



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

RPS nº. 543492, Série: U, emitido em 20/12/2023, conversão em 20/12/2023

Número da Nota

523178

Data e Hora de Emissão

20/12/2023 00:00:00

Código de Verificação

HRQM050E

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 0.00 R\$ 0.00 I PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 I COFINS (%)
ENTREGA MANUAL

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 268,87

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$268,87

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	268,87	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: 4 - CONTAS AMBULATORIAIS - EX				Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL			
Remessa: 208166		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	Valor
07/12/2023	07/12/2023	13468001	13468001	2314352	4206401 LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR	2781562	268,87
						Total :	1 268,87
						Total Geral :	1 268,87

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização
07/12/2023

5 - Senha
13468001

6 - Data Validade da Senha
31/12/2136

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora
13468001

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2781562

9 - Validade da Carteira
31/12/2136

10 - Nome
LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

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
HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
07/12/2023

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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
23

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES
15563

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde	43 - Va	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301281	Amilase - pesquisa e/ou dosagem	001	1,00	1,00	15,23	15,23
2	07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301397	Bilirrubinas (direta indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem	001	1,00	1,00	8,27	8,27
3	07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301400	Calcio - pesquisa e/ou dosagem	001	1,00	1,00	8,27	8,27
4	07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	001	1,00	1,00	8,27	8,27
5	07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301895	Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem	001	1,00	1,00	15,23	15,23

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

48 - Seq. Rel.

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

58 - Observações - Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPM (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

AMANDA.KUBIS Data/Hora: 11/12/2023 12:40:18

ContatLote: 2314352

Atendimento: 4206401

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



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

2 - Nº Guia no Prestador 4206401000000

1 - Registro ANS
000000

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
07/12/2023

5 - Semha

Dados do Beneficiário

13468001

8 - Número da Carteira

2781562

9 - Validade da Carteira

31/12/2136

10 - Nome

LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

13468001

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

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

224

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendimento

1

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

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 Atendimento

33 - Indicação da Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNEES

15563

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	15,23	15,23
2 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302199	Lipase - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	15,23	15,23
3 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302318	Potássio - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	8,27	8,27
4 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302385	Proteínas totais albumina e globulina - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	11,47	11,47
5 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302423	Sódio - pesquisa e/ou dosagem	001			1,00	8,27	8,27

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

48 - Seq. Rel.

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

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 do Contratado

AMANDA KUBIS Data/Hora: 11/12/2023 12:40:18

Conl. ate: 2314352

Atendimento: 4206401

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314352

2 / 4

1 - Registro ANS 000000
5 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 07/12/2023
5 - Semtra 13468001

6 - Data Validade da Semtra 31/12/2136

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 13468001

8 - Número da Carteira 2781562

9 - Validade da Carteira 31/12/2136

10 - Nome LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 224

18 - UF 41

19 - Código CBO 225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira Atendim. 1

22 - Data da Solicitação 07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - CI Solic. 28 - CI Autent.

29 - Código na Operadora 76591569000130

30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES 15563

32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Ode 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Rad/Incraso 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Itel. 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

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 Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

AMANDA KUBIS Data/Hora: 11/12/2023 12:40:18 Contalote: 2314352 Atendimento: 4206401 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314352

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 07/12/2023	5 - Sembr 13468001
Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 2781562	9 - Validade da Carteira 31/12/2136
10 - Nome LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 13468001	

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 HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 224	18 - UF 41	19 - Código CBO 225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	---------------------------------	--------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados					
21 - Cardáter Atendim. 1	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 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 23	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 07/12/2023	37 - Hora Inicial 08:34:16	38 - Hora Final 08:34:16	39 - Tabela 40308391	40 - Procedimento Proteína C reativa quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	41 - Descrição	42 - Qlde 001	43 - Via	44 - Tec 1.00	45 - Fator Red./Aprec. 45.91	46 - Valor Unitário (R\$) 45.91	47 - Valor Total (R\$) 45.91

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\$) 268.87	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 Médicos (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 268.87	66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
							67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
							68 - Assinatura do Contratado		



