

Atendimento: 4066161 - EDUARDO NILSEN LEAO Lote: 2242138 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: EDUARDO NILSEN LEAO
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCAS KOJI MATSUZAKI / 40994
Guia.....: 12148 Validade.:
Carteira....: 12148 Validade.: 30/12/2023 Titular.: EDUARDO NILSEN LEAO
Biometria...:
CID.....: S019
Código RAT.:
Endereço....: RUA JOAQUIM MACAN 42 BOQUEIRAO CURITIBA PR
Fone.....: 91992562
Entrada.....: 28/06/2023 19:35 Saída: 28/06/2023 19:59
Data de Nasc.: 04/01/2011



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
TAXAS DE USO DE SALA					1.732,31
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS					
Procedimento	Unid./Ativ.			Qtde VI Unitario VI Total	
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	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
28/06/2023	10101039 Consulta em pronto socorro	UN S	1 205,40 205,40

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
03/08/2023

5 - Sentença

12148

6 - Data Validade da Sentença

12148

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

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

LUCAS KOJI MATSUZAKI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

40994

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

03/08/2023

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

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

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

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Orde

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acrusc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na operador/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 -

59 - Observações / Justif. Calvo

59 - Total Procedimentos (R\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

144.94

61 - Total Materiais (R\$)

1581.72

62 - Total de OPIVE (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

5.65

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

1732.31

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

ROBERTA.

Data/Hora: 03/08/2023 13:57:22

Contato/Lote: 2242138

Atendimento: 4066161

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1/1



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 12148
-------------------------------	--

Dados do Contrato do Executante		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 - 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						
1 -	02	28/06/2023	19:35:23	19:35:23	00	0000012002	5	001	1,00	1,13	5,65	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.												
2 -	03	28/06/2023	19:35:23	19:35:23	00	0000045692	20	038	1,00	0,03	0,60	
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER												
3 -	03	28/06/2023	19:35:23	19:35:23	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 PAIO GAMA 166,460												
4 -	03	28/06/2023	19:45:21	19:45:21	00	0000277143	1	036	1,00	1563,10	1563,10	
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO												
5 -	03	28/06/2023	19:35:23	19:35:23	00	0005195017	1	048	1,00	3,85	3,85	
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR												
6 -	07	28/06/2023	19:35:23	19:35:23	18	60023082	1	036	1,00	144,94	144,94	
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL												

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0.00	22 - Total de Medicamentos R\$ 5.65	23 - Total de Materiais R\$ 1581.72	24 - Total de OFME 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

5 - Número da Guia Principal

4066161000000

4 - Data da Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

12148

9 - Validade da Carteira

30/12/2023

10 - Nome

EDUARDO NILSEN LEAO

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

LUCAS KOJI MATSUZAKI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

40994

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

28/06/2023

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

LUCAS KOJI MATSUZAKI

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de 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

28/06/2023

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela

19:35:23 19:35:23 22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Cite

001

43 - Via

001

44 - Tec

001

45 - Valor Red/Accresc

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 operador/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- / /

11- / /

12- / /

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 Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

RTA.

Data/Hora: 30/06/2023 21:20:18

Conte/Lote: 2242138

Atendimento: 4066161

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2242138

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 4066161000000

4 - Data de Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 12148 9 - Validade da Carteira 30/12/2023 10 - Nome EDUARDO NILSEN LEAO 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 LUCAS KOJI MATSUZAKI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 40994 18 - UF 41 19 - Código CBO 225230 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Atendimento 22 - Data da Solicitação 28/06/2023 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 LUCAS KOJI MATSUZAKI 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de 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 28/06/2023 37 - Hora Inicial 19:35:23 38 - Hora Final 19:35:23 39 - Tabela 10101039 40 - Procedimento Consulta em pronto socorro 41 - Descrição 42 - QI 001 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Accesc 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- / /

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPRME (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: Eduardo Nilsen Leão
Nº da Carteira: 3.7.8700
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 04/01/2011

Nº da Guia: 12148

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	17:46:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Olho Esquerdo

Descrição

Aluna jogou um livro no rosto do Eduardo Nilsen Leão e acabou machucando.

Testemunha da ocorrência

Professora Marjorie

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Disciplinar

Data

28/06/2023

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde, Curitiba
- PR

Telefone

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

O aluno foi atendido pela coordenação Christian Benites, gerei uma guia para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.:

Christian Benites

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 - EDUARDO NILSEN LEAO - GUIA: 12148 - CLINICA ADVENTISTA

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

qua., 02 de ago. de 2023 17:12

📎 1 anexo

Assunto : RES: HPP - EDUARDO NILSEN LEAO - GUIA: 12148 -
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 Curitiba



Clínica Adventista
de Porto Alegre

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

Enviada em: quarta-feira, 12 de julho de 2023 11:16

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

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

Assunto: HPP - EDUARDO NILSEN LEAO - GUIA: 12148 - CLINICA ADVENTISTA

Boa tarde,

Paciente: EDUARDO NILSEN LEAO
Guia: 12148

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Att.

Karen Fernanda de Cristo

Zimbra

karen.cristo@hpp.org.br

HPP - EDUARDO NILSEN LEAO - GUIA: 12148 - CLINICA ADVENTISTA

De : Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>
Assunto : HPP - EDUARDO NILSEN LEAO - GUIA: 12148 - CLINICA ADVENTISTA

qua., 12 de jul. de 2023 11:15

 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: EDUARDO NILSEN LEAO
Guia: 12148

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.

 **EDUARDO.pdf**
415 KB