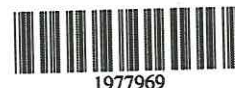




tendimento: 3622751 - JULYA FARIAS GOMES Lote: 1977969 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 30/10/2005

Paciente....: JULYA FARIAS GOMES
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA / 21395
Guia.....: 3622751000 Validade.:
Carteira....: 267632 Validade.: 16/03/2022 Titular.: JULYA FARIAS GOMES
Biometria...:
CID.....: S608
Código RAT.:
Endereço....: RUA ESPIRITO SANTO 1099 AGUA VERDE CURITIBA PR
Fone.....: 997557020
Entrada.....: 16/03/2022 13:23 Saída: 16/03/2022 15:00



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					0,74
EMERGENCIA CONVENIOS	0,74				0,74
MATERIAIS SIMPRO					10,80
EMERGENCIA CONVENIOS	10,80				10,80
Total da Conta: R\$					145,74

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
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
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
16/03/2022	10101039 Consulta em pronto socorro ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUN 21395	UN	N 59	1	145,53	145,53
CLINICO				Total do Setor:		
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:				145,53		

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Setor		155 EMERGENCIA							
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total		
16/03/2022	30711010 Imobilizacoes nao-gessadas (qualquer segmento)	UN	N	100.00%	1	17,38	17,38		
	ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUN 21395	04403844944	59		CLINICO				

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



HOSPITAL
pequeno PRÍNCIPE

HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Sistema de Faturamento de Contas de Convênio
Fatura Individual

Página: 2/ 2
Emitido por: MARIA.SANTANA
Em : 25/03/2022 10:53

Atendimento: 3622751 - JULYA FARIAS GOMES Lote: 1977969 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Total do Setor:	17,38
Total de ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA:	17,38
Total Credenciados:	162,91
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	308,65

1 - Registro ANS	000000	8 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização	16/03/2022	5 - Senha	3622751000
Dados do Beneficiário		6 - Data Validada da Senha	3622751000
8 - Número da Carteira	267632	9 - Validada da Carteira	16/03/2022
Dados do Solicitante		10 - Nome	JULYA FARIAS GOMES
13 - Código na Operadora	76591569000130	11 - Cartão Nacional da Saúde	707604210667990
15 - Nome do Profissional Solicitante	ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA	12 - Atendimento a RN	N

Dados do Contratado		14 - Nome do Contratado	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	21395	
18 - UF	41	19 - Código CBO	225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante				

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		21 - Carteira Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	16/03/2022			
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição		

Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		
31 - Código CNES	15563		

Dados do Atendimento		32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11					

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 - Tce	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) 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.	/	/	/	3.	/	/	/	5.	/	/	/	7.	/	/	/	9.	/	/	/
2.	/	/	/	4.	/	/	/	6.	/	/	/	8.	/	/	/	10.	/	/	/

58 - Observações / Justificativa													
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPRM (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
0.00		134.20		11.54		0.00		0.00		0.00		145.74	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização													
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Clinica Adventista de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 3622751000

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	16/03/2022	13:23:02	13:23:02	00	0000046992	20	038	1,00	0.03	0.74					
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER															
2 - 03	16/03/2022	13:23:02	13:23:02	00	0005800220	1	036	1,00	3.79	3.79					
20 - Descrição: TALA METALICA ALUMINIO 12X180MM															
3 - 03	16/03/2022	13:23:02	13:23:02	00	0006800259	1	036	1,00	7.01	7.01					
20 - Descrição: TALA METALICA ALUMINIO 16X250MM															
4 - 07	16/03/2022	13:23:02	13:23:02	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\$	0,00	22 - Total de Medicamentos R\$	0,00	23 - Total de Materiais R\$	11,54	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\$	145,74
---------------------------------	------	--------------------------------	------	-----------------------------	-------	------------------------	------	---------------------------------	--------	---------------------------	------	----------------------	--------

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SPADT

2 - Nº Guia no Prestador 3622751000000

1 - Registro ANS
000000

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sonha

6 - Data Validade da Sonha

7 - Número da Guia Arbuldo pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

3 267632

9 - Validade da Carteira

16/03/2022

10 - Nome

JULYA FARIAS GOMES

11 - Cartão Nacional de Saúde

707604210667990

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
ANA LAURA LOYOLA MUNHOZ DA CUNHA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

21395

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

16/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

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 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./Acruse

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 Op.ME (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

ROSANE LIMA Data/Hora: 16/03/2022 13:20:06

Conta/Lote: 1977969

Atendimento: 3622751

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1977969

1 / 1