

Agrupamento: 1 - CONTAS HOSPITALARES - INTE Tipo de Agrupamento: CONTA HOSPITALAR

Remessa: 188909 Competência: 01/2023 Entrega: 10/01/2023

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
01/12/2022	02/12/2022	9343	9343	258909	3880852 GEOVANNA AMARIO SALDANHA	INTERNAMENTO C	3.918,00

Total : 1 3.918,00
Total Geral : 1 3.918,00

tendimento: 3880852 - GEOVANNA AMARIO SALDANHA Conta: 258909 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação
Atendimento: 3880852 Remessa: - Conta: 258909
[DADOS DO PACIENTE]

Paciente.....: 134395 - GEOVANNA AMARIO SALDANHA Idade...: 10
Nascimento.....: 17/08/2012 Sexo: Feminino Fone: 999323867
Endereço.....: RUA ISAAK FRIESEN 512 XAXIM CURITIBA

[ATENDIMENTO ATUAL]

Internacao.....: 01/12/2022 21:14
Alta.....: 02/12/2022 08:17 Motivo....: ALTA MELHORADA
Período da Conta: 01/12/2022 21:14 a 02/12/2022 08:17
Procedência.....:
Localização.....: 40-09-A
Medico/CRM.....: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Procedimento.....: 30719100 Fraturas e ou luxacoes - tratamento cirurgico CID.: S500
Ord. Compra.....: 9343

[DADOS DO CONVENIO]

Convenio.....: 059 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Guia.....: 9343 Validade.: 02/12/2022
Carteira.....: 378635 Validade.: 31/12/2022
Biometria.....:
Código RAT.....:
Tipo de Acomod...: QUARTO COLETIVO_COBERTURA

Resumo da Conta Hospitalar

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					258,16
ENTRO CIRURGICO	258,16				258,16
DIARIAS					405,37
U.I 4º ANDAR - POSTO 40	405,37				405,37
TAXAS DE USO DE SALA					972,82
ENTRO CIRURGICO	972,82				972,82
TAXAS DE EQUIPAMENTOS					80,67
ENTRO CIRURGICO	80,67				80,67
MATERIAIS MEDICINAIS					90,92
ENTRO CIRURGICO	90,92				90,92
MEDICAMENTOS					83,84
ENTRO CIRURGICO	56,87				56,87
U.I 4º ANDAR - POSTO 40	26,97				26,97
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					327,89
ENTRO CIRURGICO	236,90				236,90
U.I 4º ANDAR - POSTO 40	90,99				90,99
MATERIAIS BRASINDICE					685,26
ENTRO CIRURGICO	636,78				636,78
U.I 4º ANDAR - POSTO 40	48,48				48,48
MATERIAIS SIMPRO					951,70
ENTRO CIRURGICO	724,34				724,34
U.I 4º ANDAR - POSTO 40	227,36				227,36
RADIOLOGICO					61,37
RADIO-X CEIMA	58,36			3,01	61,37

Total da Conta: R\$ 3.918,00
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados: 4.134,92
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
01/12/2022	30719097 Fraturas e ou luxacoes - reducao incruenta Lucio Ricieri Perotti - 27706 03338300913	UN	N	100.00%	1		
				Cirurgiao		258,16	258,16
						Total do Setor:	258,16
						Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:	258,16

DIARIAS
Setor 2308 U.I 4º ANDAR - POSTO 40

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60000473 DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA	UN	1	85,75	85,75
60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS SEM BANHEIRO PRIVATIV	UN	1	319,62	319,62