1 - Registro ANS 000000

8 - Número da Guia Principal

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

2781562

9 - Validade da Carteira

31/12/2136

10 - Nome

LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR



2301815517

LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

*** CONTROLE ***

11 - Validade Resolubilização de Serviço

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

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

224

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

1

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic. 28

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 Atendimento

23

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\$)
1 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301281	Amilase - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		15.23	15.23
2 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301397	Bilirrubinas (direta indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		8.27	8.27
3 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301400	Calcio - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		8.27	8.27
4 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		8.27	8.27
5 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301885	Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem	001		1.00		15.23	15.23

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 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 do Contratado

DIOGO VIEIRA Data/Hora: 07/12/2023 08:39:02

Conta/Lote: 2314352

Atendimento: 4206401

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314352

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

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

2781562

9 - Validade da Carteira

31/12/2136

10 - Nome

LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

11 - Cartão Nacional de Saúde

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
HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

224

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

21

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 Atendimento

23

33 - Indicação de 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\$)
1 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		15,23	15,23
2 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302199	Lipase - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		15,23	15,23
3 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302318	Potássio - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		8,27	8,27
4 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302385	Proteínas totais albumina e globulina - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		11,47	11,47
5 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302423	Sódio - pesquisa e/ou dosagem	001		1,00		8,27	8,27

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na operacional/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- / / 3- / / 5- / / 7- / / 9- / /

2- / / 4- / / 6- / / 8- / / 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 Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

DIOGO VIEIRA Data/Hora: 07/12/2023 08:39:02

Conta/Lote: 2314352

Atendimento: 4206401

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2314352

2 / 4



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador 4206401000000

1 - Registro ANS
000000

5 - Número da Guia Principal

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

2781562

9 - Validade da Carteira

31/12/2136

10 - Nome

LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

15 - Nome do Profissional Solicitante

HOSPITAL PEQUENO PRINCE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

224

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Sol

21 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Q.t. Solic.

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 Atendimento

23

33 - Indicação de Acidente ou Doença Relacionada

9

34 - Tipo de Consulta

9

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\$)
1 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302504	Transaminase oxalacetica (amino transferase aspartato) - pesquisa	001			1.00	15.23	15.23
2 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302512	Transaminase piruvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou	001			1.00	15.23	15.23
3 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40302580	Ureia - pesquisa e/ou dosagem	001			1.00	8.27	8.27
4 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou fracos (eritrograma	001			1.00	18.37	18.37
5 07/12/2023	08:34:16	08:34:16	22	40304922	Coagulograma (TS TC prova do laco retracao do coagulo contagem de 001	001			1.00	52.12	52.12

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

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Pat.	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- / /
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

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 do Contratado

DIOGO VIEIRA Data/Hora: 07/12/2023 08:39:02

Conta/Lote: 2314352

Atendimento: 4206401

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



7214352

1 - Registro ANS 000000

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuido pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2781562

9 - Validade da Carteira

31/12/2136

10 - Nome

LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CAR

11 - Cartão Nacional de Saúde

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
HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

224

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solic

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.

1

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Qt. Solic.

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 Atendimento

23

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

1 07/12/2023 08:34:16 08:34:16 22

40 - Procedimento

40308391

41 - Descrição

Proteína C reativa quantitativa - pesquisa e/ou dosagem

42 - Qtd

001

43 - Via

44 - Tec

1.00

45 - Fator Red./Acrease

46 - Valor Unitário (R\$)

45.91

47 - Valor Total (R\$)

