15

Data de Nasc.: 12/07/2006

Saída: 22/03/2022 15:27



1982334

### Resumo da Conta

| Grupo de Procedimento / Setor | Sub-Total | Taxas | Desconto | Filme      | Total         |
|-------------------------------|-----------|-------|----------|------------|---------------|
| <b>TAXAS DE USO DE SALA</b>   |           |       |          |            | <b>134,20</b> |
| EMERGENCIA CONVENIOS          | 134,20    |       |          |            | 134,20        |
| <b>MATERIAIS BRASINDICE</b>   |           |       |          |            | <b>10,06</b>  |
| EMERGENCIA CONVENIOS          | 10,06     |       |          |            | 10,06         |
| <b>Total da Conta:</b>        |           |       |          | <b>R\$</b> | <b>144,26</b> |

#### 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 |
|----------------------------------------------------------|-------------|------|-------------|----------|
| 0000045538 ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M - CREMER          | RL          | 1    | 8,21        | 8,21     |
| 0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER | CM          | 50   | 0,04        | 1,85     |
| Total do Setor:                                          |             |      |             | 10,06    |
| Total de MATERIAIS BRASINDICE:                           |             |      |             | 10,06    |

### Prestadores Credenciados

#### CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

| Data       | Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.                          | Unid./Ativ. | HE | Qtde                                       | VI Unitario | VI Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|----|--------------------------------------------|-------------|----------|
| 22/03/2022 | 10101039 Consulta em pronto socorro<br>JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551 | UN          | N  | 1                                          | 145,53      | 145,53   |
|            |                                                                       | 04632089940 | 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 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|---------------------------------------------|------|-------------|----------|
| 22/03/2022 | 30711010 Imobilizacoes nao-gessadas (qualquer segmento)<br>JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551 | UN          | N  | 100.00%                                     | 1    | 17,38       | 17,38    |
|            |                                                                                           | 04632089940 | 59 |                                             |      |             |          |
|            |                                                                                           |             |    | CLINICO                                     |      |             |          |
|            |                                                                                           |             |    | Total do Setor:                             |      |             | 17,38    |
|            |                                                                                           |             |    | Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:         |      |             | 17,38    |
|            |                                                                                           |             |    | Total Credenciados:                         |      |             | 162,91   |
|            |                                                                                           |             |    | Total da Conta (-) Desconto + Credenciados: |      |             | 307,17   |

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 22/03/2022

5 - Sanha 3629105000

6 - Data Validade da Sanha 30/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3629105000

8 - Nome do Beneficiário 2323207

9 - Validade da Sanha 30/12/2023

10 - Nome ISABEL Y VICENTE DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

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 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. 22/03/2022

22 - Data da Solicitação 22/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

29 - Código na Operadora 80 - Nome do Contratado

30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES 15563

32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

34 - Tipo de Consulta 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 - Tcc 45 - Fator Red./Acrece

46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

Dados do Atendimento

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 134.20

61 - Total Material (R\$) 10.06

62 - Total de CPME (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00

64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 0.00

65 - Total Geral (R\$) 144.26

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Data/Hora: 25/03/2022 10:46:46

70 - Contat.ote: 1982334

71 - Atendimento: 3629105

72 - Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

73 - 1982334

74 - 1/1

75 - 1982334

76 - 1982334

77 - 1982334

78 - 1982334

79 - 1982334

80 - 1982334

# ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

Clinica Adventista  
de Curitiba

|                               |                                               |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1 - Registro ANS ..<br>000000 | 2 - Número da Guia Referenciada<br>3629105000 |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                           |                                                                                        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 - Código na Operadora<br>76591569000130 | 4 - Nome do Contratado<br>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       | 22/03/2022     | 14:15:56     | 14:15:56    | 00                  | 0000045538 | 1                      | 045                       | 1,00                  | 8,21               | 8,21   |                                           |  |  |  |
| 20 - Descrição: ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M-CREMER                       |          |                |              |             |                     |            |                        |                           |                       |                    |        |                                           |  |  |  |
| 2 -                                                                      | 03       | 22/03/2022     | 14:15:56     | 14:15:56    | 00                  | 0000045692 | 50                     | 038                       | 1,00                  | 0,03               | 1,85   |                                           |  |  |  |
| 20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER            |          |                |              |             |                     |            |                        |                           |                       |                    |        |                                           |  |  |  |
| 3 -                                                                      | 07       | 22/03/2022     | 14:15:56     | 14:15:56    | 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\$<br>0,00 | 22 - Total de Medicamentos R\$<br>0,00 | 23 - Total de Materiais R\$<br>10,06 | 24 - Total de OPME R\$<br>0,00 | 25 - Total Taxas e Aluguéis R\$<br>134,20 | 26 - Total de Diárias R\$<br>0,00 | 27 - Total Geral R\$<br>144,26 |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|

1 - Registro ANS 000000 8 - Número da Guia Principal 3629105000000

4 - Data da Autorização 22/03/2022 5 - Semha 5343 6 - Data Validade da Sanha 30/12/2023 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 19393

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2323207 9 - Validade da Carteira 30/12/2023 10 - Nome ISABELY VICENTE DA SILVA 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 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 - Cartão Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 22/03/2022 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 59 30 - Nome do Contratado JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 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 1 37 - Hora Inicial 22/03/2022 38 - Hora Final 14:15:56 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro 42 - Qlde 001 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

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 do 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

LUIZAVILA Data/Hora: 22/03/2022 15:58:59

Contalote: 1982334

Atendimento: 3629105

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURTIBA



1982334

1/1