

Agrupamento: 2		- CONTAS AMBULATORIAIS - P. S		Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL				
Remessa:192818		Competência: 03/2023		Entrega:				
Convênio:59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA						
Nota Fiscal:								
Período								
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor	
28/02/2023	28/02/2023	9732	9732	2173235	3945023	NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE	378643	297,63
						Total :	1	297,63
						Total Geral :	1	297,63

tendimento: 3945023 - NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE Lote: 2173235 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa

Paciente...: NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE Data de Nasc.: 16/09/2012
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: RHENAN FREITAS CORADI / 46181
Guia.....: 9732 Validade.:
Carteira...: 378643 Validade.: 28/03/2023 Titular.: NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco...: FERNANDES CARLOS VEZ 760 AGUAS CLARAS PIRAQUARA PR
Fone.....: 999257176
Entrada....: 28/02/2023 11:31 Saída: 28/02/2023 12:23



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					144,94
EMERGENCIA CONVENIOS	144,94				144,94
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					26,94
EMERGENCIA CONVENIOS	26,94				26,94
MATERIAIS BRASINDICE					6,63
EMERGENCIA CONVENIOS	6,63				6,63
MATERIAIS SIMPRO					119,12
EMERGENCIA CONVENIOS	119,12				119,12
Total da Conta: R\$					297,63

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	144,94	144,94
Total do Setor:				144,94
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				144,94

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
90257537 XYLESTESIN	ML	1	21,64	21,64
Total do Setor:				26,94
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				26,94

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000015741 300110 - Ag. Desc. Precision Glide 0,45 x 13	UNIDADE	1	2,78	2,78
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,03	0,60
70705291 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)	UN	1	3,25	3,25
Total do Setor:				6,63
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				6,63

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014302 AGULHA HIPODERMICA - 25 X 8 / 21G 1	UN	1	2,67	2,67
0000045637 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM	UN	13	1,09	14,17
0003950623 FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4-0 45CM AG.1,9CM Y496G	UN	1	98,43	98,43
0005195045 LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7,5-MUCAMBO	PAR	1	3,85	3,85

Atendimento: 3945023 - NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE Lote: 2173235 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa

Total do Setor: 119,12
Total de MATERIAIS SIMPRO: 119,12

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/02/2023	10101039 Consulta em pronto socorro RHENAN FREITAS CORADI 46181	UN	N	1	158,00	158,00
		14066123759	59			
					CLINICO	
					Total do Setor:	158,00
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	158,00

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/02/2023	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento RHENAN FREITAS CORADI 46181	ATO	N	100.00%	1	98,98	98,98
		14066123759	59				
						CLINICO	
						Total do Setor:	98,98
						Total de CIRURGIA PLASTICA:	98,98
						Total Credenciados:	256,98
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	554,61

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal

000000

4 - Data da Autorização 28/02/2023

5 - Senha 9732

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9732

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 378643

9 - Validade da Carteira

28/03/2023

10 - Nome

NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE

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 - Caracter. Atendim. 2

22 - Data da Solicitação 28/02/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Cl. Solic.

28 - Cl. 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)

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 - Qtd

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acrisc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operacional/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\$) 0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 144.94

61 - Total Materiais (R\$) 125.75

62 - Total de OPME (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 26.94

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

65 - Total Geral (R\$) 297.63

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA. Data/hora: 10/03/2023 11:06:40

Contatado: 2173235

Atendimento: 3945023

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2173235

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Clinica Adventista de Curitiba

1 - Registro ANS ..	2 - Número da Guia Referenciada
000000	9732

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	15563

Despesas Realizadas											12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$							
6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item																	
17 - Registro ANVISA do Material																18 - Referência do material no fabricante						
1 -	02	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	20	90257537						1	023	1,00	21,64	21,64						
20 - Descrição: XYLESTESIN																						
2 -	02	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	00	0000012002						5	001	1,00	1,06	5,30						
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.																						
3 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	00	0000045692						20	038	1,00	0,03	0,60						
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER																						
4 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	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																						
5 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	19	70014302						1	036	1,00	2,67	2,67						
20 - Descrição: AGULHA HIPODERMICA - 25 X 8 / 21G 1																						
6 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	00	0000015741						1	036	1,00	2,78	2,78						
20 - Descrição: 300110 - Ag. Desc. Precision Glide 0,45 x 13																						
7 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	19	70705291						1	036	1,00	3,25	3,25						
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)																						
8 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	00	0005195045						1	048	1,00	3,85	3,85						
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5-MUCAMBO																						
9 -	03	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	00	0003950623						1	036	1,00	98,43	98,43						
20 - Descrição: FIO MONOCRYL PLASTICA INCOLOR 4,0 45CM AG.1,9CM Y496G																						
10 -	07	28/02/2023	11:31:18	11:31:18	18	60023384						1	036	1,00	144,94	144,94						
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	26,94	125,75	0,00	144,94	0,00	297,63