45.91

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

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 268.87

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\$) 268.87

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



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

1.º Nome do Prestador

1. Nome do Prestador		2. Nome do Cópia Prestador	
3. Data de Análise		4. Data de Validação da Ficha	
5. Nome do Beneficiário		6. Data de Validação da Ficha	
7. Assinatura do Beneficiário		8. Nome do Contador	
9. Nome do Contador		10. Nome do Contador	
11. Nome do Contador		12. Nome do Contador	
13. Nome do Contador		14. Nome do Contador	
15. Nome do Contador		16. Nome do Contador	
17. Nome do Contador		18. Nome do Contador	
19. Nome do Contador		20. Nome do Contador	
21. Nome do Contador		22. Nome do Contador	
23. Nome do Contador		24. Nome do Contador	
25. Nome do Contador		26. Nome do Contador	
27. Nome do Contador		28. Nome do Contador	
29. Nome do Contador		30. Nome do Contador	
31. Nome do Contador		32. Nome do Contador	
33. Nome do Contador		34. Nome do Contador	
35. Nome do Contador		36. Nome do Contador	
37. Nome do Contador		38. Nome do Contador	
39. Nome do Contador		40. Nome do Contador	
41. Nome do Contador		42. Nome do Contador	
43. Nome do Contador		44. Nome do Contador	
45. Nome do Contador		46. Nome do Contador	
47. Nome do Contador		48. Nome do Contador	
49. Nome do Contador		50. Nome do Contador	
51. Nome do Contador		52. Nome do Contador	
53. Nome do Contador		54. Nome do Contador	
55. Nome do Contador		56. Nome do Contador	
57. Nome do Contador		58. Nome do Contador	
59. Nome do Contador		60. Nome do Contador	
61. Nome do Contador		62. Nome do Contador	
63. Nome do Contador		64. Nome do Contador	
65. Nome do Contador		66. Nome do Contador	
67. Nome do Contador		68. Nome do Contador	
69. Nome do Contador		70. Nome do Contador	
71. Nome do Contador		72. Nome do Contador	
73. Nome do Contador		74. Nome do Contador	
75. Nome do Contador		76. Nome do Contador	
77. Nome do Contador		78. Nome do Contador	
79. Nome do Contador		80. Nome do Contador	
81. Nome do Contador		82. Nome do Contador	
83. Nome do Contador		84. Nome do Contador	
85. Nome do Contador		86. Nome do Contador	
87. Nome do Contador		88. Nome do Contador	
89. Nome do Contador		90. Nome do Contador	
91. Nome do Contador		92. Nome do Contador	
93. Nome do Contador		94. Nome do Contador	
95. Nome do Contador		96. Nome do Contador	
97. Nome do Contador		98. Nome do Contador	
99. Nome do Contador		100. Nome do Contador	

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

2. 1ºº Guia no Prestador

1. Registro Profissional		3. Número da Guia Prescrita		6. Data de Validade da Guia		7. Número da Guia Prescrita para Ocorrência		11. Cópia da Guia Prescrita para Ocorrência		12. Assinatura e Rubrica	
304701											
4. Nome do Paciente		5. Sexo		8. Nome do Médico		9. Nome do Médico		10. Nome do Médico		13. Assinatura e Rubrica	
Bianca de Almeida		F		Jouan Victor Marques da Silva		Jouan Victor Marques da Silva		Jouan Victor Marques da Silva		Jouan Victor Marques da Silva	
14. Nome do Consultado		15. Nome do Consultado		16. Nome do Consultado		17. Nome do Consultado		18. Nome do Consultado		19. Nome do Consultado	
20. Nome do Consultado		21. Nome do Consultado		22. Nome do Consultado		23. Nome do Consultado		24. Nome do Consultado		25. Nome do Consultado	
26. Nome do Consultado		27. Nome do Consultado		28. Nome do Consultado		29. Nome do Consultado		30. Nome do Consultado		31. Nome do Consultado	
32. Nome do Consultado		33. Nome do Consultado		34. Nome do Consultado		35. Nome do Consultado		36. Nome do Consultado		37. Nome do Consultado	
38. Nome do Consultado		39. Nome do Consultado		40. Nome do Consultado		41. Nome do Consultado		42. Nome do Consultado		43. Nome do Consultado	
44. Nome do Consultado		45. Nome do Consultado		46. Nome do Consultado		47. Nome do Consultado		48. Nome do Consultado		49. Nome do Consultado	
50. Nome do Consultado		51. Nome do Consultado		52. Nome do Consultado		53. Nome do Consultado		54. Nome do Consultado		55. Nome do Consultado	
56. Nome do Consultado		57. Nome do Consultado		58. Nome do Consultado		59. Nome do Consultado		60. Nome do Consultado		61. Nome do Consultado	
62. Nome do Consultado		63. Nome do Consultado		64. Nome do Consultado		65. Nome do Consultado		66. Nome do Consultado		67. Nome do Consultado	
68. Nome do Consultado		69. Nome do Consultado		70. Nome do Consultado		71. Nome do Consultado		72. Nome do Consultado		73. Nome do Consultado	
74. Nome do Consultado		75. Nome do Consultado		76. Nome do Consultado		77. Nome do Consultado		78. Nome do Consultado		79. Nome do Consultado	
80. Nome do Consultado		81. Nome do Consultado		82. Nome do Consultado		83. Nome do Consultado		84. Nome do Consultado		85. Nome do Consultado	
86. Nome do Consultado		87. Nome do Consultado		88. Nome do Consultado		89. Nome do Consultado		90. Nome do Consultado		91. Nome do Consultado	
92. Nome do Consultado		93. Nome do Consultado		94. Nome do Consultado		95. Nome do Consultado		96. Nome do Consultado		97. Nome do Consultado	
98. Nome do Consultado		99. Nome do Consultado		100. Nome do Consultado		101. Nome do Consultado		102. Nome do Consultado		103. Nome do Consultado	

