



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

RPS nº. 567889, Série: U, emitido em 05/06/2024, conversão em
05/06/2024

Número da Nota
547567
Data e Hora de Emissão
05/06/2024 00:00:00
Código de Verificação
B3336704

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:** contabilidade@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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 232,36

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$232,36

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	232,36	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 isentos do ISS.

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

Agrupamento: 2		- CONTAS AMBULATORIAIS - P. S		Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL				
Remessa: 217695		Competência: 06/2024		Entrega: 10/06/2024				
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA						
Nota Fiscal:								
Período								
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor	
04/04/2024	04/04/2024	16535		16535 2369951	4301259	BRYAN SANTOS NEPONUCENO	16535	69,96
13/05/2024	13/05/2024	22462		22462 2395614	4341856	NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFI	2377578	78,32
21/05/2024	21/05/2024	17920		17920 2400105	4349665	PIETRO GUILHERME ALVES DE CAMPO	2791200	84,08
						Total :	3	232,36
						Total Geral :	3	232,36

111



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

2 - Nº Guia no Prestador 4301259000000

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal 4301259000000		6 - Data Validade da Sanha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora							
4 - Data da Autorização		5 - Sanha		9 - Validade da Carteira 04/04/2024		10 - Nome BRYAN SANTOS NEPONUCENO		11 - Cartão Nacional de Saúde 898005906452704		12 - Atendimento a RN N			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 16535													
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 LUCIO RICIERI PEROTTI		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 27706		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados													
21 - Cartão Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 04/04/2024		23 - Indicação Clínica									
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - QI.Solic.		28 - QI.Autoriz.					
Dados do Contratado Executante													
29 - Código na Operadora 59		30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI										31 - Código UNES 15563	
Dados do Atendimento													
32 - Tipo Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente ou Doença Relacionada		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento							
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36 - Data 04/04/2024		37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 14:21:59 14:21:59		39 - Tabela 22		40 - Procedimento 10101039		41 - Descrição Consulta em pronto socorro		42 - Cidade 001			
43 - Via		44 - Tec		45 - Fator Red/Acresc		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho			
54 - UF		55 - Código CBO											
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série													
1- / /		2- / /		3- / /		4- / /		5- / /		6- / /			
7- / /		8- / /		9- / /		10- / /							
58 - Observações / Justificativa													
59 - Total Procedimentos (R\$)													
60 - Total Taxas e Anuidades (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													

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal
000000	4301259000000

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	9 - Validade da Carteira
16535	04/04/2024
10 - Nome	
BRYAN SANTOS NEPONUCENO	
11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
898005906452704	N

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF
LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41
21 - Caráter Atendim.	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	
2	04/04/2024		

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

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
59	LUCIO RICIERI PEROTTI
31 - Código CNES	
15563	

Dados do Atendimento												
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)											
04	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\$)	
1	04/04/2024	14:21:59	14:21:59	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					

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										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 CPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	66 - Assinatura do Contratado				
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											





mes

Prescrição.: 6480500 Data Prescrição: 04/04/2024 14:42
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 16535
Atendimento: 4301259 Validade:
Paciente...: 656153 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Nasc: 25/02/2019 5a 1m 8d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
Prestador...: 27706 LUCIO RICIERI PEROTTI
Acomodação...: Leito:
Unid Intern: SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Unidade
Cid.....: M796 DOR EM MEMBRO Usuário: LUCIO.PEROTTI

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: RADIOLOGIA

Prescrição:



Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE PE OU PÓDODACTILOS	1		04/04/2024 14:42			 1837163	32040105 AT

Observação: ESQUERDO

Legenda: FC - Fora da Conta

LUCIO RICIERI PEROTTI
CRM 27706

A

Prontuário: 656153

Pedido: 1837163

Atend: 4301259

Paciente: **Bryan Santos Neponuceno**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Lucio Ricieri Perotti

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 04/04/2024

Dt Imagem: 04/04/2024

Dt Laudo: 05/04/2024 15:05:05

RADIOGRAFIA DE PÉ ESQUERDO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, em AP e Obl.

