

Atendimento: 3639658 - EMANUELA DE PAIVA DIAS Lote: 1989064 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: EMANUELA DE PAIVA DIAS Data de Nasc.: 08/04/2013
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Guia.....: 3639658000 Validade.:
Carteira...: 5548 Validade.: 31/12/2022 Titular.: EMANUELA DE PAIVA DIAS
Biometria...:
CID.....: S525
Código RAT.:
Endereço...: RUA HUMBERTO GERONASSO 863 BARREIRINHA CURITIBA PR
Fone.....: 33287943
Entrada.....: 31/03/2022 15:03 Saída: 31/03/2022 18:24



1989064

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					89,29
EMERGENCIA CONVENIOS	89,29				89,29
MATERIAIS SIMPRO					14,91
EMERGENCIA CONVENIOS	14,91				14,91
Total da Conta: R\$					238,40

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	2	9,03	18,05
70852600 ATADURA DE CREPOM - 6cm X 1,80m	RL	2	6,20	12,39
0000045538 ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M-CREMER	RL	3	8,21	24,63
0000045566 ATADURA GESSADA 08CM X 2 M	UN	3	11,41	34,22
Total do Setor:				89,29
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				89,29

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000272670 MALHA TUBULAR 08 CM	CM	300	0,05	14,91
Total do Setor:				14,91
Total de MATERIAIS SIMPRO:				14,91

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
31/03/2022	10101039 Consulta em pronto socorro LUCIO RICIERI PEROTTI 27706	UN	N	1	145,53	145,53
		03338300913	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		
				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
31/03/2022	30721130 Fratura de punho - tratamento	ATO	N	100.00%	1	258,16	258,16



Atendimento: 3639658 - EMANUELA DE PAIVA DIAS Lote: 1989064 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

conservador					
LUCIO RICIERI PEROTTI	27706	03338300913	59	CLINICO	
				Total do Setor:	258,16
				Total de ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA:	258,16
				Total Credenciados:	403,69
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	642,09

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 31/03/2022 5 - Sembr 3639658000

6 - Data Validade da Sanha 31/12/2022

7 - Número da Guia Atribuído para Operação 3639658000

8 - Número da Carteira 5548 9 - Validade da Carteira 31/12/2022

10 - Nome EMANUELA DE PAIVA DIAS

11 - Cartão Nacional de Saúde 709006871448517

12 - Atendimento e RU N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI 16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 27706 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 31/03/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ql. Sólid. 28 - Ql. Autonz.

Dados do Contratado Executante

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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 1 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 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\$) 104.20 62 - Total de OPMs (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 238.40

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

MARIA. Data/Hora: 13/04/2022 09:09:22 Contabil. ate: 1989064 Atendimento: 3639658 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1989064

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 3639658000

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130
4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. PAUL 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 - 03	31/03/2022	15:03:06	15:03:06	00	0000045538	3	045	1.00	8.21	24.63
20 - Descrição: ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M-CREMER										
2 - 03	31/03/2022	15:03:06	15:03:06	00	0000045566	3	036	1.00	11.40	34.22
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 08CM X 2 M										
3 - 03	31/03/2022	15:03:06	15:03:06	00	0000272670	300	038	1.00	0.04	14.91
20 - Descrição: MALHA TUBULAR 08 CM										
4 - 07	31/03/2022	15:03:06	15:03:06	18	60023384	1	036	1.00	134.20	134.20
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL										
5 - 03	31/03/2022	15:03:06	15:03:06	19	70034654	2	045	1.00	9.02	18.05
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer										
6 - 03	31/03/2022	15:03:06	15:03:06	19	70852600	2	045	1.00	6.19	12.39
20 - Descrição: ATADURA DE CREPOM - 6cm X 1,80m										

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	104.20	0.00	134.20	0.00	238.40

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 31/03/2022 5 - Senha ELEGIVEL 6 - Data Validade da Senha

8 - Número da Carteira 5548 9 - Validade da Carteira 31/12/2022 10 - Nome EMANUELA DE PAIVA DIAS 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 19492

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO 11 - Cartão Nacional de Saúde 709006871448517 12 - Atendimento a RN N

15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 27706 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Cartão Atendim. 22 - Data da Solicitação 31/03/2022 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 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 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 - Qide 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acrece 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 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

SILMARA. Data/Hora: 31/03/2022 14:59:44 Conta/Lote: 1989064 Atendimento: 3639658 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 1989064 1 / 1