

Atendimento: 3726160 - ISRAEL SALOMAO FACCENDA SOUZA Lote: 2047887 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Re

Paciente....: ISRAEL SALOMAO FACCENDA SOUZA Data de Nasc.: 28/08/2012
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: RHENAN FREITAS CORADI / 46181
Guia.....: 3726160000 Validade.:
Carteira...: 5148 Validade.: 31/12/2023 Titular.: ISRAEL SALOMAO FACCENDA SOUZA
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco....: RUA DIVA MACHADO DA LUZ 74 SITIO CERCADO CURITIBA PR
Fone.....: 35645256
Entrada.....: 22/06/2022 13:09 Saída: 22/06/2022 14:12



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
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					3,90
EMERGENCIA CONVENIOS	3,90				3,90
MATERIAIS BRASINDICE					15,02
EMERGENCIA CONVENIOS	15,02				15,02
MATERIAIS SIMPRO					113,65
EMERGENCIA CONVENIOS	113,65				113,65
Total da Conta: R\$					266,77

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

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	3	1,06	3,18
90257537 XYLESTESIN	ML	1	0,72	0,72

Total do Setor: 3,90

Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO: 3,90

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014221 AGULHA HIPODERMICA - 13 X 4.5 / 26G 1/2	UNIDADE	1	2,78	2,78
70014370 AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 18G 1 1/2	UN	1	2,78	2,78
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	15	0,03	0,45
70361096 LAMINA DE BISTURI N22- EM ACO CARBONO PARA CIRURGIA GERAL AE	UNIDADE	1	3,71	3,71
70705330 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	1	5,30	5,30

Total do Setor: 15,02

Total de MATERIAIS BRASINDICE: 15,02

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014280 AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 22G 1	UNIDADE	1	2,67	2,67
0000045637 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM	UN	10	0,87	8,70

Atendimento: 3726160 - ISRAEL SALOMAO FACCENDA SOUZA Lote: 2047887 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Re

0003950623	FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4-0 45CM AG.1,9CM Y496G	UN	1	98,43	98,43
0005195046	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	PAR	1	3,85	3,85
Total do Setor:					113,65
Total de MATERIAIS SIMPRO:					113,65

Prestadores Credenciados
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/06/2022	10101039 Consulta em pronto socorro RHENAN FREITAS CORADI 46181	UN	N	1	145,53	145,53
		14066123759	59			
CLINICO						
Total do Setor:						145,53
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
22/06/2022	20104103 Curativos em geral sem anestesia exceto queimados RHENAN FREITAS CORADI 46181	UND	N	100.00%	1	17,38	17,38
		14066123759	59				
CLINICO							
Total do Setor:							17,38
Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:							17,38

CIRURGIA PLASTICA
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/06/2022	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento RHENAN FREITAS CORADI 46181	ATO	N	1	91,65	91,65
		14066123759	59			
CLINICO						
Total do Setor:						91,65
Total de CIRURGIA PLASTICA:						91,65
Total Credenciados:						254,56
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:						521,33

1 - Registro ANS 000000	8 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 22/06/2022	5 - Senha 3726160000
6 - Data Validade da Senha 3726160000	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora 3726160000

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 5148	9 - Validade da Carteira 31/12/2023	10 - Nome ISRAEL SALOMAO FACCENDA SOUZA	11 - Cartão Nacional da 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 RHENAN FREITAS CORADI	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 46181	18 - UF 41	19 - Código CBO 225230	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	---------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 22/06/2022	23 - Indicação Clínica
----------------------------	--	------------------------

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - QI Solic.	28 - QI 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 (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./Acrec	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\$) 134.20	61 - Total Materiais (R\$) 128.67	62 - Total da OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 3.90	64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 266.77
--	---	--------------------------------------	----------------------------------	--	---	----------------------------------

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)