Estrutura óssea normal.

Relações articulares mantidas.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



Dr. Marco Antonio Nicolodelli
CRM/PR: 14.702

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bryan Santos Neponuceno
Nº da Carteirinha: 3.6.8726
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 25/02/2019 Nº da Guia: 16535

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	15:30:00	Piscina de bolinhas.	Atividade livre.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno foi pular na piscina de bolinhas e torceu o pé. Não foi encontrado nenhum objeto que fosse o causador da torção.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Ana Carla Pinheiro	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Gilmara	04/04/2024

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

Foi prestado atendimento e aplicado gelo no local.

Ass.:

pt Vivian S. S. Perlane

Jaques Henrique De Oliveira

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
CNPJ 76.726.884/0057-82

Rua Fernando de Noronha, 470, Santa Cândida

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

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

13/05/2024

5 - Sembr

17677

6 - Data Validade da Sembr

22462

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

2377578

9 - Validade da Carteira

31/05/2024

10 - Nome

NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFI

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

EUSEBIO DA CUNHA MARQUES

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

12875

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim

2

22 - Data da Solicitação

13/05/2024

23 - Indicação Clínica

27 - QI.Solic

28 - QI.Autoriz

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

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

13/05/2024

37 - Hora Inicial/38 - Hora Final

15:25:00 15:25:00

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

40801098

41 - Descrição

RX - Ossos da face

42 - Qide

001

43 - Via

1,00

44 - Tec

78,32

45 - Fator Red./Acresc

78,32

46 - Valor Unitário (R\$)

78,32

47 - Valor Total (R\$)

78,32

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

1 - / /

2 - / /

3 - / /

4 - / /

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Contratado

59 - Total Procedimentos (R\$)

78,32

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 Médicinas (R\$)

0,00

65 - Total Geral (R\$)

78,32

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

TALITA.

Data/Hora: 31/05/2024 14:05:07

ContatLote: 2395614

Atendimento: 4341856

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2395614



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

2 - Nº Guia no Prestador 22473

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Senna		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senna		9 - Validade da Carteira		10 - Nome	
8 - Número da Carteira 2377578				NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFIM		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N							
Dados do Beneficiário							
13 - Código na Operadora 59				14 - Nome do Contratado EUSEBIO DA CUNHA MARQUES			
15 - Nome do Profissional Solicitante EUSEBIO DA CUNHA MARQUES				16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 12875	
18 - UF 41				19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados							
21 - Caracter Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 13/05/2024		23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 1 22		25 - Código do Procedimento 40801098		26 - Descrição RX - Ossos da Mão		27 - Qtd. Solic. 1	
28 - Qtd. Aut.				29 - Código CNES 15563			
Dados do Contratado Executante							
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563			
Dados do Atendimento							
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		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 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtd.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Falt 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		51 - Nome do Profissional	
52 - Cons 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 OFME (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Médicos (R\$)		65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 13/05/2024 15:25:32

