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

Remessa: **187757** Competência: **12/2022** Entrega: **20/12/2022**

Convênio: **59** **CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA**

Nota Fiscal:

Período Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
01/12/2022	01/12/2022	20009	20009	2137019	3880770	GEOVANNA AMARIO SALDANHA	378635	326,93
						Total : 1		326,93
						Total Geral : 1		326,93

Atendimento: 3880770 - GEOVANNA AMARIO SALDANHA Lote: 2137019 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: GEOVANNA AMARIO SALDANHA
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA — Data de Nasc.: 17/08/2012
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Guia.....: 20009 Validade.:
Carteira...: 378635 Validade.: 31/12/2022 Titular.: GEOVANNA AMARIO SALDANHA
Biometria..:
CID.....: S500
Código RAT.:
Endereco...: RUA ISAAK FRIESEN 512 XAXIM CURITIBA PR
Fone.....: 999323867
Entrada....: 01/12/2022 17:45 Saída: 01/12/2022 18:46

2137019

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
MEDICAMENTOS					**3,00**
EMERGENCIA CONVENIOS	3,00				3,00
MATERIAIS BRASINDICE					**262,56**
POSTO 014-ENFERM./MEDICOS-HPP	262,56				262,56
RADIODIAGNOSTICO					**61,37**
RAIO-X CEIMA	58,36			3,01	61,37
			Total da Conta:	**R$**	**326,93**

MEDICAMENTOS
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
90470834	NOVALGINA	GOTAS	50	0,06	3,00
			Total do Setor:		3,00
			Total de MEDICAMENTOS:		3,00

MATERIAIS BRASINDICE
Setor 132 POSTO 014-ENFERM./MEDICOS-HPP

Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
0000062644	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN	UN	1	165,11	165,11
70223750	POLIFIX EQUIPO PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOLUCOES PARENTERA	UN	1	97,45	97,45
			Total do Setor:		262,56
			Total de MATERIAIS BRASINDICE:		262,56

RADIODIAGNOSTICO
Setor 37 RAIO-X CEIMA

Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
40803090	RX - Cotovelo	EXAME	1	58,36	61,37
					Vl.Filme:3.01
			Total do Setor:		61,37
			Total de RADIODIAGNOSTICO:		61,37

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.		Unid./Ativ.	HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
01/12/2022	10101039 Consulta em pronto socorro		UN	N	1	145,53	145,53
	LUCIO RICIERI PEROTTI	27706	03338300913	59	CLINICO		
					Total do Setor:		145,53
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		145,53
					Total Credenciados:		**145,53**
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		**472,46**

Clínica Adventista de Curitiba

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador: 3880770000000

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal
000000	

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
01/12/2022	378635		20009

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
378635	31/12/2022	GEOVANNA AMARIO SALDANHA		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 -Número no Conselho	18 -UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Sclicitante
LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21-Caráter Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	01/12/2022	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qt.Solic.	28 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11	9		

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

	36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42 - Qtde	43-Via	44-Tec	45- Fator Red./Acresc	46-Valor Unitário (R$)	47-Valor Total (R$)
1	01/12/2022	17:49:00	17:49:00	22	40803090	RX - Cotovelo	001			1.00	61.37	61.37

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 Beneficiario 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$)	64 - Total de Gases Medicinais (R$)	65 - Total Geral (R$)
61.37	0.00	262.56	0.00	3.00	0.00	326.93

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/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	20009

Dados do Contratado Executante

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 - 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							19 - Nº Autorização de Funcionamento	
1 -	03	01/12/2022	17:45:21	17:45:21	00	0000062644	1	036	1.00	165.11	165.11
	20 - Descrição:	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN									
2 -	03	01/12/2022	17:45:21	17:45:21	19	70223750	1	036	1.00	97.45	97.45
	20 - Descrição:	POLIFIX EQUIPO PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOLUCOES PARENTERAIS - Polifix 2 (NEO)									
3 -	02	01/12/2022	17:45:21	17:45:21	20	90470834	50	017	1.00	0.06	3.00
	20 - Descrição:	NOVALGINA									

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	3.00	262.56	0.00	0.00	0.00	265.56

Impresso por: CLAUDEMIRA. Data/Hora: 12/12/2022 16:00:42 Conta/Lote: 2137019 Atendimento: 3880770 Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Clínica Adventista de Curitiba

