



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

RPS nº. 570539, Série: U, emitido em 24/06/2024, conversão em 24/06/2024

Número da Nota

550210

Data e Hora de Emissão

24/06/2024 00:00:00

Código de Verificação

H696V30G

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 0,00 R\$ 0,00 I PIS (%) 0,00 R\$ 0,00 I COFINS (%)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$5.660,64

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$5.660,64

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	5.660,64	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: 1 - CONTAS HOSPITALARES - INTE Tipo de Agrupamento: CONTA HOSPITALAR

Remessa: 219123 Competência: 06/2024 Entrega: 01/07/2024

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
11/06/2024	14/06/2024	18511		18511 298449	4369083 GUSTAVO LAGO AZAMBUJA	INTERNAMENTO C	5.660,64
Total :							1 5.660,64
Total Geral :							1 5.660,64

Atendimento: 4369083 - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA Conta: 298449 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação

Atendimento: 4369083 Remessa: - Conta: 298449

[DADOS DO PACIENTE]

Paciente.....: 184516 - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA Idade...: 15
Nascimento.....: 21/02/2009 Sexo: Masculino Fone: 4133837155
Endereço.....: RUA ILDEFONSO PEREIRA CARDOSO 5310 QUISSISSANA SAO JOSE DOS PINHAIS

[ATENDIMENTO ATUAL]

Internacao.....: 11/06/2024 17:55
Alta.....: 14/06/2024 09:33 Motivo...: ALTA MELHORADA
Periodo da Conta: 11/06/2024 17:55 a 14/06/2024 09:33
Procedência.....:
Localização.....: 52-08
Medico/CRM.....: MARIA TERESA RESNAUER TAQUES / 10470
Procedimento.....: 10102019 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO) CID.: S069
Ord. Compra.....: 18511

[DADOS DO CONVENIO]

Convenio.....: 059 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Guia.....: 18511 Validade.: 12/06/2024
Carteira.....: 3269571 Validade.: 31/12/2024
Biometria.....:
Código RAT.....:
Tipo de Acomod...: APARTAMENTO_COBERTURA

Resumo da Conta Hospitalar

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					833,45
U.I 5º ANDAR - POSTO 52	833,45				833,45
DIARIAS					2.296,62
U.I 5º ANDAR - POSTO 52	2.296,62				2.296,62
TAXAS ADMINISTRATIVAS					52,34
U.I 5º ANDAR - POSTO 52	52,34				52,34
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					323,66
RESSONANCIA MAGNETICA	323,66				323,66
MATERIAIS BRASINDICE					388,90
RESSONANCIA MAGNETICA	388,90				388,90
MATERIAIS SIMPRO					71,87
RESSONANCIA MAGNETICA	71,87				71,87
ELECTRENCEFALOGRAFIA E NEU					183,18
ELETROENCEFALOGRAMA	183,18				183,18
RESSONANCIA MAGNETICA					1.510,62
RESSONANCIA MAGNETICA	1.356,46			154,16	1.510,62
Total da Conta: R\$					5.660,64

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 106 U.I 5º ANDAR - POSTO 52

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/06/2024	10102019 Visita hospitalar (paciente internado) Maria Teresa Resnauer Taq - 10470 65086813972	UN	N	1	166,69	166,69
12/06/2024	10102019 Visita hospitalar (paciente internado) Daniel Almeida Do Valle - 35453 06007826627	UN	N	1	166,69	166,69
13/06/2024	10102019 Visita hospitalar (paciente internado) Maria Teresa Resnauer Taq - 10470 65086813972	UN	N	1	166,69	166,69
13/06/2024	10102019 Visita hospitalar (paciente internado) Adriano Keijiro Maeda - 15435 76187470915	UN	N	1	166,69	166,69
14/06/2024	10102019 Visita hospitalar (paciente internado) Maria Teresa Resnauer Taq - 10470 65086813972	UN	N	1	166,69	166,69

Total do Setor: 833,45

Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA: 833,45

DIARIAS

Setor 106 U.I 5º ANDAR - POSTO 52

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60000473 DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA	UN	3	102,79	308,37
60000651 DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD	UN	3	662,75	1.988,25

