

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL
Remessa: 194841 Competência: 04/2023 Entrega: 
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
21/03/2023	21/03/2023	10258	10258	2184595	3965641 ALICE MOSELE DE OLIVEIRA	2376861	1.731,96
						Total : 1	1.731,96
						Total Geral : 1	1.731,96

Atendimento: 3965641 - ALICE MOSELE DE OLIVEIRA Lote: 2184595 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: ALICE MOSELE DE OLIVEIRA Data de Nasc.: 11/03/2017
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR / 48557
Guia.....: 10258 Validade.:
Carteira...: 2376861 Validade.: 30/12/2023 Titular.: ALICE MOSELE DE OLIVEIRA
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereço...: RUA ESPER JORGE CHUERI - ATE 814/815 440 CAJURU CURITIBA PR
Fone.....: 96837683
Entrada....: 21/03/2023 10:19 Saída: 21/03/2023 11:25



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					5,30
EMERGENCIA CONVENIOS	5,30				5,30
MATERIAIS BRASINDICE					0,60
EMERGENCIA CONVENIOS	0,60				0,60
MATERIAIS SIMPRO					1.581,12
EMERGENCIA CONVENIOS	1.581,12				1.581,12
Total da Conta: R\$					1.731,96

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

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
0000018481 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAIO	UN	13	1,09	14,17
0000277143 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

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

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

Atendimento: 3965641 - ALICE MOSELE DE OLIVEIRA Lote: 2184595 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

21/03/2023	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	158,00	158,00
	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	48557	07843238956	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
21/03/2023	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	98,98	98,98
	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR 48557	07843238956	59		CLINICO		
					Total do Setor:		98,98
					Total de CIRURGIA PLASTICA:		98,98
					Total Credenciados:		256,98
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		1.988,94

1 - Registro ANS	000000		3 - Número da Guia Principal		
4 - Data da Autorização	17/04/2023	5 - Senha	10258	6 - Data Validade da Senha	
7 - Número da Guia Arbulado pela Operadora	10258				

Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira	30/12/2023	10 - Nome	ALICE MOSELE DE OLIVEIRA		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RM	N
8 - Número da Carteira	2376861									

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 - Cartão Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	17/04/2023	23 - Indicação Clínica							
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição											
27 - Ql.Solic.													28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contrato 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 - 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/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\$)	1581.72	62 - Total de OPME (R\$)	0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$)	5.30	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	65 - Total Geral (R\$)	1731.96
--------------------------------	------	-----------------------------------	--------	----------------------------	---------	--------------------------	------	----------------------------------	------	--------------------------------------	------	------------------------	---------

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)


Clínica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 10258

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 - 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									
1 - 02	21/03/2023	10:19:57	10:19:57	00	0000012002	5	001	1,00	1,06	5,30
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	21/03/2023	10:19:57	10:19:57	00	0000018481	13	036	1,00	1,09	14,17
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAIO GAWA 166.460									
3 - 03	21/03/2023	10:19:57	10:19:57	00	0000045892	20	038	1,00	0,03	0,60
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - OREMER									
4 - 03	21/03/2023	10:19:57	10:19:57	00	0000277143	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
5 - 03	21/03/2023	10:19:57	10:19:57	00	0005195017	1	048	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR									
6 - 07	21/03/2023	10:19:57	10:19:57	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	5.30	1581.72	0.00	144.94	0.00	1731.96

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

2 - Nº Guia no Prestador 3965641000000

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Sanha		7 - Número da Guia Autórida pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Sanha					
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2376861				9 - Validade da Carteira 30/12/2023		10 - Nome ALICE MOSELE DE OLIVEIRA	
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	
21 - Carteira Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 21/03/2023		23 - Indicação Clínica		19 - Código CBO 225230	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição		27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.					
Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 76591569000130							
30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO							
Dados do Atendimento 32 - Tipo de 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 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/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- / /							
58 - Observações / Justificativa 59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Material (R\$) 62 - Total de OPIVE (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)							
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização							

HELDER. Data/Hora: 21/03/2023 10:44:06

Conta/Lote: 2184595

Atendimento: 3965641

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2184595

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Mosele de Oliveira
Nº da Carteira: 2.37.6861
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 11/03/2017

Nº da Guia: 10258

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2023	09:07:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Trauma (**Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro**)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Aluna estava no intervalo, quando se chocou com um colega e caiu batendo a testa no chão. A queda causou um hematoma seguido de corte. Aluna consciente e estável, mas com dores no local do trauma.

Testemunha da ocorrência

Prof. Carmem

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Carmem

Data

21/03/2023

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

Observações

A aluna foi atendida pela Prof. Carmem, que encaminhou o caso para a equipe administrativa, que realizou o encaminhamento da Alice para o Hospital de Referência. Foi feito o contato com a mãe, que solicitou auxílio da Vó, que acompanhará a aluna a Unidade de Saúde.

Ass.:

Alexandro Gaspar
Vice Diretor Escolar
CAC

Alexandro Antônio Procópio Gaspar

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

vinicius.wolski@hpp.org.br

RES: HPP - Solicitação beneficiária: Alice Mosele de Oliveira - Cartão: 2376861

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

qui., 13 de abr. de 2023 11:36

Assunto : RES: HPP - Solicitação beneficiária: Alice Mosele de Oliveira - Cartão: 2376861

Para : 'Vinicius Henrique Wolski'
<vinicius.wolski@hpp.org.br>

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

Bom dia

Autorizado!

Att.
Leticia Carvalho
Analista da Assistência Médica
Clinica Adventista

De: Vinicius Henrique Wolski <vinicius.wolski@hpp.org.br>

Enviada em: quarta-feira, 12 de abril de 2023 14:18

Para: atendimento@clinicaadventista.org.br; gestaosaude@clinicaadventista.org.br;
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Assunto: HPP - Solicitação beneficiária: Alice Mosele de Oliveira - Cartão: 2376861

Prezados, boa tarde.

Paciente supracitada, foi atendida em nossa unidade de Pronto Atendimento com guia de encaminhamento sob número: 10258.

Porém, precisou realizar o procedimento: 30101794 Sutura de P. Ferimento X 01 com a utilização de Cola Histoacryl X 01.

Solicitamos a autorização do pedido médico em anexo, e ou a confirmação para cobrança dos itens junto à guia de encaminhamento inicial.

Grato.

Att,

Vinicius Henrique Wolski
Coordenador de Autorizações
Eletivas, Emergenciais e Internados
41.3310.1011 - 41 99624.5694
vinicius.wolski@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br
