



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 567897, Série: U, emitido em 05/06/2024, conversão em 05/06/2024

Número da Nota
547575
Data e Hora de Emissão
05/06/2024 00:00:00
Código de Verificação
7TJA2608

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: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS 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:** FATURAMENTO@HPP.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALAR | PIS(%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS(%)
0.00 R\$ 0.00 COMEPP REMESSA 56676

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 856,04

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$856,04

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	856,04	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

Clínica Adventista de Curitiba
15.116.763/0004-12

Maria Helena Camargo



Faturas por paciente

Fatura nº		Convênio					Protocolo		Nota Fiscal		RPS		Vencimento	
056676/2024		304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE											10/07/2024	
Item	Paciente Senha	Matricula	Data e Hora de Entrada	Médico	Atendimento	Guia Procedimento			Produção	Tx Disponib.		Total		
0003	MARINA MOURAO DE OLIVEIRA	2791212	13/05/2024 13:20:00	8961 NILTON KIESEL FILHO	4.341.645	10101039	Consulta Em Pronto Socorro			158,00	56,01	214,01		
								Total do Paciente		158,00	56,01	214,01		
0004	MATHEUS WOLFF TOSSI	2325883	14/05/2024 12:12:00	14652 SIMONE BORGES DA SILVEIRA	4.342.809	10101039	Consulta Em Pronto Socorro			158,00	56,01	214,01		
								Total do Paciente		158,00	56,01	214,01		
0002	NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFIM	2377578	13/05/2024 18:52:00	12875 EUSEBIO DA CUNHA MARQUES	4.341.856	10101039	Consulta Em Pronto Socorro			158,00	56,01	214,01		
								Total do Paciente		158,00	56,01	214,01		
0001	SAMIA ALVES MUNHOZ	2791588	10/05/2024 18:35:00	12875 EUSEBIO DA CUNHA MARQUES	4.339.270	10101039	Consulta Em Pronto Socorro			158,00	56,01	214,01		
								Total do Paciente		158,00	56,01	214,01		
Total da Fatura (Valor+Taxa):56676/2024										632,00	224,04	856,04		



Clínica Adventista
de Curitiba

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SA DT

2 - Nº Guia no Prestador 22430

1 - Registro ANS 0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 2791588

9 - Validade da Carteira

10 - Nome SAMIA ALVES MUNHOZ

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

21 - Caráter Atendim. 2

22 - Data da Solicitação 10/05/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 22

25 - Código do Procedimento 10101039

26 - Descrição Consulta em pronto socorro

27 - Qlde. Solic. 1

28 - Qlde. Aut.

29 - Código na Operadora

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

31 - Código CNES 15663

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data Execução / Procedimentos e Exames Realizados

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela 40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Falt 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 - 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

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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: EUSEBIO. Data/Hora: 10/05/2024 18:35:45

Atendimento: 4339270

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4339270

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Samia Alves Munhoz
Nº da Carteira: 2.79.1588
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 04/01/2011

Nº da Guia: 17628

Data da Ocorrência	Horário	Local
10/05/2024	09:53:00	Quadra

Atividade
Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Rosto, Cabeça

Descrição

Aluna estava na aula de educação física jogando futsal, e quando correu para pegar a bola escorregou e bateu com o rosto e a cabeça na parede. Consequentemente está com dor.

Testemunha da ocorrência

Professora Katia

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Paloma

Data

10/05/2024

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

Bairro

107
0

Água Verde, Curitiba
- PR

Telefone

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

Observações

Aluna ficou em observação na sala de apoio, avisado aos pais e encaminhado 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.clinicaadventista.org.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.783.357-3

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **13.783.357-3** DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/02

NOME: **SAMIA ALVES MUNHOZ**

FILIAÇÃO: ULINELSON REA MUNHOZ
MARIA SANDRA ALVES TEIXEIRA

NATURALIDADE: S. JOSE PINHAIS/PR DATA DE NASCIMENTO: 04/01/

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, S JOSE PINHAIS
C.NASC=89118, LIVRO=156A, FOLHA=215

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLAST

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
131.141.109-75

Nome
SAMIA ALVEZ MUNHOZ

Nascimento
04/01/2011

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

2 - Nº Guia no Prestador: 22484

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

NALU ARRAIS PEREIRA WOISKI BONFIM

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

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 - Carteira Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

13/05/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Cide. Solic.

