

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 187433 Competência: 12/2022 Entrega: 20/12/2022
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
02/12/2022	02/12/2022	9350	9350	2137256	3881272 ERIC SCHATZMANN CUBAS	2335800	2.343,26
Total :						1	2.343,26
Total Geral :						1	2.343,26

Atendimento: 3881272 - ERIC SCHATZMANN CUBAS Lote: 2137256 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: ERIC SCHATZMANN CUBAS
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR / 48557
Guia.....: 9350 Validade.:
Carteira....: 2335800 Validade.: 31/12/2022 Titular.: ERIC SCHATZMANN CUBAS
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereço....: RUA JOHANN FICHTE 36 ARISTOCRATA SAO JOSE DOS PINHAIS PR
Fone.....: 992594232
Entrada.....: 02/12/2022 09:48
Saída: 02/12/2022 15:34
Data de Nasc.: 24/04/2005



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 SIMPRO					1.581,12
EMERGENCIA CONVENIOS	1.581,12				1.581,12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					622,64
TOMOGRAFIA	622,64				622,64
TAXAS DE USO DE SALA					2.343,26
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS					

Total da Conta: R\$ 2.343,26

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

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 SIMPRO

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	1,09	14,17
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:				1.581,12
Total de MATERIAIS SIMPRO:				1.581,12

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
41001036 TC - Face ou seios da face	UN	1	622,64	622,64
Total do Setor:				622,64
Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:				622,64

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	145,53	145,53

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 3881272 - ERIC SCHATZMANN CUBAS Lote: 2137256 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	48557	07843238956	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
02/12/2022	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	1	91,65	91,65
	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR 48557	07843238956	59			
				CLINICO	Total do Setor:	91,65
					Total de CIRURGIA PLASTICA:	91,65
					Total Credenciados:	237,18
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.580,44

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

02/12/2022

5 - Sentença

9350

6 - Data Validade da Sentença

9350

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ERIC SCHATZMANN CUBAS

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

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48557

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter. Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

02/12/2022

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

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

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Qide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 02/12/2022 10:19:00 10:19:00 22 41001036 TC - Face ou seios da face 001 1.00 622,64 622,64

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

48 - Sig. Reg. Prof.

49 - Grau Prof.

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\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

622,64 134,20 1581,12 0,00 5,30 0,00 2343,26

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

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 9350

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 - 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	02/12/2022	09:48:45	09:48:45	00	0000012002	5	001	1.00	1.06	5.30
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	02/12/2022	09:48:45	09:48:45	00	0000045637	13	036	1.00	1.09	14.17
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM									
3 - 03	02/12/2022	09:48:45	09:48:45	00	0000062993	1	036	1.00	1563.10	1563.10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
4 - 03	02/12/2022	09:48:45	09:48:45	00	0005195017	1	048	1.00	3.85	3.85
20 - Descrição:	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 6,5 PAR									
5 - 07	02/12/2022	09:48:45	09:48:45	18	60023394	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	1581.12	0.00	134.20	0.00	1720.62

1 - Registro ANS 000000	5 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 02/12/2022	5 - Senha 9350
6 - Data Validade da Senha	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9350	

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 2335800	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome ERIC SCHATZMANN CUBAS	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 HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 48557	18 - UF 41	19 - Código CBO 225230	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
---	---------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	21 - Caracter Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 02/12/2022	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 - QIe	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
10101039 Consulta em Pronto Socorro 01									

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- / /
2- / /	4- / /
	5- / /
	6- / /
	7- / /
	8- / /
	9- / /
	10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de CPME (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
---	--	-------------------------------

MIDIA.	Data/Hora: 02/12/2022 09:48:24	Conta/Lote: 2137256	Atendimento: 3881272	Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	2137256	1 / 1
--------	--------------------------------	---------------------	----------------------	--	---------	-------

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 02/12/2022

5 - Senha

9350

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

9350

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2335800

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

ERIC SCHATZMANN CUBAS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a BN

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

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48557

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

ioiunf eplijla dapiet

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

02/12/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql.Solto.

28 - Ql.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 - Oite

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Rad./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\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

MIDIA.

Date/Hora: 02/12/2022 09:48:24

Contalote: 2137256

Atendimento: 3881272

Convênio:

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2137256

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eric Schatzmann Cubas

Nº da Carteira: 2.33.5800

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 24/04/2005

Nº da Guia: 9350

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/12/2022	07:51:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

O aluno estava em atividade esportiva quando ao pular se chocou com outro aluno

Testemunha da ocorrência

Professor Ivanildo

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Daniele

Data

02/12/2022

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

Observações

Na sala de apoio ele foi atendido feita a limpeza no local e a mãe avisada.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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

Centro de Imagem
Tomografia Computadorizada

Prontuário:	626468	Pedido:	1245023	Atend:	3881272
Paciente:	ERIC SCHATZMANN CUBAS				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR		
Dt Pedido:	02/12/2022 10:19:00	Dt Imagem:	02/12/2022 10:34:06	Dt Laudo:	04/12/2022 09:53:35

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE

Indicação clínica: queda com dor importante em mandíbula direita.

Técnica: estudo realizado em aparelho de tomografia computadorizada *multislice*, através de aquisição volumétrica de dados sem a injeção venosa de contraste iodado, obtendo-se imagens no plano axial e reconstruções nos planos sagital e coronal.

Análise:

Tela subcutânea: conservada ao método.

Estruturas ósseas: traço de fratura oblíqua no côndilo mandibular direito, sem desalinhamentos significativos.

Articulações temporomandibulares mantidas neste protocolo.

Cavidade oral: sem alterações ao método.
Espaços mastigadores sem particularidades.

Rinossinusal: espessamento mucoso de aspeto segmentar nos seios maxilares, com áreas apresentando margens convexas, podendo corresponder a pequenos cistos de retenção / pólipos. Imagem hiperdensa oval no seio frontal esquerdo, medindo 7 mm no seu maior eixo axial (osteoma?).
Cavidades nasais, coanas e nasofaringe livres.
Conchas nasais médias bolhosas.
Septo nasal íntegro e com desvio para a esquerda.

Órbitas: globos oculares com morfologia e dimensões normais, centrados nas órbitas correspondentes. Glândulas lacrimais, musculatura extrínseca e nervo óptico sem particularidades neste protocolo.

Coxins adiposos: parafaríngeos, dos forames alveolares inferiores e estilomastoideos, periantrais e das fossas pterigopalatinas sem alterações.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



ANA FLAVIA PIMENTEL DA SILVA ORTH
CRM: 33220