



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 543412, Série: U, emitido em 19/12/2023, conversão em 19/12/2023

Número da Nota
523098
Data e Hora de Emissão
19/12/2023 00:00:00
Código de Verificação
6MUIZGOX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO
CPF / CNPJ: 76.591.569/0001-30 **Inscrição Municipal:** 04 03 0035943-2
Endereço: IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80240030 **Tel.:** 41 - 33101010
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luis.lima@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:** gestaosaude@clinicaadventista.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALAR | PIS (%) 0,00 R\$ 0,00 | COFINS (%)
0,00 R\$ 0,00 MANUAL

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.729,65

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.729,65

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.729,65	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa:208580

Competência: 12/2023

Entrega: 20/12/2023



Convênio:59

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Vali	
07/12/2023	07/12/2023	15038	15038	2314536	4206867	ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN	15038	1.729,6
Total :							1	1.729,6
Total Geral :							1	1.729,6

Atendimento: 4206867 - ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN Lote: 2314536 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Re

Paciente...: ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN Data de Nasc.: 01/11/2011
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: NATALIA SASAKI DELLA MOTTA / 48130
Guia.....: 15038 Validade.: 30/12/2023 Titular.: ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN
Carteira...: 15038
Biometria...:
CID.....: T000
Código RAT.:
Endereco...: JOAO GETULIO RODRIGUES DOS SANTOS 154 CAJURU CURITIBA PR
Fone.....: 992211596
Entrada....: 07/12/2023 13:37 Saída: 07/12/2023 14:38



2314536

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					1.574,41
EMERGENCIA CONVENIOS	1.574,41				1.574,41
MATERIAIS SIMPRO					4,65
EMERGENCIA CONVENIOS	4,65				4,65
Total da Conta: R\$					1.729,65

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
90425588 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
0000078907 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	13	0,87	11,31
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
Total do Setor:				1.574,41
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.574,41

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,04	0,80
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA 6,5 MUCAMBO	PAR	1	3,85	3,85
Total do Setor:				4,65
Total de MATERIAIS SIMPRO:				4,65

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: 4206867 - ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN Lote: 2314536 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Re

07/12/2023	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	158,00	158,00
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA	48130	42156186812	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
07/12/2023	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	98,98	98,98
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA 48130	42156186812	59		CLINICO		
						Total do Setor:	98,98
						Total de CIRURGIA PLASTICA:	98,98
						Total Credenciados:	256,98
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	1.986,63

1 - Registro ANS 000000 8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 14/12/2023 5 - Senha 15038 6 - Data Validade da Senha 30/12/2023 7 - Número da Guia Atribuído para Operadora 15038

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 15038 9 - Validade da Carteira 30/12/2023 10 - Nome ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN 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 NATALIA SASAKI DELLA MOTTA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 48130 18 - UF 41 19 - Código CBO 225230 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 14/12/2023 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - QI Autonz.

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./Acess 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\$) 1579.06 62 - Total de CPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 5.65 64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1729.65

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ROBERTA. Data/Hora: 14/12/2023 13:50:36 Conta/Lote: 2314536 Atendimento: 4206867 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314536

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SA DT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 15038
-------------------------------	--

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 - Qtde.	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	20	90425588	5	001	1,00	1,13	5,66		
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	07/12/2023	13:37:23	13:37:23	00	0000045692	20	038	1,00	0,04	0,80
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER									
3 - 03	07/12/2023	13:37:23	13:37:23	00	0000078907	13	036	1,00	0,87	11,31
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR									
4 - 03	07/12/2023	14:38:00	14:38:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
5 - 03	07/12/2023	13:37:23	13:37:23	19	78207991	1	048	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA 6,5 MUCAMBO									
6 - 07	07/12/2023	13:37:23	13:37:23	18	60023082	1	036	1,00	144,94	144,94
20 - Descrição:	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL									

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	5,66	1579,06	0,00	144,94	0,00	1729,65

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4206867000000

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

15038

9 - Validade da Carteira

30/12/2023

10 - Nome

ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN

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

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48130

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

07/12/2023

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

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

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

1

37 - Hora Inicial/38-Hora Final

13:37:23

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qide

001

43 - Via

1.00

44 - Tce

1.00

45 - Fator Red./Acresc.