Total do Setor: 2.296,62

Atendimento: 4369083 - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA		Conta: 298449 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação		Total de DIARIAS: 2.296,62	
TAXAS ADMINISTRATIVAS					
Setor	106 U.I 5º ANDAR - POSTO 52	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	Procedimento				
	60033533 TAXA DE REFEICAO DE ACOMPANHANTE (ALMOCO OU JANTAR)	UN	2	26,17	52,34
Total do Setor:					52,34
Total de TAXAS ADMINISTRATIVAS:					52,34
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					
Setor	43 RESSONANCIA MAGNETICA	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	Procedimento				
	90250001 OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	FR	1	323,66	323,66
Total do Setor:					323,66
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					323,66
MATERIAIS BRASINDICE					
Setor	43 RESSONANCIA MAGNETICA	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	Procedimento				
	0000005213 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN	UN	1	270,20	270,20
	0000005203 POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN	UN	1	118,70	118,70
Total do Setor:					388,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:					388,90
MATERIAIS SIMPRO					
Setor	43 RESSONANCIA MAGNETICA	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	Procedimento				
	78989094 FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER	CM	30	0,04	1,20
	78205549 SERINGA DESCARTAVEL 60 ML	UN	1	70,67	70,67
Total do Setor:					71,87
Total de MATERIAIS SIMPRO:					71,87
ELECTRENCEFALOGRAFIA E NEU					
Setor	106 U.I 5º ANDAR - POSTO 52	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
	Procedimento				
	40103234 Eletrencefalograma em vigilia e sono espontaneo ou induzido	UN	1	183,18	183,18
Total do Setor:					183,18
Total de ELECTRENCEFALOGRAFIA E NEU:					183,18
RESSONANCIA MAGNETICA					
Setor	43 RESSONANCIA MAGNETICA	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				
12/06/2024	41101014 RM - Cranio (encefalo) Hospital Pequeno Principe - 224 76591569000130	EXAME	1	1.356,46	1.510,62
Total do Setor:					1.510,62
Total de RESSONANCIA MAGNETICA:					1.510,62
Total da Conta: R\$					5.660,64
Co-participacao/Franquia/Desconto:					0,00
VI.Filme: 154,1					

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia de Solicitação de Interação 18511		6 - Data Vencimento da Sembr		7 - Número da Guia Análise para Constituição 18511	
4 - Data da Anulação 18/06/2024		5 - Sembr 18511					
Dados do Beneficiário				10 - Nome GUSTAVO LAGO AZAMBUJA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
8 - Número da Carteira 3269571		9 - Validade da Carteira 31/12/2024				12 - Atendimento a RN N	
Dados do Contratado Executante				15 - Código CNES 15563			
13 - Código na Operação 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO					
Dados da Interação				21 - Hora do Fim da Interação 09:33:00		22 - Tipo de Interação 4	
16 - Código de Identificação 2		17 - Tipo de Faturamento 4		18 - Data de Início do Faturamento 11/06/2024		19 - Hora de Início do Faturamento 17:55:00	
20 - Data do Fim do Faturamento 14/06/2024		21 - Hora do Fim da Interação 09:33:00		22 - Tipo de Interação 4		23 - Regime de Interação 1	
24 - CID 10 Principal (Opcional) S069		25 - CID 10 (2) (Opcional)		26 - CID 10 (3) (Opcional)		27 - CID 10 (4) (Opcional)	
28 - Indicação de Atendimento (Assistente ou enfermeiro) 9		29 - Meio de Encaminhamento da Interação 12		30 - Número da destinação de atendimento vivo		31 - CID 10 Causa	
32 - Número da Destinação da Causa		33 - Indicação D.O. de RN N					
Procedimentos e Exames Realizados							
34 - Data 12/06/2024 08:33:00				35 - Hora Inicial 08:33:00			
36 - Hora Final 08:33:00				37 - Tabaco 22			
38 - Código do Procedimento 40103234				39 - Descrição Eletronecefalograma em vigília e sono espontâneo ou induzido			
40 - Data 12/06/2024 08:33:00				41 - Hora Inicial 08:33:00			
42 - Hora Final 08:33:00				43 - Tabaco 22			
44 - Código do Procedimento 41101014				45 - Descrição RM - Cranio (encefalo)			
46 - Data 12/06/2024 12:30:00				47 - Hora Inicial 12:30:00			
48 - Hora Final 12:30:00				49 - Tabaco 22			
50 - Código do Procedimento 10102019				51 - Descrição Visita hospitalar (paciente internado)			
52 - Data 12/06/2024 14:52:00				53 - Hora Inicial 14:52:00			
54 - Hora Final 14:52:00				55 - Tabaco 22			
56 - Código do Procedimento 10102019				57 - Descrição Visita hospitalar (paciente internado)			
58 - Data 13/06/2024 12:30:00				59 - Hora Inicial 12:30:00			
60 - Hora Final 12:30:00				61 - Tabaco 22			
62 - Código do Procedimento 10102019				63 - Descrição Visita hospitalar (paciente internado)			
64 - Data 13/06/2024 14:52:00				65 - Hora Inicial 14:52:00			
66 - Hora Final 14:52:00				67 - Tabaco 22			
68 - Código do Procedimento 10102019				69 - Descrição Visita hospitalar (paciente internado)			
70 - Data 14/06/2024 09:33:00				71 - Hora Inicial 09:33:00			
72 - Hora Final 09:33:00				73 - Tabaco 22			
74 - Código do Procedimento 10102019				75 - Descrição Visita hospitalar (paciente internado)			
Identificação da Equipe							
46 - Seq. Ref. 3		47 - Grau Part. 12		48 - Código na operacional/CPE 59		49 - Nome do Profissional MARIA TERESA RESNAUER TAQUES	
5		12		59		DANIEL ALMEIDA DO VALLE	
6		12		59		MARIA TERESA RESNAUER TAQUES	
7		12		59		ADRIANO KEIJIRO MAEDA	
8		12		59		MARIA TERESA RESNAUER TAQUES	
9		12		59			
10		12		59			
11		12		59			
12		12		59			
13		12		59			
14		12		59			
15		12		59			
16		12		59			
17		12		59			
18		12		59			
19		12		59			
20		12		59			
21		12		59			
22		12		59			
23		12		59			
24		12		59			
25		12		59			
26		12		59			
27		12		59			
28		12		59			
29		12		59			
30		12		59			
31		12		59			
32		12		59			
33		12		59			
34		12		59			
35		12		59			
36		12		59			
37		12		59			
38		12		59			
39		12		59			
40		12		59			
41		12		59			
42		12		59			
43		12		59			
44		12		59			
45		12		59			
46		12		59			
47		12		59			
48		12		59			
49		12		59			
50		12		59			