Mod. 25129

V.201501



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

2. Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

304701

1 - Número da Guia Profissional

4 - Data da Autorização

Serena

6 - Data de Validação da Guia

6 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a PM

Isolan Victor marquis da Silva Conselho

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a PM

13 - Cópia da Carteira

14 - Nome do Contratado

16 - Conselho

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Cópia CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Data Solic.

22 - Data Aut.

23 - Indicação Clínica

24 - Tipo de Atendimento

25 - Cópia da Prescrição

26 - Cópia da

27 - Cópia da

28 - Cópia da

29 - Cópia da

30 - Cópia da

31 - Cópia da

32 - Cópia da

33 - Cópia da

34 - Cópia da

35 - Cópia da

36 - Cópia da

37 - Cópia da

38 - Cópia da

39 - Cópia da

40 - Cópia da

41 - Cópia da

42 - Cópia da

43 - Cópia da

44 - Cópia da

45 - Cópia da

46 - Cópia da

47 - Cópia da

48 - Cópia da

49 - Cópia da

50 - Cópia da

51 - Cópia da

52 - Cópia da

53 - Cópia da

54 - Cópia da

55 - Cópia da

56 - Cópia da

57 - Cópia da

58 - Cópia da

59 - Cópia da

60 - Cópia da

61 - Cópia da

62 - Cópia da

63 - Cópia da

64 - Cópia da

65 - Cópia da

66 - Cópia da

67 - Cópia da

68 - Cópia da

69 - Cópia da

70 - Cópia da

71 - Cópia da

72 - Cópia da

73 - Cópia da

74 - Cópia da

75 - Cópia da

76 - Cópia da

77 - Cópia da

78 - Cópia da

79 - Cópia da

80 - Cópia da

81 - Cópia da

82 - Cópia da

83 - Cópia da

84 - Cópia da

85 - Cópia da

86 - Cópia da

87 - Cópia da

88 - Cópia da

89 - Cópia da

90 - Cópia da

91 - Cópia da

92 - Cópia da

93 - Cópia da

94 - Cópia da

95 - Cópia da

96 - Cópia da

97 - Cópia da

98 - Cópia da

99 - Cópia da

100 - Cópia da

101 - Cópia da

102 - Cópia da

103 - Cópia da

104 - Cópia da

105 - Cópia da

106 - Cópia da

107 - Cópia da

108 - Cópia da

109 - Cópia da

110 - Cópia da

111 - Cópia da

112 - Cópia da

113 - Cópia da

114 - Cópia da

115 - Cópia da

116 - Cópia da

117 - Cópia da

118 - Cópia da

119 - Cópia da

120 - Cópia da

121 - Cópia da

122 - Cópia da

123 - Cópia da

124 - Cópia da

125 - Cópia da

126 - Cópia da

127 - Cópia da

128 - Cópia da

129 - Cópia da

130 - Cópia da

131 - Cópia da

132 - Cópia da

133 - Cópia da

134 - Cópia da

135 - Cópia da

136 - Cópia da

137 - Cópia da

138 - Cópia da

139 - Cópia da

140 - Cópia da

141 - Cópia da

142 - Cópia da

143 - Cópia da

144 - Cópia da

145 - Cópia da

146 - Cópia da

147 - Cópia da

148 - Cópia da

149 - Cópia da

150 - Cópia da

151 - Cópia da

152 - Cópia da

153 - Cópia da

154 - Cópia da

155 - Cópia da

156 - Cópia da

157 - Cópia da

158 - Cópia da

159 - Cópia da