158.00

46 - Valor Unitário (R\$)

158.00

47 - Valor Total (R\$)

158.00

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.

/

/

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

3.

/

/

4.

/

/

5.

/

/

6.

/

/

7.

/

/

8.

/

/

9.

/

/

10.

/

/

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

158.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de CPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

158.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

MELODY.

Data/Hora: 07/12/2023 13:38:36

Conta/Lote: 2314536

Atendimento: 4206867

Convênio:

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2314536

4206867

1/1

Natalia S. Della Motta

2314536

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

4206867000000

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

15038

9 - Validade da Carteira

30/12/2023

10 - Nome

ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48130

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

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

NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

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 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

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 Sêde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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 Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura

69 - Assinatura

70 - Assinatura

71 - Assinatura

72 - Assinatura

73 - Assinatura

74 - Assinatura

75 - Assinatura

76 - Assinatura

77 - Assinatura

78 - Assinatura

79 - Assinatura

80 - Assinatura

81 - Assinatura

82 - Assinatura

83 - Assinatura

84 - Assinatura

85 - Assinatura

86 - Assinatura

87 - Assinatura

88 - Assinatura

89 - Assinatura

90 - Assinatura

91 - Assinatura

92 - Assinatura

93 - Assinatura

94 - Assinatura

95 - Assinatura

96 - Assinatura

97 - Assinatura

98 - Assinatura

99 - Assinatura

100 - Assinatura

101 - Assinatura

102 - Assinatura

103 - Assinatura

104 - Assinatura

105 - Assinatura

106 - Assinatura

107 - Assinatura

108 - Assinatura

109 - Assinatura

110 - Assinatura

111 - Assinatura

112 - Assinatura

113 - Assinatura

114 - Assinatura

115 - Assinatura

116 - Assinatura

117 - Assinatura

118 - Assinatura

119 - Assinatura

120 - Assinatura

121 - Assinatura

122 - Assinatura

123 - Assinatura

124 - Assinatura

125 - Assinatura

126 - Assinatura

127 - Assinatura

128 - Assinatura

129 - Assinatura

130 - Assinatura

131 - Assinatura

132 - Assinatura

133 - Assinatura

134 - Assinatura

135 - Assinatura

136 - Assinatura

137 - Assinatura

138 - Assinatura

139 - Assinatura

140 - Assinatura

141 - Assinatura

142 - Assinatura

143 - Assinatura

144 - Assinatura

145 - Assinatura

146 - Assinatura

147 - Assinatura

148 - Assinatura

149 - Assinatura

150 - Assinatura

151 - Assinatura

152 - Assinatura

153 - Assinatura

154 - Assinatura

155 - Assinatura

156 - Assinatura

157 - Assinatura

158 - Assinatura

159 - Assinatura

160 - Assinatura

161 - Assinatura

162 - Assinatura

163 - Assinatura

164 - Assinatura

165 - Assinatura

166 - Assinatura

167 - Assinatura

168 - Assinatura

169 - Assinatura

170 - Assinatura

171 - Assinatura

172 - Assinatura

173 - Assinatura

174 - Assinatura

175 - Assinatura

176 - Assinatura

177 - Assinatura

178 - Assinatura

179 - Assinatura

180 - Assinatura

181 - Assinatura

182 - Assinatura

183 - Assinatura

184 - Assinatura

185 - Assinatura

186 - Assinatura

187 - Assinatura

188 - Assinatura

189 - Assinatura

190 - Assinatura

191 - Assinatura

192 - Assinatura

193 - Assinatura

194 - Assinatura

195 - Assinatura

196 - Assinatura

197 - Assinatura

198 - Assinatura

199 - Assinatura

200 - Assinatura

201 - Assinatura

202 - Assinatura

203 - Assinatura

204 - Assinatura

205 - Assinatura

206 - Assinatura

207 - Assinatura

208 - Assinatura

209 - Assinatura

210 - Assinatura

211 - Assinatura

212 - Assinatura

213 - Assinatura

214 - Assinatura

215 - Assinatura

216 - Assinatura

217 - Assinatura

218 - Assinatura

219 - Assinatura

220 - Assinatura

221 - Assinatura

222 - Assinatura

223 - Assinatura

224 - Assinatura

225 - Assinatura

226 - Assinatura

227 - Assinatura

228 - Assinatura

229 - Assinatura

230 - Assinatura

231 - Assinatura

232 - Assinatura

233 - Assinatura

234 - Assinatura

235 - Assinatura

236 - Assinatura

237 - Assinatura

238 - Assinatura

239 - Assinatura

240 - Assinatura

241 - Assinatura

242 - Assinatura



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 4206867000000