Página 1/1

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3726160000

Dados do Contrato do 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 - 02	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	20	90257537	1	023	1,00	0,72	0,72
20 - Descrição:	XYLESTESIN									
2 - 02	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	00	0000012002	3	001	1,00	1,06	3,18
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
3 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	00	0000045692	15	038	1,00	0,03	0,45
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER									
4 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	19	70014290	1	036	1,00	2,67	2,67
20 - Descrição:	AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 22G 1									
5 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	19	70014370	1	036	1,00	2,78	2,78
20 - Descrição:	AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 18G 1 1/2									
6 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	19	70014221	1	036	1,00	2,78	2,78
20 - Descrição:	AGULHA HIPODERMICA - 13 X 4,5 / 26G 1/2									
7 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	19	70361096	1	036	1,00	3,71	3,71
20 - Descrição:	LAMINA DE BISTURI N22- EM ACO CARBONO PARA CIRURGIA GERAL AESCULAP - B8522									
8 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	00	0005195046	1	048	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0									
9 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	19	70705330	1	036	1,00	5,30	5,30
20 - Descrição:	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)									
10 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	00	0000045637	10	036	1,00	0,87	8,70
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM									
1 - 03	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	00	0003950623	1	036	1,00	98,43	98,43
20 - Descrição:	FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4-0 45CM AG.1,9CM Y496G									
2 - 07	22/06/2022	13:09:08	13:09:08	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	3,90	128,67	0,00	134,20	0,00	266,77

1 - Registro ANS 000000 9 - Número da Guia Principal 3726160000000

4 - Data de Autorização 22/06/2022 5 - Senha ELEGIVEL 6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 5148 9 - Validade da Carteira 31/12/2023 10 - Nome ISRAEL SALOMAO FACCENDA SOUZA 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 RHENAN FREITAS CORADI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 46181 18 - UF 41 19 - Código CBO 225230 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caráter Atendim. 22 - Data da Solicitação 22/06/2022 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado RHENAN FREITAS CORADI 31 - Código CNES 15563

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 22/06/2022 37 - Hora Inicial 13:09:08 38 - Hora Final 13:09:08 39 - Tabela 10101039 40 - Procedimento 41 - Descrição Consulta em pronto socorro 42 - Qlde 001 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- / / 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 OPMs (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

RHENAN, Data/Hora: 22/06/2022 14:05:20

Conta/cte: 204.7887

Atendimento: 3726160

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA





Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

Clínica Adventista de Curitiba

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

NOME COMPLETO DO ALUNO: <u>ISRAEL SALOMÃO</u>		Nº DA MATRÍCULA: <u>5148</u>	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: <u>COL. ADV. ALTO BOQUEIRÃO</u>		TELEFONE: <u>3051 8600</u>	
ENDEREÇO: <u>BOM PASTOR, 606</u>		CIDADE: <u>CTBA</u>	UF: <u>PR</u>
DATA DA OCORRÊNCIA: <u>22/06/22</u>	NATUREZA DO ACIDENTE: ☐ ATROPELAMENTO ☐ BRIGA ☐ CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO ☐ CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA ☐ CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO ☐ CORPO ESTRANHO ☐ QUEIMADURA ☒ QUESADA ☐ TORÇÃO ☐ TRAUMA ☐ TRAUMA COM BOLA ☐ OUTROS QUAL?	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE: ☐ ATLETISMO ☐ CAMA ELÁSTICA ☐ DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO ☐ EDUCAÇÃO FÍSICA ☐ GINÁSTICA OLÍMPICA ☐ JOGO DE BASQUETE ☐ JOGO DE FUTEBOL ☐ JOGO DE HANDEBOL ☐ JOGO DE VOLEY ☐ NATAÇÃO ☐ RECREIO ☐ SALA DE AULA ☒ OUTROS QUAL? <u>SALA</u>	
HORÁRIO DO ACIDENTE: <u>11:30</u>			
LOCAL ONDE OCORREU: <u>PÁTIO</u>			
DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS: <u>CAIU, BATEU A CABEÇA.</u>			
PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:			
NOME:		TELEFONE:	
NOME:		TELEFONE:	
QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS?			
DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA: <u>22/06/2022</u>			
NOME DO MÉDICO OU HOSPITAL ONDE FOI ATENDIDO O ACIDENTADO: <u>Rhenomberto Loredo</u>			
CONSIDERAÇÕES FINAIS (PARA USO EXCLUSIVO DA CAC):			


Prof. Rhoadi Nemitz
Coordenador Disciplinar

NOS CASOS EM QUE HOUVER A NECESSIDADE DE EXAMES DE IMAGEM DE BAIXO CUSTO, OS MESMOS JÁ ESTÃO AUTORIZADOS.

(ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DO ATENDIMENTO)

Alameda Julia da Costa, 1447 / Bigorriho / Curitiba / Paraná / 80730-070 / Fone: (41) 9681-9576

am.cac@adventistas.org.br / www.clinicaadventista.com.br