160 - Cópia da

161 - Cópia da

162 - Cópia da

163 - Cópia da

164 - Cópia da

165 - Cópia da

166 - Cópia da

167 - Cópia da

168 - Cópia da

169 - Cópia da

170 - Cópia da

171 - Cópia da

172 - Cópia da

173 - Cópia da

174 - Cópia da

175 - Cópia da

176 - Cópia da

177 - Cópia da

178 - Cópia da

179 - Cópia da

180 - Cópia da

181 - Cópia da

182 - Cópia da

183 - Cópia da

184 - Cópia da

185 - Cópia da

186 - Cópia da

187 - Cópia da

188 - Cópia da

189 - Cópia da

190 - Cópia da

191 - Cópia da

192 - Cópia da

193 - Cópia da

194 - Cópia da

195 - Cópia da

196 - Cópia da

197 - Cópia da

198 - Cópia da

199 - Cópia da

200 - Cópia da

201 - Cópia da

202 - Cópia da

203 - Cópia da

204 - Cópia da

205 - Cópia da

206 - Cópia da

207 - Cópia da

208 - Cópia da

209 - Cópia da

210 - Cópia da

211 - Cópia da

212 - Cópia da

213 - Cópia da

214 - Cópia da

215 - Cópia da

216 - Cópia da

217 - Cópia da

218 - Cópia da

219 - Cópia da

220 - Cópia da

221 - Cópia da

222 - Cópia da

223 - Cópia da

224 - Cópia da

225 - Cópia da

226 - Cópia da

227 - Cópia da

228 - Cópia da

229 - Cópia da

230 - Cópia da

231 - Cópia da

232 - Cópia da

233 - Cópia da

234 - Cópia da

235 - Cópia da

236 - Cópia da

237 - Cópia da

238 - Cópia da

239 - Cópia da

240 - Cópia da

241 - Cópia da

242 - Cópia da

243 - Cópia da

244 - Cópia da

245 - Cópia da

246 - Cópia da

247 - Cópia da

248 - Cópia da

249 - Cópia da

250 - Cópia da

251 - Cópia da

252 - Cópia da

253 - Cópia da

254 - Cópia da

255 - Cópia da

256 - Cópia da

257 - Cópia da

258 - Cópia da

259 - Cópia da

260 - Cópia da

261 - Cópia da

262 - Cópia da

263 - Cópia da

264 - Cópia da

265 - Cópia da

266 - Cópia da

267 - Cópia da

268 - Cópia da

269 - Cópia da

270 - Cópia da

271 - Cópia da

272 - Cópia da

273 - Cópia da

274 - Cópia da

275 - Cópia da

276 - Cópia da

277 - Cópia da

278 - Cópia da

279 - Cópia da

280 - Cópia da

281 - Cópia da

282 - Cópia da

283 - Cópia da

284 - Cópia da

285 - Cópia da

286 - Cópia da

287 - Cópia da

288 - Cópia da

289 - Cópia da

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luan Victor Marques da Silva Carvalho
Nº da Carteirinha: 2.78.1562
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 11/01/2007

Nº da Guia: 13468.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/12/2023	10:44:05	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava em treino de de ed. Física quando recebeu um contato e caiu sentindo dor .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Felipe	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. Felipe	25/08/2023

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

Motivo do Retorno

O aluno estará voltando para consulta medica, e reavaliação ...

