

Atendimento: 3837348 - GABRIEL MANN DE QUEIROZ Lote: 2112685 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: GABRIEL MANN DE QUEIROZ
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: NATALIA SASAKI DELLA MOTTA / 48130
Guia.....: Validade.:
Carteira...: 2117828 Validade.: 30/12/2023 Titular.: GABRIEL MANN DE QUEIROZ
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereço...: RUA DURVAL DE MORAIS 541 JARDIM DAS AMERICAS CURITIBA PR
Fone.....: 33303017
Entrada....: 18/10/2022 15:39 Saída: 18/10/2022 16:03



2112685

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					5,30
EMERGENCIA CONVENIOS	5,30				5,30
MATERIAIS BRASINDICE					0,60
EMERGENCIA CONVENIOS	0,60				0,60
MATERIAIS SIMPRO					1.578,26
EMERGENCIA CONVENIOS	1.578,26				1.578,26
Total da Conta: R\$					1.718,36

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	5	1,06	5,30

Total do Setor: 5,30

Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO: 5,30

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,03	0,60

Total do Setor: 0,60

Total de MATERIAIS BRASINDICE: 0,60

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045637 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM	UN	13	0,87	11,31
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
0005195017 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR	PAR	1	3,85	3,85

Total do Setor: 1.578,26

Total de MATERIAIS SIMPRO: 1.578,26

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--	-------------	----	------	-------------	----------

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 3837348 - GABRIEL MANN DE QUEIROZ Lote: 2112685 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

18/10/2022	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	145,53	145,53
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA	48130	42156186812	59	CLINICO		
						Total do Setor:	145,53
						Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	145,53

CIRURGIA PLASTICA**Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.		Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
18/10/2022	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	1	91,65	91,65
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA	48130	42156186812	59	CLINICO		
						Total do Setor:	91,65
						Total de CIRURGIA PLASTICA:	91,65
						Total Credenciados:	237,18
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	1.955,54

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Arribuido pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

Dados do Beneficiário

2117828

30/12/2023

GABRIEL MANN DE QUEIROZ

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

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 NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 48130

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 18/10/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Ql Solic.

28 - Ql Autont.

Dados do Contratado Executante

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

31 - Código ONES 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 - 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/CNP 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\$) 1578.86

62 - Total de OPRME (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 5.30

64 - Total de Casos Medicinais (R\$) 0.00

65 - Total Geral (R\$) 1718.36

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA. Data/Hora: 20/10/2022 14:53:13

Contat./ote: 2112685

Atendimento: 3837348

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2112685

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 3837348000000

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 - 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	18/10/2022	15:39:28	15:39:28	00	0000012002	5	001	1,00	1,06	5,30
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	18/10/2022	15:39:28	15:39:28	00	0000045637	13	036	1,00	0,87	11,31
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM									
3 - 03	18/10/2022	15:39:28	15:39:28	00	0000045692	20	038	1,00	0,03	0,60
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER									
4 - 03	18/10/2022	15:39:28	15:39:28	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
5 - 03	18/10/2022	15:39:28	15:39:28	00	0005195017	1	048	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR									
6 - 07	18/10/2022	15:39:28	15:39:28	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	5,30	1578,86	0,00	134,20	0,00	1718,36

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

3837348000000

4 - Data da Autorização

18/10/2022

5 - Sembr

8537

6 - Data Validade da Sembr

19855

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

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

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48130

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira Atendim.

18/10/2022

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

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

18/10/2022

37 - Hora Inicial

15:39:28

38 - Hora Final

15:39:28

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Cidade

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 - 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 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

NATALIA.MOTTADData/Hora: 18/10/2022 16:02:43

Conta/Lote: 2112685

Atendimento: 3837348

Convenio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2112685

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriel Mann de Queiroz

Nº da Carteira: 2.11.7828

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 22/12/2015

Nº da Guia: 8537

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/10/2022	12:20:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

Bateu com lado esquerdo do rosto no armário da sala do contraturno

Testemunha da ocorrência

Monitora Fran

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Fran

Data

18/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe (SOMENTE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Atendimento inicial feito pela monitora na enfermaria. Contato com o responsável.

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 - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Ass.:

Ronaldo B. Silva

Ronaldo Bridarolli da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br