

Atendimento: 3675177 - ANDRE LUIZ CORDEIRO Lote: 2013625 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: ANDRE LUIZ CORDEIRO Data de Nasc.: 17/08/2006
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO / 26551
Guia.....: 3675177000 Validade.:
Carteira...: 375961 Validade.: 31/12/2022 Titular.: ANDRE LUIZ CORDEIRO
Biometria...:
CID.....: S623
Código RAT.:
Endereço...: RUA JOAO FAGUNDES MACHADO 314 GUAIARA CURITIBA PR
Fone.....: 999371146
Entrada....: 03/05/2022 14:15 Saída: 03/05/2022 16:41



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					104,79
EMERGENCIA CONVENIOS	104,79				104,79
MATERIAIS SIMPRO					16,00
EMERGENCIA CONVENIOS	16,00				16,00
Total da Conta:				R\$	254,99

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	3	9,02	27,06
0000045566 ATADURA GESSADA 08CM X 2 M	UN	2	11,40	22,80
0000045567 ATADURA GESSADA 10CM X 3 M	UN	3	18,31	54,93
Total do Setor:				104,79
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				104,79

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000272670 MALHA TUBULAR 08 CM	CM	400	0,04	16,00
Total do Setor:				16,00
Total de MATERIAIS SIMPRO:				16,00

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/05/2022	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	145,53	145,53
	JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551	04632089940	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		145,53
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		145,53

CIRURGIA DA MAO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/05/2022	30722373 Fratura de osso da mao - tratamento conservador	UND	N	1	69,53	69,53
	JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551	04632089940	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		69,53



Atendimento: 3675177 - ANDRE LUIZ CORDEIRO Lote: 2013625 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Total de CIRURGIA DA MAO:	69,53
Total Credenciados:	215,06
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	470,05

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 03/05/2022	5 - Sessão 3675177000
6 - Data Validade da Sessão 3675177000	7 - Número da Guia Arbulado pelo Operadora 3675177000

8 - Número da Carteira 375961	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome ANDRE LUIZ CORDEIRO	11 - Cartão Nacional de Saúde 898004019227871	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 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 03/05/2022	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição	27 - QI Solic. 28 - QI Autent.	

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 (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 - Cite 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red. Acesso 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\$) 120.79	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 254.99

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3675177000

3 - Código na Operadora 76591569000130 4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

5 - Código CNES 15363

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	03/05/2022	14:15:09	14:15:09	00	0000045586	2	036	1.00	11.40	22.80
20 - Descrição:	ATADURA GESSADA 08CM X 2 M									
2 - 03	03/05/2022	14:15:09	14:15:09	00	0000045567	3	036	1.00	18.31	54.93
20 - Descrição:	ATADURA GESSADA 10CM X 3 M									
3 - 03	03/05/2022	14:15:09	14:15:09	00	0000272670	400	038	1.00	0.04	16.00
20 - Descrição:	MALHA TUBULAR 08 CM									
4 - 07	03/05/2022	14:15:09	14:15:09	18	60023384	1	036	1.00	134.20	134.20
20 - Descrição:	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									
5 - 03	03/05/2022	14:15:09	14:15:09	19	70034664	3	045	1.00	9.02	27.06
20 - Descrição:	Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer									

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	120.79	0.00	134.20	0.00	254.99

1 - Registro ANS

000000

8 - Número da Guia Principal

3675177000000

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

375961

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

ANDRE LUIZ CORDEIRO

11 - Cartão Nacional de Saúde

8980040192278/1

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

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.

2

22 - Data da Solicitação

03/05/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

28 - 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

03/05/2022

37 - Hora Inicial

14:15:09

38 - Hora Final

14:15:09

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qlde

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Fator Red./Acresc

001

46 - Valor Unitário (R\$)

001

47 - Valor Total (R\$)

001

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

48 - Seg. 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- / /

59 - 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

LORRAYNE.

Data/Hora: 07/05/2022 07:26:01

Contat.Lote: 2013625

Atendimento: 3675177

Solicitante:

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2013625

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Andre Luiz Cordeiro
Nº da Carteira: 3.7.5961
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 17/08/2006

Nº da Guia: 5985

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/05/2022	13:46:00	Banheiro	Aluno deu socos na parede

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita

Descrição

Aluno ficou nervoso com uma situação disciplinar, foi até o banheiro e deu socos na parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pierre Belo	41998180107

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pierre Belo	03/05/2022

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

O aluno foi atendido, aplicado gelo para aliviar a dor.

Ass.:

Pierre Alexsander Belo

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