

Atendimento: 4073294 - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO Lote: 2245826 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: FILIPE GIL BATISTA DE BRITO Data de Nasc.: 30/12/2013
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR / 48557
Guia.....: 12310 Validade.:
Carteira...: 12310 Validade.: 31/12/2023 Titular.: FILIPE GIL BATISTA DE BRITO
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco...: RUA PEDRO GUSO - DE 3121/3122 AO FIM 4300 CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA PR
Fone.....: 32428336
Entrada....: 06/07/2023 10:43 Saída: 06/07/2023 11:22



2245826

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: 4073294 - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO Lote: 2245826 - 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

Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.

06/07/2023	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento
------------	----------	--

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR 48557

Unid./Ativ.	HE	%Proc.
ATO	N	100.00%

56	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

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 04/08/2023 5 - Senha 12310

6 - Data Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 12310

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 12310 9 - Validade da Carteira 31/12/2023 10 - Nome FILIPE GIL BATISTA DE BRITO 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 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 - Caracter Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 04/08/2023 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 - QIe 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seg. Rel. 49 - Grau Prof. 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\$) 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\$) 5.65 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1732.31

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	12310

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado
76591569000130	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 - Qtde.	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	06/07/2023	10:43:22	10:43:22	00	0000012002	5	001	1.00	1.13	5.65	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.												
2 -	03	06/07/2023	10:43:22	10:43:22	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	10:43:22	10:43:22	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 GAMA 166.460												
4 -	03	06/07/2023	11:22:32	11:22:32	00	0000277143	1	036	1.00	1563.10	1563.10	
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO												
5 -	03	06/07/2023	10:43:22	10:43:22	00	0005195017	1	048	1.00	3.85	3.85	
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR												
6 -	07	06/07/2023	10:43:22	10:43:22	18	60023082	1	036	1.00	144.94	144.94	
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBUULATORIAL												

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	5.65	1581.72	0.00	144.94	0.00	1732.31

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal
4073294000000

4 - Data da Autorização
06/07/2023

5 - Senha
ELEGIVEL

6 - Data Validade da Senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Autorizada pelo Operadora
20560

8 - Número da Carteira
12310

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
FILIPE GIL BATISTA DE BRITO

11 - Cartão Nacional de Saúde
N

12 - Atendimento a RV

Dados do Beneficiário

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 DE MOURA VILLELA JUNIOR
CRM DP 48557

21 - Caracter Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
06/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
59

30 - Nome do Contratado
HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

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 de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
06/07/2023

37 - Hora Inicial
10:43:22

38 - Hora Final
10:43:22

39 - Tabela
22

40 - Procedimento
10101039

41 - Descrição
Consulta em pronto socorro

42 - Qtd
001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Acrec

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Prof.

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

58 - Assinatura do Responsável pela Autorização

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 Gases Medicinais (R\$)

65 - Assinatura do Contratado

66 - Total Geral (R\$)

67 - Observações / Justificativas

68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

69 - Assinatura do Responsável pela Autorização

70 - Total de OPMs (R\$)

71 - Total de Medicamentos (R\$)

72 - Total de Gases Medicinais (R\$)

73 - Assinatura do Contratado

74 - Total Geral (R\$)

75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Responsável pela Autorização

77 - Total de OPMs (R\$)

78 - Total de Medicamentos (R\$)

79 - Total de Gases Medicinais (R\$)

80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

81 - Assinatura do Responsável pela Autorização

82 - Total de OPMs (R\$)

83 - Total de Medicamentos (R\$)

84 - Total de Gases Medicinais (R\$)

85 - Assinatura do Contratado

86 - Total Geral (R\$)

87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88 - Assinatura do Responsável pela Autorização

89 - Total de OPMs (R\$)

90 - Total de Medicamentos (R\$)

91 - Total de Gases Medicinais (R\$)

92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

93 - Assinatura do Responsável pela Autorização

SILMARIA

Data/Hora: 06/07/2023 10:43:47

Contat./ote: 2245826

Atendimento: 4073294

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2245826

1 / 1

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4073294000000

4 - Data da Autorização

06/07/2023

5 - Sentença

ELEGIVEL

6 - Data Validade da Senha

20560

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

12310

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

FILIPPE GIL BATISTA DE BRITO

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

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 - 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 da Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

06/07/2023

37 - Hora Inicial/38 - Hora Final

10:43:22 10:43:22

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qtd

001

43 - V/ia

001

44 - Tec

001

45 - Valor Red./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

1- / /

2- / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Anuidades (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 10:43:47

Conta/Lote: 2245826

Atendimento: 4073294

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2245826

1/1



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

2 - Nº Guia no Prestador 4073294000000

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal
000000	4073294000000
4 - Data de Autorização	5 - Senha
06/07/2023	ELEGIVEL
6 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
12310	31/12/2023
7 - Nome	10 - Nome
FILipe Gil Batista de Brito	FILipe Gil Batista de Brito
11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	N
Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional
HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	6
21 - Carteira Atendim.	22 - Data da Solicitação
2	06/07/2023
23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento
	26 - Descrição
	27 - Ql.Solic.
	28 - Ql.Autoriz.
Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
59	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR
Dados do Atendimento	
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)
04	9
34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
1	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	
36 - Data	37 - Hora Inicial
06/07/2023	10:43:22
38 - Hora Final	39 - Tabela
10:43:22	10101039
40 - Procedimento	41 - Descrição
	Consulta em pronto socorro
42 - Cidade	43 - Via
001	
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 - / /
57 - Observações / Justificativa	
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 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 10:43:47

Contalote: 2245826

Atendimento: 4073294

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2245826

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Filipe Gil Batista de Brito
Nº da Carteira: 3.26.8443
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 30/12/2013

Nº da Guia: 12310



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/07/2023	09:32:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

Durante o recreio, o aluno tropeçou e bate o lado direito do rosto na quina da mesa. Recebeu primeiros atendimentos, limpeza no ferimento com soro fisiológico e colocado gaze.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro - Monitor	(41) 3028-5430
Pedro - Monitor	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro - Monitor	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

Durante o recreio, o aluno tropeçou e bate o lado direito do rosto na quina da mesa. Recebeu primeiros atendimentos, limpeza no ferimento com soro fisiológico e colocado gaze.

Ass.:


Djalma Antunes

Djalma Lucio Antunes
Coordenador Disciplinar

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 - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO - GUIA: 12310 - CLINICA ADVENTISTA

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

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

📎 1 anexo

Assunto : RES: HPP - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO - GUIA:
12310 - 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: segunda-feira, 10 de julho de 2023 14:29

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; assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Assunto: HPP - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO - GUIA: 12310 - CLINICA ADVENTISTA

Boa tarde,

Paciente: FILIPE GIL BATISTA DE BRITO
Guia: 12310

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 - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO - GUIA: 12310 - CLINICA ADVENTISTA

De : Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>
Assunto : HPP - FILIPE GIL BATISTA DE BRITO - GUIA: 12310 - CLINICA ADVENTISTA

seg., 10 de jul. de 2023 14:29

 1 anexo

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,
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

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

Boa tarde,

Paciente: FILIPE GIL BATISTA DE BRITO
Guia: 12310

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 FILIPE.pdf**