rendimento: 3880852 - GEOVANNA AMARIO SALDANHA		Conta: 258909 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo:		Sem Classificação	
				Total do Setor:	405,37
				Total de DIARIAS:	405,37
TAXAS DE USO DE SALA					
Setor	114 CENTRO CIRURGICO				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	60023112 TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 2	UN	1	882,05	882,05
	60023180 TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA	UN	1	90,77	90,77
			Total do Setor:		972,82
			Total de TAXAS DE USO DE SALA:		972,82
TAXAS DE EQUIPAMENTOS					
Setor	114 CENTRO CIRURGICO				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	60030399 TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE CAPNOGRAFO POR USO/SESSAO	UN	1	22,08	22,08
	60024330 ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ENDOSCOPIA DIGES	UN	1	58,59	58,59
			Total do Setor:		80,67
			Total de TAXAS DE EQUIPAMENTOS:		80,67
GASES MEDICINAIS					
Setor	114 CENTRO CIRURGICO				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	60034122 AR COMPRIMIDO, POR HORA	UN	1	10,25	10,25
	60034335 OXIGENIO, POR HORA	UN	1	20,51	20,51
	60028572 PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA	UN	1	60,16	60,16
			Total do Setor:		90,92
			Total de GASES MEDICINAIS:		90,92
MEDICAMENTOS					
Setor	114 CENTRO CIRURGICO				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	0000047788 AGUA PARA INJECAO SISTEMA ABERTO 500ML	FRASCO	1	11,71	11,71
	90003551 DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	MG	8	1,89	15,12
	90470800 NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1	5,23	5,23
	90372301 RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL	BOLSA	1	9,61	9,61
	90239687 TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	AMP	1	15,20	15,20
			Total do Setor:		56,87
Setor	2308 U.I 4º ANDAR - POSTO 40				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	90470800 NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1	5,23	5,23
	90466373 PROFENID IV - 100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC	FA	1	21,74	21,74
			Total do Setor:		26,97
			Total de MEDICAMENTOS:		83,84
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					
Setor	114 CENTRO CIRURGICO				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML	AMP	1	1,06	1,06
	90516524 FENTANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	AMPOLA	1	4,94	4,94
	90335155 KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1	22,82	22,82
	0000053268 SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	ML	18	11,56	208,08
			Total do Setor:		236,90
Setor	2308 U.I 4º ANDAR - POSTO 40				
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML	AMP	6	1,06	6,36
	90069862 OMEPRAZOL SODICO - 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD I	FA	1	74,27	74,27
	90123115 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN - 9 MG/ML S	FR	1	10,36	10,36
			Total do Setor:		90,99
			Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:		327,89

Atendimento: 3880852 - GEOVANNA AMARIO SALDANHA

Conta: 258909 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação

Setor 114 CENTRO CIRURGICO						
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
	0000015737 SISTEMAS DE INJECAO - AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12	UN	5	2,78	13,90	
	70034664 Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer	RL	6	9,02	54,12	
	0000045567 ATADURA GESSADA 10CM X 3 M	ROL	6	18,31	109,86	
	0000088578 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN	UN	1	165,11	165,11	
	0000054149 ELETRODO DESCARTAVEL	UN	5	5,06	25,30	
	0000025555 EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	170,11	170,11	
	70765588 EXTENSOFIX 60cm - EXTENSAO PARA EQUIPO DE INFUSAO PARENTERAL	UN	1	67,04	67,04	
	0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	30	0,03	0,90	
	70705313 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 5ml (Bico Luer Lock)	UN	1	3,94	3,94	
	70705330 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	5	5,30	26,50	
	Total do Setor:				636,78	
Setor 2308 U.I 4º ANDAR - POSTO 40						
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
	0000015737 SISTEMAS DE INJECAO - AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12	UN	6	2,78	16,68	
	70705330 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	6	5,30	31,80	
	Total do Setor:				48,48	
Total de MATERIAIS BRASINDICE:					685,26	

MATERIAIS SIMPRO

Setor 114 CENTRO CIRURGICO						
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
	70014302 AGULHA HIPODERMICA - 25 X 8 / 21G 1	UN	1	2,67	2,67	
	0000163780 FILTRO BARREIRA PEDIATRICO REF:355/5814	UNIDADE	1	217,67	217,67	
	78258650 SENSOR ADESIVO PARA OXIMETRIA DE PULSO PEDIATRICO OXIMAX MA	UN	2	252,00	504,00	
	Total do Setor:				724,34	
Setor 2308 U.I 4º ANDAR - POSTO 40						
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
	0000045637 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM	UN	10	1,09	10,90	
	0000119829 MICROFIX SIMPLES-B.BRAUN	UN	1	216,46	216,46	
	Total do Setor:				227,36	
Total de MATERIAIS SIMPRO:					951,70	

RADIODIAGNOSTICO

Setor 2308 U.I 4º ANDAR - POSTO 40						
	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
	40803090 RX - Cotovelo	EXAME	1	58,36	61,37	
	Total do Setor:				61,37	
Total de RADIODIAGNOSTICO:					61,37	
Total da Conta:					3.918,00	