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador **3880770000000**

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal
000000	3880770000000

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
01/12/2022	378635		20009

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
378635	30/12/2023	GEOVANNA AMARIO SALDANHA		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 -Número no Conselho	18 -UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21-Caráter Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	01/12/2022	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qt.Solic.	28 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
59	LUCIO RICIERI PEROTTI	15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11	9		

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

	36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42 - Qtde	43-Via	44-Tec	45- Fator Red./Acresc	46-Valor Unitário (R$)	47-Valor Total (R$)
1	01/12/2022	17:45:21	17:45:21	22	10101039	Consulta em pronto socorro	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 57 - Assinatura do Beneficiario 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$)	62 - Total de OPME (R$)	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
	x Beatriz A. do Nuz	

LARISSA. Data/Hora: 01/12/2022 17:45:10 Conta/Lote: 2137019 Atendimento: 3880770 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 2137019 1/ 1

Clínica Adventista de Curitiba

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 3880770000000

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000000	3880770000000		20009

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha
01/12/2022	378635	

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
378635	30/12/2023	GEOVANNA AMARIO SALDANHA		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 -Número no Conselho	18 -UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21-Caráter Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	01/12/2022	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qt.Solic.	28 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
59	LUCIO RICIERI PEROTTI	15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11	9		

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

	36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42 - Qtde	43-Via	44-Tec	45- Fator Red./Acresc	46-Valor Unitário (R$)	47-Valor Total (R$)
1	01/12/2022	17:45:21	17:45:21	22	10101039	Consulta em pronto socorro	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 — 57 - Assinatura do Beneficiario 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$)	62 - Total de OPME (R$)	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
	* Beatriz A. da Cruz	

LARISSA. Data/Hora: 01/12/2022 17:45:10 Conta/Lote: 2137019 Atendimento: 3880770 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 2137019 1/ 1

HOSPITAL pequeno PRÍNCIPE

Centro de Imagem

Radiologia Geral

Prontuário:	134395	Pedido:	1244807	Atend:	3880770
Paciente:	**GEOVANNA AMARIO SALDANHA**				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	LUCIO RICIERI PEROTTI		
Dt Pedido:	01/12/2022 17:49:00	Dt Imagem:	01/12/2022 18:37:28	Dt Laudo:	06/12/2022 12:32:01

RADIOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO

Os seguintes aspectos foram observados:

Luxação do cotovelo.

Sobreposição de estruturas ósseas prejudicam sua avaliação.

*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.

MARCO ANTONIO NICOLODELLI
CRM: 14702

Clínica Adventista de Curitiba

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 20010

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal
0	

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	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12-Atendimento a RN
378635		GEOVANNA AMARIO SALDANHA		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
59	LUCIO RICIERI PEROTTI

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 -Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21-Caráter Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	01/12/2022	

	24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
1	22	40803090	RX - Cotovelo	1	

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	15563

Dados do Atendimento

32-Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)	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 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde.	43 - Via	44-Tec.	45-Fat Red/Acresc	46-Valor Unitário(R$)	47-Valor Total(R$)
1-												
2-												
3-												
4-												
5-												

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

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	49 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Cons Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série				57 - Assinatura do Beneficiario 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$)	62 - Total de OPME (R$)	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
	Beatriz A. da Cruz	

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 01/12/2022 17:50:22 Atendimento: 3880770 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE

3880770

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Geovanna Amario Saldanha
Nº da Carteirinha: 3.7.8635
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 17/08/2012 **Nº da Guia:** 9343

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2022	*16:21:00*	Brinquedos recreativos (**Ex.: cama elástica**)	*Cama Elástica*

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava pulando na cama elástica e caiu de mau jeito machucando o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora	(41) 3051-8550
Professora	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora	01/12/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe (SOMENTE TRAUMAS DE CABEÇA)	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

A aluna foi atendida pela professora e a monitora no ambulatório do colégio, acionamos a ambulância e foi encaminhada para o hospital junto de seu responsável.

Ass.:

Denis Allan Bueno 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Geovanna Amario Saldanha
Nº da Carteirinha: 3.7.8635
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 17/08/2012 | **Nº da Guia:** 9343

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2022	16:21:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Cama Elástica

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição
A aluna estava pulando na cama elástica e caiu de mau jeito machucando o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora	(41) 3051-8550
Professora	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora	01/12/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe (SOMENTE TRAUMAS DE CABEÇA)	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
A aluna foi atendida pela professora e a monitora no ambulatório do colégio, acionamos a ambulância e foi encaminhada para o hospital junto de seu responsável.

Ass.: _____

Denis Allan Bueno 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