Ass.:

Fabio Bittencourt Machado

Fábio Bittencourt Machado
Coord. 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

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCÍPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023 08:34:16

HEMOGRAMA
Material: SANGUE TOTAL C/ EDTA
Método: Automatizado com revisão microscópica

Resultado	Resultados Anteriores	Valores de Referência
Homem Maior de 14 anos		
ERITROGRAMA		
Hemácias	5,14 $10^9/\mu\text{L}$	4,5 a 5,9 $10^9/\mu\text{L}$
Hemoglobina	14,7 g/dL	13,5 a 17,5 g/dL
Hematócrito	44,1 %	41,0 a 53,0 %
VCV	85,8 fL	80,0 a 97,0 fL
HCM	28,6 pg	26,0 a 34,0 pg
CHCM	33,3 g/dL	32,5 a 35,5 g/dL
RDW	15,5 %	Até 13,5 %
ANISOCITOSE +		
LEUCOGRAMA		
Leucócitos	5030 /uL	4000 - 10000 /uL
Neutrófilos	69,0 %	45 - 70 %
Bastonetes	4 %	0 - 11 %
Segmentados	65 %	45 - 59 %
Basófilos	1 %	0 - 1 %
Linfócitos	23 %	30 - 50 %
Linfócitos Reativos	1 %	1 - 8 %
Monócitos	6 %	40 - 800 /uL
Plaquetas	274000 /uL	150.000 a 450.000 /uL
VPM	7,6 fL	

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:25
Assinado em: 07/12/2023 10:19:56

Dra. Luana Bettina
Biomédica
CBMI: 0255

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR:18.458

Página: 1/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCÍPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023 08:34:16

TEMPO DE PROTROMBINA - TP
Material: PLASMA - CITRATO
Método: COAGULOMÉTRICO - MECÂNICO

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de referência
TEMPO	16,00 segs	
ATIVIDADE	59,00 %	70% - 100%
INR	1,47	Até 1,3

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:31
Assinado em: 07/12/2023 09:44:53

TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA
Material: PLASMA - CITRATO
Método: COAGULOMÉTRICO - ÓPTICO

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de referência
TEMPO	33,2 segundos	
RELAÇÃO PACIENTE/CONTROLE	1,11	0 dias a 6 meses: Relação Paciente/Controle (Ratio): De 0,8 a 1,57 > 6 meses a 17 anos: Relação Paciente/Controle (Ratio): De 0,8 a 1,22 > 17 anos: Relação Paciente/Controle (Ratio): De 0,8 a 1,15

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:31
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57

Dra. Luana Bettina
Biomédica
CBMI: 0255

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR:18.458

Página: 2/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCÍPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023 08:34:16

FOSFATASE ALCALINA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	90,0 U/L	0 a 14 dias: 91,0 a 256,0 U/L 15 dias a <1 ano: 131,0 a 476,0 U/L 1 ano a <10 anos: 151,0 a 342,0 U/L 10 anos a <13 anos: 137,0 a 424,0 U/L 13 anos a <15 anos: Masculino: 124,0 a 474,0 U/L Feminino: 66,0 a 262,0 U/L 15 anos a <17 anos: Masculino: 91,0 a 339,0 U/L Feminino: 59,0 a 126,0 U/L 17 anos a <19 anos: Masculino: 84,0 a 158,0 U/L Feminino: 54,0 a 96,0 U/L >19 anos: 38,0 a 126,0 U/L

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:24
Assinado em: 07/12/2023 09:45:18

Dra. Luana Bettina
Biomédica
CBMI: 0255

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR:18.458

Página: 3/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCÍPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023 08:34:16

TGO - TRANSAMINASE GLUTÂMICO-oxalacética
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	26,0 U/L	0 a <15 dias: 29,0 a 213,0 U/L 15 dias a <1 ano: 29,0 a 97,0 U/L 1 ano a <2 anos: 33,0 a 66,0 U/L 2 anos a <12 anos: 28,0 a 50,0 U/L 12 anos a <18 anos: Fem: 23,0 a 41,0 U/L Mas: 24,0 a 49,0 U/L > 18 anos: Fem: 14,0 a 36,0 U/L Mas: 17,0 a 59 U/L

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:24
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57