Atendimento: 4341856

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4341856

1 - Registro ANS	000000	3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Semha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	22462	12 - Atendimento a RN	N
4 - Data da Autorização	13/05/2024	5 - Semha	17677	9 - Validade da Carteira	31/05/2024	10 - Nome	NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFI	11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira	2377578						
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	EUSEBIO DA CUNHA MARQUES	16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	12875	18 - UF	41	19 - Código CBO	225124
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		21 - Caráter Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	13/05/2024	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	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	13/05/2024	37 - Hora Inicial	15:25:00	38 - Hora Final	15:25:00	39 - Tabela	22	40 - Procedimento	40801098
		41 - Descrição	RX - Ossos da face						
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
43 - 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 -	/	/	3 -	/	/	5 -	/	/	
2 -	/	/	4 -	/	/	6 -	/	/	
7 -	/	/	8 -	/	/	9 -	/	/	
10 -	/	/							
57 - Observações / Justificativa									
59 - Total Procedimentos (R\$)	78.32	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	62.16	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\$)	140.48						
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
68 - Assinatura do Contratado									
69 - Assinatura do Profissional									
70 - Assinatura do Profissional Solicitante									
71 - Assinatura do Profissional									
72 - Assinatura do Profissional									
73 - Assinatura do Profissional									
74 - Assinatura do Profissional									
75 - Assinatura do Profissional									
76 - Assinatura do Profissional									
77 - Assinatura do Profissional									
78 - Assinatura do Profissional									
79 - Assinatura do Profissional									
80 - Assinatura do Profissional									
81 - Assinatura do Profissional									
82 - Assinatura do Profissional									
83 - Assinatura do Profissional									
84 - Assinatura do Profissional									
85 - Assinatura do Profissional									
86 - Assinatura do Profissional									
87 - Assinatura do Profissional									
88 - Assinatura do Profissional									
89 - Assinatura do Profissional									
90 - Assinatura do Profissional									
91 - Assinatura do Profissional									
92 - Assinatura do Profissional									
93 - Assinatura do Profissional									
94 - Assinatura do Profissional									
95 - Assinatura do Profissional									
96 - Assinatura do Profissional									
97 - Assinatura do Profissional									
98 - Assinatura do Profissional									
99 - Assinatura do Profissional									
100 - Assinatura do Profissional									
101 - Assinatura do Profissional									
102 - Assinatura do Profissional									
103 - Assinatura do Profissional									
104 - Assinatura do Profissional									
105 - Assinatura do Profissional									
106 - Assinatura do Profissional									
107 - Assinatura do Profissional									
108 - Assinatura do Profissional									
109 - Assinatura do Profissional									
110 - Assinatura do Profissional									
111 - Assinatura do Profissional									
112 - Assinatura do Profissional									
113 - Assinatura do Profissional									
114 - Assinatura do Profissional									
115 - Assinatura do Profissional									
116 - Assinatura do Profissional									
117 - Assinatura do Profissional									
118 - Assinatura do Profissional									
119 - Assinatura do Profissional									
120 - Assinatura do Profissional									
121 - Assinatura do Profissional									
122 - Assinatura do Profissional									
123 - Assinatura do Profissional									
124 - Assinatura do Profissional									
125 - Assinatura do Profissional									
126 - Assinatura do Profissional									
127 - Assinatura do Profissional									
128 - Assinatura do Profissional									
129 - Assinatura do Profissional									
130 - Assinatura do Profissional									
131 - Assinatura do Profissional									
132 - Assinatura do Profissional									
133 - Assinatura do Profissional									
134 - Assinatura do Profissional									
135 - Assinatura do Profissional									
136 - Assinatura do Profissional									
137 - Assinatura do Profissional									
138 - Assinatura do Profissional									
139 - Assinatura do Profissional									
140 - Assinatura do Profissional									
141 - Assinatura do Profissional									
142 - Assinatura do Profissional									
143 - Assinatura do Profissional									
144 - Assinatura do Profissional									
145 - Assinatura do Profissional									
146 - Assinatura do Profissional									
147 - Assinatura do Profissional									
148 - Assinatura do Profissional									
149 - Assinatura do Profissional									
150 - Assinatura do Profissional									
151 - Assinatura do Profissional									
152 - Assinatura do Profissional									
153 - Assinatura do Profissional									
154 - Assinatura do Profissional									
155 - Assinatura do Profissional									
156 - Assinatura do Profissional									
157 - Assinatura do Profissional									
158 - Assinatura do Profissional									
159 - Assinatura do Profissional									
160 - Assinatura do Profissional									
161 - Assinatura do Profissional									
162 - Assinatura do Profissional									
163 - Assinatura do Profissional									
164 - Assinatura do Profissional									
165 - Assinatura do Profissional									
166 - Assinatura do Profissional									
167 - Assinatura do Profissional									
168 - Assinatura do Profissional									
169 - Assinatura do Profissional									
170 - Assinatura do Profissional									
171 - Assinatura do Profissional									
172 - Assinatura do Profissional									
173 - Assinatura do Profissional									
174 - Assinatura do Profissional									
175 - Assinatura do Profissional									
176 - Assinatura do Profissional									
177 - Assinatura do Profissional									
178 - Assinatura do Profissional									
179 - Assinatura do Profissional									
180 - Assinatura do Profissional									
181 - Assinatura do Profissional									
182 - Assinatura do Profissional									
183 - Assinatura do Profissional									
184 - Assinatura do Profissional									
185 - Assinatura do Profissional									
186 - Assinatura do Profissional									
187 - Assinatura do Profissional									
188 - Assinatura do Profissional									
189 - Assinatura do Profissional									
190 - Assinatura do Profissional									
191 - Assinatura do Profissional									
192 - Assinatura do Profissional									
193 - Assinatura do Profissional									
194 - Assinatura do Profissional									
195 - Assinatura do Profissional									
196 - Assinatura do Profissional									
197 - Assinatura do Profissional									
198 - Assinatura do Profissional									
199 - Assinatura do Profissional									
200 - Assinatura do Profissional									