Prestadores Credenciados

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 114 CENTRO CIRURGICO						
Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario
01/12/2022	30719097 Fraturas e ou luxacoes - reducao incura	UN	N	100.00%	1	
	Juliana Anacleto Wiestel - 28885 - 05898330909		Anestesista			216,92
					Total do Setor:	258,16
					Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:	258,16
					Total Credenciados:	216,92
					Total da Conta:	R\$ 3.918,00
					Co-participacao/Franquia/Desconto:	0,00

Atendimento: 3880852	- GEOVANNA AMARIO SALDANHA	Conta: 258909	- CLINICA ADVENTISTA DE Tipo:	Sem Classificação
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:				4.134,92



GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 20031

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação 9343
4 - Data da Autorização 07/12/2022	5 - Sanha 9343
6 - Data Validade da Sanha 03/12/2022	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9343	
8 - Número da Carteira 378635	
9 - Validade da Carteira 31/12/2022	
10 - Nome GEOVANNA AMARIO SALDANHA	
11 - Cartão Nacional de Saúde N	
12 - Atendimento a RN N	
13 - Código na Operadora 76591569000130	
14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Código CNES 15563	
16 - Caracter do Atendimento 2	
17 - Tipo de Faturamento 4	
18 - Data do Início do Faturamento 01/12/2022	
19 - Hora do Início do Faturamento 21:14:00	
20 - Data do Fim do Faturamento 02/12/2022	
21 - Hora do Fim do Faturamento 08:17:00	
22 - Tipo de Internação 2	
23 - Regime de Internação 1	
24 - CID 10 Principal (Opcional) S500	
25 - CID 10 (2) (Opcional)	
26 - CID 10 (3) (Opcional)	
27 - CID 10 (4) (Opcional)	
28 - Indicação de Acidente (Acidente ou outro relacionado) 9	
29 - Motivo de Encerramento da Internação 12	
30 - Número da declaração de nascido vivo	
31 - CID 10 Óbito	
32 - Número da Declaração do Óbito	
33 - Indicador D.O. de RN N	

Procedimentos e Exames Realizados

34 - Data	35 - Hr. Inicial	36 - Hr. Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição
1 01/12/2022	22:00:00	22:00:00	22	30719097	Fraturas e ou luxacoes - reducao incruenta
2 01/12/2022	22:40:45	22:40:45	22	40803090	RX - Cotovelo

Identificação da Equipe

46 - Seq. Ref.	47 - Grau Part.	48 - Código na operacional/CPF	49 - Nome do Profissional	50 - Conselho Profissional	51 - Número no Conselho	52 - UF	53 - Código CBO
1	00	59	LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270

54 - Total Procedimentos (R\$)	55 - Total Diárias (R\$)	56 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	57 - Total Materiais (R\$)	58 - Total de OPME (R\$)	59 - Total Medicamentos (R\$)	60 - Total de Gases Medicinais (R\$)	61 - Total Geral (R\$)
319.53	405.37	1053.49	1636.96	0.00	411.73	90.92	3918.00

62 - Data da assinatura do contratado	63 - Assinatura do contratado	64 - Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora

65 - Observações / Justificativa



Procedimentos e exames realizados (Continuação)

--

Identificação da Equipe (Continuação)

--

65 - Observação / Justificativa

--



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\$ 19 - N° Autorização de Funcionamento	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material										
1 -	01	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	18	60034122	1	036	1,00	10,25
20 - Descrição: AR COMPRIMIDO, POR HORA										
2 -	01	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	18	60034335	1	036	1,00	20,51
20 - Descrição: OXIGENIO, POR HORA										
3 -	01	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	18	60028572	1	036	1,00	60,16
20 - Descrição: PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA										
4 -	02	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	00	0000012002	1	001	1,00	1,06
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.										
5 -	02	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	20	90123115	1	013	1,00	10,36
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X										
6 -	02	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	00	0000047788	1	013	1,00	11,71
20 - Descrição: AGUA PARA INJECAO SISTEMA ABERTO 500ML										
7 -	02	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	20	90003551	8	022	1,00	15,12
20 - Descrição: DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML										
8 -	02	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	20	90239687	1	001	1,00	15,20
20 - Descrição: TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML										
9 -	02	01/12/2022	22:30:00	22:30:00	00	0000053268	18	023	1,00	208,08
20 - Descrição: SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML										
10 -	02	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	20	90335155	1	001	1,00	22,82
20 - Descrição: KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML										
1 -	02	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	20	90516524	1	001	1,00	4,94
20 - Descrição: FENTANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML										
2 -	02	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	20	90470800	1	001	1,00	5,23
20 - Descrição: NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML										
7 - Total Gases Medicinais R\$ *****										
18 - Total Medicamentos R\$ *****										
19 - Total Materiais R\$ *****										
20 - Total Taxas Diversas R\$ *****										
21 - Total Diárias R\$ *****										
22 - Total Aluguéis R\$ *****										
23 - Total Geral R\$ *****										