TGP - TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca

Resultado	Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	15,0 U/L	0 a <1 ano: 17,0 a 69,0 U/L 1 ano a <13 anos: 24,0 a 45,0 U/L 13 anos a <18 anos: Fem: 20,0 a 38,0 U/L Mas: 22,0 a 49,0 U/L > 18 anos: Fem: 9,0 a 52,0 U/L Mas: 21,0 a 72 U/L

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:23
Assinado em: 07/12/2023 09:50:25

Dra. Luana Bettina
Biomédica
CBMI: 0255

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR:18.458

Página: 4/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO
Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1
Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

GGT - GAMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASE
Material: SORO/REF
Método: Química Seca
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO 15,0 U/L
0 a 3 semanas: Até 115,0 U/L
>3 semanas a 3 meses: Até 135,0 U/L
>3 meses a 18 anos: Masculino: 15,0 a 85,0 U/L Feminino: 5,0 a 55,0 U/L
>18 anos: Masculino: 15,0 a 73,0 U/L Feminino: 12,0 a 43,0 U/L
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:23
Assinado em: 07/12/2023 09:50:25

AMILASE
Material: SORO/REF
Método: Química Seca
Resultados Anteriores
Valor de Referência
AMILASE 72,0 U/L
0 dias a <3 meses: 0,0 a <30,0 U/L
3 meses a <1 ano: 0,0 a 46,0 U/L
1 ano a 18 anos: 0,0 a 102,0 U/L
Acima de 18 anos: 30,0 a 110,0 U/L
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:24
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57
Dra. Luana Bettina
Biomédica
CRBM: 0255

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458
Página: 5/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO
Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1
Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

LIPASE
Material: SORO
Método: Química Seca
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO 222,0 U/L
0 a 18 anos: 0,0 a 148,0 U/L
> 18 anos: 23,0 a 300,0 U/L
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:24
Assinado em: 07/12/2023 09:46:22

CÁLCIO TOTAL
Material: SORO
Método: Química Seca
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO 9,6 mg/dL
0 a 1 ano: 8,0 a 11,0 mg/dL
> 1 a 6 anos: 8,6 a 10,8 mg/dL
> 6 a 11 anos: 8,6 a 10,6 mg/dL
> 11 a 18 anos: 8,7 a 10,4 mg/dL
> 18 anos: 8,4 a 10,2 mg/dL
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:24
Assinado em: 07/12/2023 09:46:22
Dra. Luana Bettina
Biomédica
CRBM: 0255

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458
Página: 6/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO
Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1
Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

CREATININA
Material: SORO/REF
Método: Química Seca
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO 0,80 mg/dL
0 a 4 anos: 0,10 a 0,50 mg/dL
> 4 a 7 anos: 0,10 a 0,70 mg/dL
> 7 a 10 anos: 0,30 a 0,70 mg/dL
> 10 a 14 anos: 0,40 a 1,00 mg/dL
> 14 a 16 anos: 0,50 a 1,20 mg/dL
> 16 a 18 anos: Masculino: 0,80 a 1,50 mg/dL Feminino: 0,70 a 1,20 mg/dL
> 18 anos: Masculino: 0,66 a 1,25 mg/dL Feminino: 0,52 a 1,04 mg/dL
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:26
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57

POTÁSSIO
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO 4,8 mmol/L
0 a 6 dias: 3,7 a 5,9 mmol/L
> 6 dias a 2 anos: 4,1 a 5,3 mmol/L
> 2 anos: 3,5 a 5,1 mmol/L
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:26
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57
Dra. Luana Bettina
Biomédica
CRBM: 0255

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458
Página: 7/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO
Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO
Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE
Posto: 000004-AMBULATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1
Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

SÓDIO
Material: SORO/SANGUE HEPARINIZADO
Método: Química Seca/Eletrodo Ion Seletivo
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO 139,0 mmol/L
136,0 a 145,0 mmol/L
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:26
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57
Dra. Luana Bettina
Biomédica
CRBM: 0255