28 - Cide. Aut.

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 - Cide.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fat Red/Acreso	46 - Valor Unitário(R\$)	47 - Valor Total(R\$)
13/05/2024	10:00	10:30	10101039	10101039	EM PRONTO SOCORRO						5581,00

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

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Anúncios (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\$)

Impresso por: EUSEBIO. Data/Hora: 13/05/2024 18:52:23

Atendimento: 4341856

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4341856

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nalu Arrais Pereira Woiski Bonfim

Nº da Carteirinha: 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	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	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	Telefone
Monitora Sra. Lúcia	(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros	Data
a Mesma	13/05/2024

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

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
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

1 - Registro ANS 0		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Ambulatório pela Operadora	
4 - Data de Autorização		5 - Senha 17674					
Dados do Beneficiário				9 - Validade da Carteira		10 - Nome MARINA MOURAO DE OLIVEIRA	
8 - Número da Carteira 2791212						11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Solicitante						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 NILTON KIESEL FILHO		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 8961		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante <i>Dr. Nilton Kiesel Filho</i>		21 - Assinatura do Profissional Solicitante <i>Nilton Kiesel Filho</i>		22 - Assinatura do Profissional Solicitante <i>Nilton Kiesel Filho</i>	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados				23 - Indicação Clínica		24 - Qlde. Solto.	
21 - Caráter Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 13/05/2024		23 - Indicação Clínica		24 - Qlde. Solto.	
24 - Tabela 22		25 - Código do Procedimento 10101039		26 - Descrição Consulta em pronto socorro		27 - Qlde. Solto.	
28 - Qlde. Aut.		29 - Qlde. Aut.		30 - Qlde. Aut.		31 - Qlde. Aut.	
Dados do Contratado Executante				30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563	
29 - Código na Operadora		32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente ou Doença Reacionada)		33 - Tipo de Consulta		34 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados				35 - Hora Inicial		36 - Hora Final	
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela	
40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qlde.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Faixa Red/Acresc		46 - Valor Unitário(R\$)		47 - Valor Total(R\$) 1584,00	
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		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPM's (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Total de Gases Médicos (R\$)		65 - Total Geral (R\$) 1584,00		66 - Assinatura do Contratado <i>Nilton Kiesel Filho</i>		67 - Assinatura do Contratado <i>Nilton Kiesel Filho</i>	
68 - Observações / Justificativa		69 - Observações / Justificativa		70 - Observações / Justificativa		71 - Observações / Justificativa	
72 - Observações / Justificativa		73 - Observações / Justificativa		74 - Observações / Justificativa		75 - Observações / Justificativa	
76 - Observações / Justificativa		77 - Observações / Justificativa		78 - Observações / Justificativa		79 - Observações / Justificativa	
80 - Observações / Justificativa		81 - Observações / Justificativa		82 - Observações / Justificativa		83 - Observações / Justificativa	
84 - Observações / Justificativa		85 - Observações / Justificativa		86 - Observações / Justificativa		87 - Observações / Justificativa	
88 - Observações / Justificativa		89 - Observações / Justificativa		90 - Observações / Justificativa		91 - Observações / Justificativa	
92 - Observações / Justificativa		93 - Observações / Justificativa		94 - Observações / Justificativa		95 - Observações / Justificativa	
96 - Observações / Justificativa		97 - Observações / Justificativa		98 - Observações / Justificativa		99 - Observações / Justificativa	
100 - Observações / Justificativa		101 - Observações / Justificativa		102 - Observações / Justificativa		103 - Observações / Justificativa	
104 - Observações / Justificativa		105 - Observações / Justificativa		106 - Observações / Justificativa		107 - Observações / Justificativa	
108 - Observações / Justificativa		109 - Observações / Justificativa		110 - Observações / Justificativa		111 - Observações / Justificativa	
112 - Observações / Justificativa		113 - Observações / Justificativa		114 - Observações / Justificativa		115 - Observações / Justificativa	
116 - Observações / Justificativa		117 - Observações / Justificativa		118 - Observações / Justificativa		119 - Observações / Justificativa	
120 - Observações / Justificativa		121 - Observações / Justificativa		122 - Observações / Justificativa		123 - Observações / Justificativa	
124 - Observações / Justificativa		125 - Observações / Justificativa		126 - Observações / Justificativa		127 - Observações / Justificativa	
128 - Observações / Justificativa		129 - Observações / Justificativa		130 - Observações / Justificativa		131 - Observações / Justificativa	
132 - Observações / Justificativa		133 - Observações / Justificativa		134 - Observações / Justificativa		135 - Observações / Justificativa	
136 - Observações / Justificativa		137 - Observações / Justificativa		138 - Observações / Justificativa		139 - Observações / Justificativa	
140 - Observações / Justificativa		141 - Observações / Justificativa		142 - Observações / Justificativa		143 - Observações / Justificativa	
144 - Observações / Justificativa		145 - Observações / Justificativa		146 - Observações / Justificativa		147 - Observações / Justificativa	
148 - Observações / Justificativa		149 - Observações / Justificativa		150 - Observações / Justificativa		151 - Observações / Justificativa	
152 - Observações / Justificativa		153 - Observações / Justificativa		154 - Observações / Justificativa		155 - Observações / Justificativa	
156 - Observações / Justificativa		157 - Observações / Justificativa		158 - Observações / Justificativa		159 - Observações / Justificativa	
160 - Observações / Justificativa		161 - Observações / Justificativa		162 - Observações / Justificativa		163 - Observações / Justificativa	
164 - Observações / Justificativa		165 - Observações / Justificativa		166 - Observações / Justificativa		167 - Observações / Justificativa	
168 - Observações / Justificativa		169 - Observações / Justificativa		170 - Observações / Justificativa		171 - Observações / Justificativa	
172 - Observações / Justificativa		173 - Observações / Justificativa		174 - Observações / Justificativa		175 - Observações / Justificativa	
176 - Observações / Justificativa		177 - Observações / Justificativa		178 - Observações / Justificativa		179 - Observações / Justificativa	
180 - Observações / Justificativa		181 - Observações / Justificativa		182 - Observações / Justificativa		183 - Observações / Justificativa	
184 - Observações / Justificativa		185 - Observações / Justificativa		186 - Observações / Justificativa		187 - Observações / Justificativa	
188 - Observações / Justificativa		189 - Observações / Justificativa		190 - Observações / Justificativa		191 - Observações / Justificativa	
192 - Observações / Justificativa		193 - Observações / Justificativa					