Clínica Adventista
de Curitiba

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

1 - Registro ANS ..
000000

2 - Número da Guia Referenciada
9343

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 - Qlde.	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								
3 -	02	01/12/2022	22:45:01	20	90372301	1	004	1.00	9.61	9.61
20 - Descrição: RINGER COM LACTATO - (6.00+0.30+0.20+3.20) MG/ML SOL. INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML										
4 -	02	02/12/2022	05:26:30	20	90466373	1	014	1.00	21.74	21.74
20 - Descrição: PROFENID IV - 100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC										
5 -	02	02/12/2022	08:13:53	20	90470800	1	001	1.00	5.23	5.23
20 - Descrição: NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML										
6 -	02	02/12/2022	08:17:00	00	0000012002	6	001	1.00	1.06	6.36
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.										
7 -	02	02/12/2022	08:17:00	20	90069862	1	014	1.00	74.27	74.27
20 - Descrição: OMEPRAZOL SODICO - 40 MG PO LIOF PI SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP										
8 -	03	01/12/2022	22:00:00	00	0000045692	30	038	1.00	0.03	0.90
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER										
9 -	03	01/12/2022	22:45:01	00	0000045567	6	045	1.00	18.31	109.86
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 10CM X 3 M										
10 -	03	01/12/2022	22:45:01	00	0000015737	5	036	1.00	2.78	13.90
20 - Descrição: SISTEMAS DE INJECAO - AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12										
1 -	03	01/12/2022	22:00:00	00	0000088578	1	036	1.00	165.11	165.11
20 - Descrição: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN										
2 -	03	01/12/2022	22:45:01	00	0000025555	1	036	1.00	170.11	170.11
20 - Descrição: EQUIPO GOTAS SIMPLIS INTRAFIX										
3 -	03	01/12/2022	22:45:01	19	70014302	1	036	1.00	2.67	2.67
20 - Descrição: AGULHA HIPODERMICA - 25 X 8 / 21G 1										
4 -	03	01/12/2022	22:45:01	00	0000163780	1	036	1.00	217.67	217.67
20 - Descrição: FILTRO BARREIRA PEDIATRICO REF:355/5814										

17 - Total Gases Medicinais R\$

18 - Total Medicamentos R\$

19 - Total Materiais R\$

20 - Total Taxas Diversas R\$

21 - Total Diárias R\$

22 - Total Aluguéis R\$

23 - Total Geral R\$

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 9343	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	5 - Código CNES 15563
3 - Código na Operadora 76591569000130			

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\$ 19 - Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante											
5 - 03	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	00	0000054149			5	036	1.00	5.06	25.30
20 - Descrição: ELETRODO DESCARTAVEL												
6 - 03	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	19	70705330			5	036	1.00	5.30	26.50
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)												
7 - 03	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	19	70705313			1	036	1.00	3.94	3.94
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 5ml (Bico Luer Lock)												
8 - 03	01/12/2022	22:00:00	22:00:00	19	78258650			2	036	1.00	252.00	504.00
20 - Descrição: SENSOR ADESIVO PARA OXIMETRIA DE PULSO PEDIATRICO OXIMAX MAX-P												
9 - 03	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	19	70034664			6	045	1.00	9.02	54.12
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer												
10 - 03	01/12/2022	22:45:01	22:45:01	19	70765588			1	036	1.00	67.04	67.04
20 - Descrição: EXTENSOFIX 60cm - EXTENSAO PARA EQUIPO DE INFUSAO PARENTERAL - Extensofix tubo - caixa contendo 140												
1 - 03	02/12/2022	00:33:15	00:33:15	00	0000045637			10	036	1.00	1.09	10.90
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM												
2 - 03	02/12/2022	00:33:15	00:33:15	00	0000015737			6	036	1.00	2.78	16.68
20 - Descrição: SISTEMAS DE INJECAO - AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12												
3 - 03	02/12/2022	00:33:15	00:33:15	00	0000119829			1	036	1.00	216.46	216.46
20 - Descrição: MICROFIX SIMPLES-B.BRAUN												
4 - 03	02/12/2022	00:33:15	00:33:15	19	70705330			6	036	1.00	5.30	31.80
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)												
5 - 05	02/12/2022	08:17:00	08:17:00	18	60000805			1	036	1.00	319.62	319.62
20 - Descrição: DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS SEM BANHEIRO PRIVATIVO												
6 - 05	02/12/2022	08:17:00	08:17:00	18	60000473			1	036	1.00	85.75	85.75
20 - Descrição: DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA												