Prescrição.: 6576035 Data Prescrição: 13/05/2024 15:24
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2377578
Atendimento: 4341856 Validade:
Paciente...: 601262 - NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFIM Nasc: 14/01/2017 7a 3m 28d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: N URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 12875 EUSEBIO DA CUNHA MARQUES
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S003 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO NARIZ Usuário: EUSEBIO.MARQUES

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: RADIOLOGIA

Prescrição: 

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	1	 1430805	13/05/2024 15:24			 1859517	32010117 AT

EUSEBIO DA CUNHA MARQUES
CRM 12875

Claudio José R. Domingues
Tecnólogo em Radiologia
CRM 06501

Prontuário: 601262

Pedido: 1859517

Atend: 4341856

Paciente: **Nalu Arrais Pereira Woiski Bonfim**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Eusebio Da Cunha Marques

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 13/05/2024

Dt Imagem: 13/05/2024

Dt Laudo: 14/05/2024 10:22:04

RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE

Indicação clínica: trauma.

Incidências: Waters, Caldwell e perfil (P).

Análise:

Estrutura óssea integra.

Transparência normal dos seios da face.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.

Dr. Jorge Alberto Ledesma
CRM/PR: 5.962

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nalu Arrais Pereira Woiski Bonfim

Nº da Carteira: 2.37.7578

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 14/01/2017

Nº da Guia: 17677

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2024	13:10:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Aluna estava passando pelo portão de saída do pátio, do contraturno e um colega enroscou o pé no portão e o equipamento acertou seu rosto, atingindo o nariz. O nariz sangrou, está com um pequeno edema e dolorido.

Testemunha da ocorrência

Monitora Sra. Lúcia

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

a Mesma

Data

13/05/2024

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

A aluna foi atendida pela monitoria que a encaminhou para a administração da escola. Foi realizado contato com a mãe da aluna, que irá solicitar que a avó a direcione para a unidade de saúde indicada.

Ass.:

Alexandro Gaspar
/ice 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

Impresso por: Alexandro Antônio Procópio Gaspar

1 de 1

13/05/2024 13:19



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador 4349665000000

1 - Registro ANS	000000	3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	17920	12 - Atendimento a RM	N																				
4 - Data da Autorização	31/05/2024	5 - Senha	17920	9 - Validade da Carteira	30/05/2024	10 - Nome	PIETRO GUILHERME ALVES DE CAMPO	11 - Cartão Nacional de Saúde																					
Dados do Beneficiário																													
8 - Número da Carteira	2791200																												
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	NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN	16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	11611	18 - UF	41	19 - Código CBO	225124																				
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados																													
21 - Cardápio Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	21/05/2024	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	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	21/05/2024	37 - Hora Inicial/30-Hora Final	11:59:00	38 - Tabela	22	40 - Procedimento	40801020	41 - Descrição	RX - Crânio - 3 incidencias																				
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\$)	84.08	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	0.00	61 - Total Materiais (R\$)	0.00	62 - Total do CPME (R\$)	0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$)	0.00	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	65 - Total Geral (R\$)	84.08																
56 - Assinatura do Responsável pela Autorização																													
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																													
58 - Assinatura do Contratado																													
TALITA.																													
Data/hora: 31/05/2024 14:06:31																													
Contat. tele: 2400105																													
Atendimento: 4349665																													
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA																													
2400105																													
1 / 1																													