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Marina Mourão de Oliveira
Nº da Carteira: 2.79.1212
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 22/12/2017

Nº da Guia: 17674

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2024	11:10:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Durante a aula de Educação Física a Marina tentou pegar uma colega no colo, e caiu batendo a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gabriela	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gabriela	13/05/2024

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

A tutora fez o atendimento e colocou um gelo no local. Eu fiz o encaminhamento para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.:

Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Rogério Pereira De Santana

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

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

2 - Nº Guia no Prestador: 22495

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS 0 3 - Numero da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Numero da Carteira 2325883

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

MATHEUS WOLFF TOSSI

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 SIMONE BORGES DA SILVEIRA

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 14652

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 14/05/2024

23 - Indicação Clínica

5009

24 - Tabela 1

25 - Código do Procedimento 10101039

26 - Descrição Consulta em pronto socorro

27 - Qlde. Solc. 1

28 - Qlde. Aut.

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 - Tel. Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

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 - 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 Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPM (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Responsável pela Autorização

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

Impresso por: SIMONE.

Data/Hora: 14/05/2024 12:12:00

Atendimento: 4342809

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

4342809



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Matheus Wolff Tossi
Nº da Carteira: 2.32.5883
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 08/05/2012

Nº da Guia: 17707

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/05/2024	10:34:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Braço Esquerdo, Cabeça, Cotovelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava em educação física, quando pisou na bola e caiu em cima do braço e bateu a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência

Professor

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Ana

Data

14/05/2024

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

Foi colocado gelo na cabeça, e passado gelo no braço.

Ass.:

Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

Leonardo de Assis Rosa

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