

Atendimento: 3654271 - GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA Lote: 1999003 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - R

Paciente...: GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA Data de Nasc.: 12/11/2016
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ / 33866
Guia.....: 3654271000 Validade.:
Carteira...: 2781460 Validade.: 31/12/2022 Titular.: GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA
Biometria...:
CID.....: S611
Código RAT.:
Endereço...: RUA BERNARDO OZINSKI 549 PINEVILLE PINHAIS PR
Fone.....: 992701112
Entrada....: 13/04/2022 13:52 Saída: 13/04/2022 14:37



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					134,20
AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	134,20				134,20
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					0,96
AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	0,96				0,96
MATERIAIS BRASINDICE					1,85
AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	1,85				1,85
Total da Conta: R\$					137,01

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitário	VI Total
597 AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	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	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitário	VI Total
597 AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	1	0,97	0,96
Total do Setor:					0,96
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					0,96

MATERIAIS BRASINDICE

Setor	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitário	VI Total
597 AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	50	0,04	1,85
Total do Setor:					1,85
Total de MATERIAIS BRASINDICE:					1,85

Prestadores Credenciados

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor	Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitário	VI Total
597 AMB. ORTOPEDIA CONVENIOS	13/04/2022	20104103 Curativos em geral sem anestesia exceto queimados	UND	N	100.00%	1	17,38	17,38
		ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CR 33866	06424973974	59				
					CLINICO			
					Total do Setor:			17,38
					Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:			17,38
					Total Credenciados:			17,38
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:			154,39

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT**

2 - Nº Guia no Prestador **3654271000000**

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 13/04/2022	5 - Sembr 3654271000
6 - Data Validade da Sembr 3654271000	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3654271000	

8 - Número da Carteira 2781460	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

13 - Código na Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
15 - Nome do Profissional Solicitante ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ	16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 33866	18 - UF 41
19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
21 - Cartão Atendim. 1	22 - Data da Solicitação 13/04/2022
23 - Indicação Clínica	24 - Tabela
25 - Código do Procedimento	26 - Descrição
27 - Ql. Solic.	28 - Ql. Atend.

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 04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9
34 - Tipo de Consulta 1	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-Valor Real /Acresc	46-Valor Unitário (R\$)
47-Valor Total (R\$)	

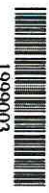
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operador/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- / /		

59 - Total Procedimento (R\$) 0.00	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 134.20	61 - Total Materiais (R\$) 1.85	62 - Total de OPMs (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.96	64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 137.01
--	--	---	---	---	--	---

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/SADI e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	3654271000

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
76591369000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	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	13/04/2022	13:52:56	13:52:56	00	0000012002	1	001	1.00	0.96	0.96					
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.															
2 - 03	13/04/2022	13:52:56	13:52:56	00	0000045692	50	038	1.00	0.03	1.85					
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER															
3 - 07	13/04/2022	13:52:56	13:52:56	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\$	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	0.96	1.85	0.00	134.20	0.00	137.01

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 3654271000000

1 - Registro ANS

000000

8 - Número da Guia Principal

3654271000000

4 - Data da Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781460

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

GUSTAVO MORAES PINHEIRO DA SILVA

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

ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

33866

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ

21 - Caráter Atendim.

13/04/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

13/04/2022

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

13:52:56

22

20/04/2022

40 - Procedimento

20104103

41 - Descrição

Curativos em geral sem anestesia exceto queimados

42 - Qde

001

43 - Via

1.00

44 - Tec

17.38

45 - Fator Real/Acresc.

17.38

46 - Valor Unitário (R\$)

17.38

47 - Valor Total (R\$)

17.38

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\$)

17.38

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de CPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

17.38

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

MICHELLE

Data/Hora: 13/04/2022 15:39:32

Conta/Lote: 1999003

Atendimento: 3654271

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1999003

1/1



Clínica Adventista
de Curitiba

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	3654271000000

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	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\$ 19 - N° Autorização de Funcionamento	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material 18 - Referência do material no fabricante										
1 -	07	13/04/2022	13:52:56	13:52:56	18	60023394	1	036	1.00	134.20
20 - Descrição: TAXA 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	0.00	0.00	0.00	134.20	0.00	134.20