

Atendimento: 3624172 - HELENA FARINHAS LOPES Lote: 1978892 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: HELENA FARINHAS LOPES Data de Nasc.: 08/10/2014
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUANA AMANCIO / 33924
Guia.....: 3624172000 Validade.:
Carteira....: 000 Validade.: 31/12/2022 Titular.: HELENA FARINHAS LOPES
Biometria...:
CID.....: J218
Código RAT.:
Endereco....: RUA FREDERICO GUILHERME VIRMOND 390 JARDIM DAS AMERICAS CURITIBA PR
Fone.....: 997739357
Entrada.....: 17/03/2022 14:46 Saída: 17/03/2022 17:32



1978892

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
GASES MEDICINAIS					20,51
EMERGENCIA CONVENIOS	20,51				20,51
MEDICAMENTOS					12,55
EMERGENCIA CONVENIOS	12,55				12,55
Total da Conta:				R\$	33,06

GASES MEDICINAIS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60034335 OXIGENIO, POR HORA	UN	1	20,51	20,51
Total do Setor:				20,51
Total de GASES MEDICINAIS:				20,51

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90087925 AEROLIN	DOSE	9	0,22	1,98
0000047788 AGUA PARA INJECAO SISTEMA ABERTO 500ML	FRASCO	1	10,57	10,57
Total do Setor:				12,55
Total de MEDICAMENTOS:				12,55

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
17/03/2022	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	145,53	145,53
	LUANA AMANCIO 33924	06400457909	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		
				145,53		
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		
				145,53		
				Total Credenciados:		
				145,53		
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		
				178,59		

1 - Registro ANS

000000

2 - Número da Guia Principal

000000

4 - Data da Autorização

17/03/2022

5 - Senha

36241720000

6 - Data Validade da Senha

3624172000

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

3624172000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

000

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

HELENA FARINHAS LOPES

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

LUANA AMANCIO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

33924

18 - UF

41

19 - Código CBO

225150

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

17/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - CL Solic.

28 - CL 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 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/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\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

12.55

64 - Total de Casas Médicas (R\$)

20.51

65 - Total Geral (R\$)

33.06

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado





Clínica Adventista
de Curitiba

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3624172000

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 - 01	17/03/2022	14:46:47	14:46:47	18	60034335	1	036	1,00	20,51	20,51
20 - Descrição: OXIGENIO, POR HORA										
2 - 02	17/03/2022	14:46:47	14:46:47	20	90087925	9	009	1,00	0,22	1,98
20 - Descrição: AEROLIN										
3 - 02	17/03/2022	14:46:47	14:46:47	00	0000047788	1	013	1,00	10,57	10,57
20 - Descrição: AGUA PARA INJECAO SISTEMA ABERTO 500ML										

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\$
20,51	12,55	0,00	0,00	0,00	0,00	33,06



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

2 - Nº Guia no Prestador 3624172000000

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização 17/03/2022

5 - Semha ELEGIVEL

6 - Número da Guia Principal

7 - Data Validade da Semha

8 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

19371

9 - Validade da Carteira 31/12/2022

10 - Nome HELENA FARINHAS LOPES

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 LUANA AMANCIO

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 33924

18 - UF 41

19 - Código CBO 225150

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão Atendim.

22 - Data da Solicitação 17/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QI Sofic.

28 - QI Autoriz.

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 11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

34 - Tipo de Consulta 9

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 17/03/2022 37 - Hora Inicial 14:46:47 38 - Hora Final 14:46:47 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 10101039

41 - Descrição Consulta em pronto socorro

42 - Cide 001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Acrece

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

31 - Código CNES 15563

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

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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ELAINE.

Data/Hora: 17/03/2022 18:27:08

Contab/Lote: 1978892

Atendimento: 3624172

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1978892

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Helena Farinhas Lopes

Nº da Carteira: 2.11.7515

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 08/10/2014

Nº da Guia: 5286



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2022	13:15:00	Sala de Aula	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Cianótica - crise asmática	Torax

Descrição

A aluna chegou na escola com falta de ar e foi piorando, apresentando o estado cianótico, extremidades e lábios roxos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Miriã Kalbermatter	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Miriã Kalbermatter	17/03/2022

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 comunicado à família que não pode comparecer por estarem trabalhando. Foi chamada a ambulância, disseram que não tratam esse tipo de emergência.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - P.A.S.S.:
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br


Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br