PCR - PROTEÍNA C REATIVA (QUANTITATIVO)
Material: SORO
Método: Química Seca
Resultados Anteriores
Valor de Referência
RESULTADO INFERIOR A 5,0 mg/L
INFERIOR A 10,0 mg/L
*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:23
Assinado em: 07/12/2023 09:47:18
Dra. Karine dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR: 18.458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458
Página: 8/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000004-AMBUATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: SORO/REF
Método: Química Seca

			Valor de referência
PROTEÍNA TOTAL	7,80	g/dL	0 a 15 dias: 5,4 a 8,5 g/dL 15 dias a < 1 ano: 4,5 a 7,3 g/dL 1 ano a < 6 anos: 6,2 a 7,7 g/dL 6 anos a < 9 anos: 6,5 a 7,9 g/dL 9 anos a < 19 anos: 6,6 a 8,3 g/dL > 19 anos: 6,3 a 8,2 g/dL
ALBUMINA	4,50	g/dL	0 a 15 dias: 3,4 a 4,7 g/dL 15 dias a < 1 ano: 2,9 a 4,9 g/dL 1 ano a < 8 anos: 3,9 a 4,9 g/dL 8 anos a < 15 anos: 4,2 a 5,0 g/dL 15 anos a < 19 anos: 4,2 a 5,3 g/dL > 19 anos: 3,5 a 5,0 g/dL
GLOBULINA	3,3	g/dL	0 a 15 dias: 2,0 a 3,8 g/dL 15 dias a < 1 ano: 1,6 a 2,4 g/dL 1 ano a < 6 anos: 2,3 a 2,8 g/dL > 6 anos a 19 anos: 2,4 a 3,0 g/dL > 19 anos: 2,8 a 3,2 g/dL
RELAÇÃO	1,4		

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:23
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57

Dra. Luana Bettola
Biomédica
CRB: 0255

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Página: 9/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000004-AMBUATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

URÉIA

Material: SORO/REF
Método: Química Seca

		Resultados Anteriores	Valor de Referência
RESULTADO	30,0	mg/dL	0 a 15 dias: 3,4 a 23,5 mg/dL 15 dias a < 1 ano: 3,9 a 17,4 mg/dL 1 ano a < 10 anos: 9,5 a 22,7 mg/dL 10 anos a 19 anos: 7,8 a 21,6 mg/dL Acima de 19 anos: Masculino: 19,0 a 43,0 mg/dL Feminino: 15,0 a 36,0 mg/dL

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:23
Assinado em: 07/12/2023 09:44:15

Dra. Karine dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR: 18458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Página: 10/11

Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4161
hpp.lisnet.com.br

Paciente: LUAN VICTOR MARQUES DA SILVA CARVALHO

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 11/01/2007 - Idade: 16 anos 10 meses 26 dias
Nome da Mãe: TATIANE COSTA DA SILVA CARVALHO

Dr.(a): 224 - NÃO INFORMADO
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE
Posto: 000004-AMBUATORIO
Local de Entrega: 592-LABORATORIO DE ANALISES CLINIC
5234434-1274999-4206401-1

Prontuário: 276252
Data de Prescrição: 07/12/2023
08:34:16

BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES

Material: SORO/REF
Método: Química Seca

	Resultado	Resultados Anteriores	Valor de referência
BILIRRUBINA TOTAL	0,61	mg/dL	0 a < 15 dias: 0,0 a 15,10 mg/dL 15 dias a < 1 ano: 0,0 a 0,70 mg/dL 1 ano a < 9 anos: 0,0 a 0,40 mg/dL 9 anos a < 12 anos: 0,0 a 0,60 mg/dL 12 anos a < 15 anos: 0,0 a 0,70 mg/dL 15 anos a 18 anos: 0,0 a 0,80 mg/dL Acima de 18 anos: 0,20 a 1,30 mg/dL
BILIRRUBINA DIRETA	0,20	mg/dL	0,0 a 0,60 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRETA	0,41	mg/dL	0,20 a 1,00 mg/dL

*Amostra Recebida em: 07/12/2023 09:03:24
Assinado em: 07/12/2023 09:44:57

Dra. Luana Bettola
Biomédica
CRB: 0255

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta destes resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685

Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRF/PR: 18.458

Página: 11/11