17 - Total Gases Medicinais R\$ *****	18 - Total Medicamentos R\$ *****	19 - Total Materiais R\$ *****	20 - Total Taxas Diversas R\$ *****	21 - Total Diárias R\$ *****	22 - Total Aluguéis R\$ *****	23 - Total Geral R\$ *****
--	--------------------------------------	-----------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)



Clínica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS - 000000		2 - Número da Guia Referenciada 9343		5 - Código CNES 15563	
Dados do Contratado Executante				4 - Nome do Contratado	
3 - Código na Operadora 76591569000130				ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
Despesas Realizadas					
6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item
17 - Registro ANVISA do Material	22:00:00	22:00:00	22:00:00	18	60030399
7 -	07	01/12/2022			
20 - Descrição: TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE CAPNOGRAFO POR USO/SESSAO					
8 -	07	01/12/2022	22:00:00	18	60024330
20 - Descrição: ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM VIDEO POR USO					
9 -	07	01/12/2022	22:00:00	18	60023112
20 - Descrição: TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 2					
10 -	07	01/12/2022	22:00:00	18	60023180
20 - Descrição: TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA					

12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$ 19 - Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total-R\$
1	036	1,00	22,08	22,08
1	036	1,00	58,59	58,59
1	036	1,00	882,05	882,05
1	036	1,00	90,77	90,77

21 - Total Gases Medicinais R\$ 90,92	22 - Total de Medicamentos R\$ 411,73	23 - Total de Materiais R\$ 1636,96	24 - Total de OPME R\$ 0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 1053,49	26 - Total de Diárias R\$ 405,37	27 - Total Geral R\$ 3598,47
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	---	----------------------------------	------------------------------

Logo da Empresa

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2- Nº

123456789012
123456789012

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
------------------	-------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
378635			
10 - Nome			
Georanna Amaro Saldanha			

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
6591569000130	Hospital Pequeno Príncipe	
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
Lucio Ricieri Perotti	CRM	27706
		18 - UF
		PR
		19 - Código QBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador
6591569000130	H.P.P.
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação
☒ E - Eletiva ☐ U - Urgência/Emergência	☒ 1 - Clínica ☐ 2 - Cirúrgica ☐ 3 - Obstétrica ☐ 4 - Pediátrica ☐ 5 - Psiquiátrica
24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
☒ 1 - Hospitalar ☐ 2 - Hospital-dia ☐ 3 - Domiciliar	001

26 - Indicação Clínica

Luxação cotovela
Redução virgílica

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo Doença	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29 - Indicação de Acidente
☒ A - Aguda ☐ C - Crônica	☐ A - Anos ☐ M - Meses ☐ D - Dias	☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho ☐ 1 - Trânsito ☐ 2 - Outros
30 - CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)
S500		
	33 - CID 10 (4)	

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit	38 - Qtde. Aut
1-	30719190	Redução luxação cotovela	01	01
2-				
3-				
4-				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
1-					
2-					
3-					
4-					

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de Acomodação Autorizada
01/12/22		
48 - Código na Operadora / CNPJ	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNES
6591569000130	H.P.P.	

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
01/12/22 Lucio Ricieri Perotti Médica CRM-PR 44980	01/12/22 X Bianca Z. de A.	

Lucio Ricieri Perotti
Ortopedia
CRM 27706

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Geovanna Amario Saldanha
Nº da Carteira: 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

Torção

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Professora

Professora

Telefone

(41) 3051-8550

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Professora

Data

01/12/2022

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

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