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

2 - Nº Guia no Prestador 22561

1 - Registro ANS 0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Arribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2791200

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

PIETRO GUILHERME ALVES DE CAMPOS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 59

14 - Nome do Contratado

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

15 - Nome do Profissional Solicitante

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 11611

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 21/05/2024

23 - Indicação Clínica

27 - Qlde. Solic 1

28 - Qlde. Aut.

24 - Tabela 1

25 - Código do Procedimento 40801020

26 - Descrição

RX - Crânio - 3 incidências

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

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

31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)

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 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qlde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fati 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 - Cons Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

1. / /

2. / /

3. / /

4. / /

5. / /

6. / /

7. / /

8. / /

9. / /

10. / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Exams e Análises (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPVIE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casas Médicas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento: 4349665

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 21/05/2024 12:00:13

4349665



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

2791200

9 - Validade da Carteira

30/05/2024

10 - Nome

PIETRO GUILHERME ALVES DE CAMPO

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

NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

11611

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter. Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

21/05/2024

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

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

11:59:00

11:59:00

22

39 - Tabela

40 - Procedimento

40801020

41 - Descrição

RX - Crânio - 3 incidências

42 - Cide

001

43 - Via

001

44 - Trac

1.00

45 - Fator Red./Acresc.

84.08

46 - Valor Unitário (R\$)

84.08

47 - Valor Total (R\$)

84.08

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- / /

38 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

84.08

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

62.16

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\$)

146.24

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Prescrição.: 6595253 Data Prescrição: 21/05/2024 11:59
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2791200
Atendimento: 4349665 Validade:
Paciente...: 677844 - PIETRO GUILHERME ALVES DE CAMPOS Nasc: 12/10/2013 10a 7m 9d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 11611 NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: W013 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES E ATLETISMO Usuário: NEUMA.KORMANN

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: RADIOLOGIA

Prescrição:

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE CRANIO PA - LAT BRETTON	1		21/05/2024 11:59			AT	32010028

Dra. Neuma M. M. S. KORMANN
CRM 11611
NEUMA MARILIA MARTINS DA SILVA KORMANN
CRM 11611

Prontuário: 677844

Pedido: 1864170

Atend: 4349665

Paciente: **Pietro Guilherme Alves De Campos**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Neuma Marília Martins Da Silva Kormann

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 21/05/2024

Dt Imagem: 21/05/2024

Dt Laudo: 22/05/2024 09:33:46

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Incidências: anteroposterior (AP) e perfil (P).

Análise:

Calota craniana de aspecto radiográfico normal.

Estruturas da base do crânio dentro do normal radiográfico.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



Dr. Jorge Alberto Ledesma
CRM/PR: 5.962

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Guilherme Alves de Campos
Nº da Carteira: 2.79.1200
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 12/10/2013

Nº da Guia: 17920

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/05/2024	09:20:00	Sala de Aula	Aula de Geografia

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

Descrição

Aluno estava em pé ao lado da mesa dentro da sala de aula, e um colega empurrou ele, o mesmo caiu e bateu a cabeça no ferro da carteira. Consequentemente está com dor e um galo na cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colega	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Paloma	21/05/2024

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

Aluno foi atendido no colégio com gelo no local, feito contato com os pais e encaminhamento para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.:

Paloma de Azevedo Almeida Araújo Camilo

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, Clínica Adventista