Procedimentos e exames realizados (Continuação)

Procedimentos e exames realizados (Continuação)	

Identificação da Equipe (Continuação)

Identificação da Equipe (Continuação)	



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

1 - Registro ANS 000000 2 - Número da Guia Referenciada 18511

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130

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

5 - Código CNES 15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qlde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário-R\$ 19 - Nº Autorização de Funcionamento	16 - Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante									
1 - 02	13/06/2024	14:52:00	14:52:00	20	90250001	1	013	1,00	323.66	323.66
20 - Descrição:	OMNIPaque - 350 MG 1ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML									
2 - 03	13/06/2024	14:52:00	14:52:00	19	76000004	30	036	1,00	0.04	1.20
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER									
3 - 03	13/06/2024	14:52:10	14:52:10	00	0000005203	1	036	1,00	116.70	116.70
20 - Descrição:	POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN									
4 - 03	13/06/2024	14:52:10	14:52:10	00	0000005213	1	036	1,00	270.20	270.20
20 - Descrição:	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN									
5 - 03	13/06/2024	14:52:00	14:52:00	19	78205549	1	036	1,00	70.67	70.67
20 - Descrição:	SERINGA DESCARTAVEL 60 ML									
6 - 05	12/06/2024	12:30:00	12:30:00	18	60000473	1	036	1,00	102.79	102.79
20 - Descrição:	DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA									
7 - 05	12/06/2024	12:30:00	12:30:00	18	60000651	1	036	1,00	662.75	662.75
20 - Descrição:	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD									
8 - 05	13/06/2024	12:30:00	12:30:00	18	60000473	1	036	1,00	102.79	102.79
20 - Descrição:	DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA									
9 - 05	13/06/2024	12:30:00	12:30:00	18	60000651	1	036	1,00	662.75	662.75
20 - Descrição:	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD									
10 - 05	14/06/2024	09:33:00	09:33:00	18	60000473	1	036	1,00	102.79	102.79
20 - Descrição:	DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA									
1 - 05	14/06/2024	09:33:00	09:33:00	18	60000651	1	036	1,00	662.75	662.75
20 - Descrição:	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD									
2 - 07	13/06/2024	14:13:47	14:13:47	18	60033533	2	036	1,00	26.17	52.34
20 - Descrição:	TAXA DE REFEICAO DE ACOMPANHANTE (ALMOCO OU JANTAR)									

