

Atendimento: 4073475 - BENICIO LECY GABARDO Lote: 2245895 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: BENICIO LECY GABARDO Data de Nasc.: 18/05/2018
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR / 48557
Guia.....: 12312 Validade.:
Carteira...: 12312 Validade.: 31/12/2023 Titular.: BENICIO LECY GABARDO
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco...: TRAVESSA IPIRANGA 21 ARISTOCRATA SAO JOSE DOS PINHAIS PR
Fone.....: 996861473
Entrada....: 06/07/2023 12:42 Saída: 06/07/2023 13:23



2245895

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					5,65
EMERGENCIA CONVENIOS	5,65				5,65
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\$					1.732,31

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS 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	1,13	5,65
Total do Setor:				5,65
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				5,65

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
06/07/2023	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	158,00	158,00

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4073475 - BENICIO LECY GABARDO Lote: 2245895 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

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
06/07/2023	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:		1.989,29

2245895

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SA DT e Resumo de Internação)

Clinica Adventista de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 12312

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											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	06/07/2023	12:42:24		00	0000012002					5	001	1.00	1.13	5.65					
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.																				
2 -	03	06/07/2023	12:42:24		00	0000045692					20	038	1.00	0.03	0.60					
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER																				
3 -	03	06/07/2023	12:42:24		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 RAILO GAMA 166.460																				
4 -	03	06/07/2023	13:22:59		00	0000277143					1	036	1.00	1563.10	1563.10					
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO																				
5 -	03	06/07/2023	12:42:24		00	0005195017					1	048	1.00	3.85	3.85					
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR																				
6 -	07	06/07/2023	12:42:24		18	60023082					1	036	1.00	144.94	144.94					
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL																				

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0.00	22 - Total de Medicamentos R\$ 5.65	23 - Total de Materiais R\$ 1581.72	24 - Total de OPME R\$ 0.00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 144.94	26 - Total de Diárias R\$ 0.00	27 - Total Geral R\$ 1732.31
--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--	--------------------------------	------------------------------

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4073475000000

4 - Data de Autorização

06/07/2023

5 - Senha

ELEGIVEL

6 - Data Validade da Senha

20570

8 - Número da Carteira

12312

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

BENICIO LECY GABARDO

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

HELDER VILLELA JUNIOR

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

06/07/2023

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

59

30 - Nome do Contratado

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

42 - Cida

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acess

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

36 - Data

06/07/2023

37 - Hora Inicial

12:42:24

38 - Hora Final

12:42:24

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

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

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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

SILMARA.

Data/Hora: 06/07/2023 12:42:50

Conta/Lote: 2245895

Atendimento: 4073475

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2245895

1/1

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4073475000000

4 - Data da Autorização

06/07/2023

5 - Sanha

ELEGIVEL

6 - Data Validade da Sanha

20570

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

12312

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

BENICIO LECY GABARDO

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

48567

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

HELDER VILLELA JUNIOR

21 - Carteira Atendim.

06/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qt.Solic.

28 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

06/07/2023

37 - Hora Inicial 3h-Hora Final

12:42:24

38 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qtd

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. Prof.

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 Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

SILMARA.

Data/Hora: 06/07/2023 12:42:50

Conta/Lote: 2245895

Atendimento: 4073475

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2245895

1 / 1

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4073475000000

4 - Data da Autorização

06/07/2023

5 - Senha

ELEGIVEL

6 - Data Validade da Senha

20570

7 - Número da Guia Antecedente pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

BENICIO LECY GABARDO

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

HELDER VILLELA JUNIOR

21 - Caracter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

06/07/2023

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

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela

1

06/07/2023 12:42:24 12:42:24 22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Cide

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Fator Real/Acresc

001

46 - Valor Unitário (R\$)

001

47 - Valor Total (R\$)

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 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 Material (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

SILMARA.

Data/Hora: 06/07/2023 12:42:50

Contat/Lote: 2245895

Atendimento: 4073475

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2245895

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Benicio Lecy Gabardo

Nº da Carteira: 2.33.7341

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 18/05/2018

Nº da Guia: 12312

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/07/2023	10:21:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Cabeça

Descrição

O aluno estava brincando com Lego, e caiu uma peça na cabeça dele fazendo um corte.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Adriana	(41) 3041-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mary	06/07/2023

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

Foi feito limpeza no local com soro fisiológico. A mãe foi 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

Zimbra

karen.cristo@hpp.org.br

RES: HPP - BENICIO LECY GABARDO - GUIA: 12312 - CLINICA ADVENTISTA

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

qua., 02 de ago. de 2023 17:11

📎 1 anexo

Assunto : RES: HPP - BENICIO LECY GABARDO - GUIA: 12312 -
CLINICA ADVENTISTA

Para : 'Karen Fernanda de Cristo'
<karen.cristo@hpp.org.br>

Boa tarde Karen,

Autorizado!

Atenciosamente

Leticia Silva Carvalho

Analista de Assistência Médica

☎ (41) 3240.2915

☎ (41) 99895.0157

clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>

Enviada em: segunda-feira, 10 de julho de 2023 14:37

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

Cc: Luana de Castro Pereira <luana.pereira@hpp.org.br>; atendimento@clinicaadventista.org.br;
gestaosauade@clinicaadventista.org.br

Assunto: HPP - BENICIO LECY GABARDO - GUIA: 12312 - CLINICA ADVENTISTA

Boa tarde,

Paciente: BENICIO LECY GABARDO
Guia: 12312

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Att.

Karen Fernanda de Cristo

HPP - BENICIO LECY GABARDO - GUIA: 12312 - CLINICA ADVENTISTA

De : Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>
Assunto : HPP - BENICIO LECY GABARDO - GUIA: 12312 - CLINICA ADVENTISTA

seg., 10 de jul. de 2023 14:36

 1 anexo

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

Cc : Luana de Castro Pereira <luana.pereira@hpp.org.br>,
atendimento@clinicaadventista.org.br,
gestaosaude@clinicaadventista.org.br

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

Boa tarde,

Paciente: BENICIO LECY GABARDO
Guia: 12312

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Att.

Karen Fernanda de Cristo

Assistente de Central de Guias
+55.41.3310.1115
karen.cristo@hpp.org.br

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

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

 **ADVENTISTA BENICIO.pdf**
434 KB