1 - Registro ANS 000000
9 - Número da Guia Principal 4206867000000

4 - Data da Autorização
5 - Sentia
6 - Data Validade da Sentia
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 15038
9 - Validade da Carteira 30/12/2023
10 - Nome ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMAN
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 NATALIA SASAKI DELLA MOTTA
16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 48130
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 07/12/2023
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 59
30 - Nome do Contratado NATALIA SASAKI DELLA MOTTA
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 - Qlde	43-Via	44-Tec	45- Fator Red./Acrsc	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1 07/12/2023	13:37:23	13:37:23	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001		1.00		158.00	158.00

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\$) 158.00
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00
61 - Total Materiais (R\$) 0.00
62 - Total de OPME (R\$) 0.00
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00
64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00
65 - Total Geral (R\$) 158.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIME

Aluno: Erick Felipe Ferreira Bauermann
Nº da Carteira: 2.37.7535
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 01/11/2011

Nº da Guia: 15038

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/12/2023	11:40:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição
O aluno estava na quadra de esportes e ao correr um colega lhe acertou o supercílio com o cotovelo. O local está com um corte, inchado e muito dolorido.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Sarita	(41) 3051-8661

Quem prestou primeiros socorros	Data
a Mesma	07/12/2023

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 foi atendido pela coordenadora que lhe encaminhou para hospital de referência. A mãe do aluno foi avisada do ocorrido e encaminhará o aluno a unidade de saúde indicada.

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

De: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Para: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>
Enviadas: Quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 9:18:30
Assunto: RES: RES: ERICK FELIPE F BAUERMANN -GUIA 15038

Bom dia Natalia,

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: Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 09:06
Para: assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Assunto: Re: RES: ERICK FELIPE F BAUERMANN -GUIA 15038

Bom dia, Leticia.

Gostaria de um retorno referente ao histoacryl, solicitado em e-mails anteriores, por gentileza.

Fico no aguardo.

Att.e



Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1010

natalia.silva@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.

De: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>
Para: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

peessoa 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.

De: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>
Para: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>
Enviadas: Terça-feira, 12 de dezembro de 2023 15:34:54
Assunto: Re: RES: ERICK FELIPE F BAUERMANN -GUIA 15038

Prezada Leticia,

Segue em anexo documentação exigida em e-mail anterior.

Att.e



Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1010

natalia.silva@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.

De: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Para: "Natalia Schiestl da Silva" <natalia.silva@hpp.org.br>
Enviadas: Terça-feira, 12 de dezembro de 2023 15:25:33
Assunto: RES: ERICK FELIPE F BAUERMANN -GUIA 15038

Boa tarde Nanália,

Nos encaminha por gentileza a guia AMA desse aluno para prosseguirmos com a autorização.

Atenciosamente,

Leticia Silva Carvalho

Analista de Assistência Médica

 (41) 3240.2915 (41) 99895.0157clinicaadventista.org.brClínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>**Enviada em:** terça-feira, 12 de dezembro de 2023 14:51**Para:** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais@hpp.org.br**Assunto:** HPP: ERICK FELIPE F BAUERMANN -GUIA 15038

Boa tarde,

Paciente: ERICK FELIPE FERREIRA BAUERMANN

Guia:15038

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Att.e



Natalia Schiestl da Silva

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1010

natalia.silva@hpp.org.brHospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo PequenoPríncipe 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.