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

3945023000000

4 - Data de Autorização

28/02/2023

5 - Sanita

9732

6 - Data Validade da Sania

9732

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

378643

9 - Validade da Carteira

28/03/2023

10 - Nome

NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE

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

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 - Cartier Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

28/02/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

RHENAN FREITAS CORADI

31 - Código CHES

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

1

37 - Hora Inicial/38 - Hora Final

28/02/2023

11:31:18

11:31:18

22

39 - Tabela

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

42 - Cite

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

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 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

55 - Assinatura do Responsável pela Autorização

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 Gasas Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

MDIA.

Data/Hora: 28/02/2023 11:31:00

Conta/Lote: 2173235

Atendimento: 3945023

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2173235

1/1

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 3945023000000

4 - Data da Autorização 28/02/2023 5 - Senha 9732 6 - Data Validade da Senha 9732 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9732

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 378643 9 - Validade da Carteira 28/03/2023 10 - Nome NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE 12 - Atendimento a RV 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 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 28/02/2023 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 28/02/2023 37 - Hora Inicial 11:31:18 38 - Hora Final 11:31:18 39 - Tabela 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro 42 - Qide 001 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Real/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- / / 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 OPRM (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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Kronikoski Athayde
Nº da Carteira: 3.7.8643
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 16/09/2012

Nº da Guia: 9732



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/02/2023	10:36:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

O ALUNO ESTAVA NA QUADRA JOGANDO FUTEBOL, QUANDO SE CHOCOU CO O COLEGA E BATEU A CABEÇA, HOUE SANGRAMENTO DEVIDO AO CORTE

Testemunha da ocorrência	Telefone
Orietadora da Turma	(41) 99144-1971
Adriana Henemann	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carolina	28/02/2023

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

Observações

O ALUNO ESTAVA NA QUADRA JOGANDO FUTEBOL, QUANDO SE CHOCOU CO O COLEGA E BATEU A CABEÇA, HOUE SANGRAMENTO DEVIDO AO CORTE

Ass.:

Arnely Silveira Paniago

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

Zimbra

elaine.martins@hpp.org.br

RES: Liberação de Sutura CLINICA ADVENTISTA

De : CLAC - Leticia Carvalho
<contratos@clinicaadventista.org.br>

qua., 08 de mar. de 2023 10:31

Assunto : RES: Liberação de Sutura CLINICA
ADVENTISTA

Para : 'Elaine Cristina Martins'
<elaine.martins@hpp.org.br>

As imagens externas não são exibidas. [Exibir as imagens abaixo](#)

Bom dia!

Liberado.

Att.

Leticia Carvalho

Analista

Assistência Médica

Clinica Adventista

De: Elaine Cristina Martins <elaine.martins@hpp.org.br>

Enviada em: sábado, 4 de março de 2023 09:51

Para: atendimento <atendimento@clinicaadventista.org.br>

Cc: contratos <contratos@clinicaadventista.org.br>; Vanessa Ferreira Dos Santos
<santos.vanessa@hpp.org.br>; Tiago Ribeiro <tiago.ribeiro@hpp.org.br>

Assunto: Liberação de Sutura CLINICA ADVENTISTA

Bom dia,

Solicito Liberação para vosso beneficiário NICOLAS KRONIKOSKI ATHAYDE,
matricula 378643 devido ao procedimento realizado na Emergência Convênios do
Hospital Pequeno Príncipe.

Procedimento: 30101794 Sutura Pequenos Ferimentos

Segue em anexo pedido médico.

Att.

Elaine Cristina Martins

Cargo

+55.41.3310.1310

elaine.martins@hpp.org.br

HospitalPequenoPríncipe www.hpp.org.br ComplexoPequenoPríncipe www.pequenoprincipe.org.br