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0.00	22 - Total de Medicamentos R\$ 323.66	23 - Total de Materiais R\$ 460.77	24 - Total de OPME R\$ 0.00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 52.34	26 - Total de Diárias R\$ 2296.62	27 - Total Geral R\$ 3133.39
--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Impresso por: ELAINE.ROCIO

Data/Hora: 27/06/2024 13:42:51

Conta/Lote: 298449

Atendimento: 4369083

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Logo da Empresa

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2- Nº

123456789012
123456789012

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
Dados do Beneficiário		8 - Plano	9 - Validade da Carteira	
7 - Número da Carteira		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		
3269571				
10 - Nome		14 - Código CNES		
Gustavo Logo Azambuja				
Dados do Contratado Solicitante		13 - Nome do Contratado		19 - Código CBO S
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		16 - Conselho Profissional		18 - UF
76591569000130		Hospital Pequeno Principe		PR
15 - Nome do Profissional Solicitante		17 - Número no Conselho		
Moria Teresa R. Taques		CRM		10470
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação				
20 - Código na Operadora / CNPJ		21 - Nome do Prestador		
76591569000130		Hospital Pequeno Principe		
22 - Caráter da Internação		23 - Tipo de Internação		
☒ E - Eletiva ☐ U - Urgência/Emergência		☒ 1 - Clínica ☐ 2 - Cirúrgica ☐ 3 - Obstétrica ☐ 4 - Pediátrica ☐ 5 - Psiquiátrica		
24 - Regime de Internação		25 - Qtde. Diárias Solicitadas		
☒ 1 - Hospitalar ☐ 2 - Hospital-dia ☐ 3 - Domiciliar				
26 - Indicação Clínica				
TCE				
Hipóteses Diagnósticas				
27 - Tipo Doença		28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente		29 - Indicação de Acidente
☐ A - Aguda ☐ C - Crônica		☐ A - Anos ☐ M - Meses ☐ D - Dias		☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho ☐ 1 - Trânsito ☐ 2 - Outros
30 - CID 10 Principal		31 - CID 10 (2)		32 - CID 10 (3)
5099				
33 - CID 10 (4)				
Procedimentos Solicitados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição		37 - Qtde. Solicit 38 - Qtde. Aut.
1 -	10102019	internamento clinico		01
2 -				
3 -				
4 -				
OPM Solicitados				
39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante
1 -				
2 -				
3 -				
4 -				
Dados da Autorização				
45 - Data Prevista de Admissão Hospitalar		46 - Qtde. Diárias Autorizadas		47 - Tipo de Acomodação Autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ		49 - Nome do Prestador Autorizado		50 - Código CNES
76591569000130		Hospital Pequeno Principe		
51 - Observação				
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
11/06/24		11/06/24		

Dra. M^{te}. Teresa R. Taques
CRM-PR 10470

2- N° Guia no Prestador

Dra. Emma Louise Stelfeld
Hospital Pequeno Principe
CRM 10668

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

Alend: 4369083 Nasc: 21/02/2009 Dt.Intern: 11/06/2024
Nome: GUSTAVO LAGO AZAMBUJA

Resp. Legal: CLIS MARY DOS SANTOS LAGO AZAMB
Convenio.: CLINICA ADVENTISTA PRONT.184516
Posto: URGENCIA/ EMERGENCIA C LEITOEMER 02
CRM: 10470 MARIA TERESA RESNAUER TAOQUES

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuída pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
4 - Data de Autorização		5 - Senha		8 - Data de Validade da Senha		9 - Nome		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Nome		12 - Nome		13 - Nome	
Dados do Beneficiário		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		21 - Caracter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
21 - Caracter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Cide. Solc.		28 - Cide. Aut.		29 - Código na Operadora	
27 - Cide. Solc.		28 - Cide. Aut.		29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento	
30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final	
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Cide.		43 - Via		44 - Tec.	
42 - Cide.		43 - Via		44 - Tec.		45 - Fator Red./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
45 - Fator Red./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CPF	
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO		56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	
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 - Total de Procedimentos (R\$)	
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Casos Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Casos Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

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

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN		13 - Código na Operadora	
14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante	
16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
18 - UF		19 - Código CBO	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante	
22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
26 - Descrição		27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
31 - Código CNES		32 - Tipo de 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 - Código do Procedimento	
41 - Descrição		42 - Qtd.	
43 - Via		44 - Tec.	
45 - Fator Red./Acrrec.		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora	
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 - Observação / Justificativa	
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
61 - Total de 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	

imbra

RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

qua., 12 de jun. de 2024 10:18

1 anexo

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Assunto : RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Para : 'Karen Fernanda de Cristo' <karen.cristo@hpp.org.br>

Cc : 'internamento' <internamento@hpp.org.br>, 'celig' <celig@hpp.org.br>

Bom dia,

Exame autorizado!

Precisamos por gentileza da justificativa médica para autorizarmos a internação do paciente.

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>

Enviada em: quarta-feira, 12 de junho de 2024 09:56

Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Cc: internamento <internamento@hpp.org.br>; celig <celig@hpp.org.br>

Assunto: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Bom dia,

Paciente: GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - Guia: 18511 - Internado: 11/06/2024

Segue anexo guia para realização de exame abaixo:

41101014 x 01

31602282 x 01

Atenciosamente,



Karen Fernanda de Cristo

Assistente de Central de Guias

+55.41.3310.1115

karen.cristo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

imbra

RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

seg., 17 de jun. de 2024 17:10

Assunto : RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

1 anexo

Para : 'Karen Fernanda de Cristo' <karen.cristo@hpp.org.br>

Boa tarde Karen tudo bem?

Autorizado!

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>

Enviada em: segunda-feira, 17 de junho de 2024 14:34

Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Assunto: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Bom dia,

Paciente: GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - Guia: 18511 - Internado: 11/06/2024

Segue anexo guia de prorrogação de diárias:

60000651 x 03 - Período: 12 a 14/06 - ALTA

Atenciosamente.



Karen Fernanda de Cristo

Assistente de Central de Guias

+55,41.3310.1115

karen.cristo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

RES: RES: RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA**De :** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

qua., 19 de jun. de 2024 09:39

Assunto : RES: RES: RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

1 anexo

Para : 'Karen Fernanda de Cristo' <karen.cristo@hpp.org.br>

Autorizado visita com especialista para GUSTAVO LAGO AZAMBUJA,

10102019 x 01 - Dr. Adriano Maeda CRM: 15435 - Data: 13/06 - Neuro

10102019 x 01 - Dr. Daniel do Valle CRM: 35453 - Data: 12/06 - Neuro

Atenciosamente,

Talytha Carvalho**Analista de Informação em Saúde**

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>**Enviada em:** quarta-feira, 19 de junho de 2024 09:26**Para:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Assunto:** Re: RES: RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Thalyta,

Segue anexo relatório, todos os procedimentos e prorrogações foram solicitados, as visitas são solicitadas após a alta, quando é feita a leitura do prontuário para as solicitações restantes.

Atenciosamente,

**Karen Fernanda de Cristo**

Assistente de Central de Guias

+55.41.3310.1115

karen.cristo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Para:** "Karen Fernanda de Cristo" <karen.cristo@hpp.org.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 19 de junho de 2024 8:54:05**Assunto:** RES: RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Bom dia Karen tudo bem?

Por gentileza encaminhar o relatório médico dos especialistas:

Dr. Adriano Maeda CRM: 15435 - Data: 13/06

Dr. Daniel do Valle CRM: 35453 - Data: 12/06

Peço encarecidamente que para os próximos atendimentos/internação, seja solicitado uma autorização prévia do serviço ou procedimento que for necessário.

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>**Enviada em:** quarta-feira, 19 de junho de 2024 08:47**Para:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Assunto:** Re: RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Bom dia Talytha,

Referente a solicitação abaixo, algum retorno?

Paciente: GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - Guia: 18511 - Internado: 11/06/2024

Segue anexo guia de visita de especialista:

10102019 x 01 - Dr. Adriano Maeda CRM: 15435 - Data: 13/06 - Neuro

10102019 x 01 - Dr. Daniel do Valle CRM: 35453 - Data: 12/06 - Neuro

Atenciosamente,



Karen Fernanda de Cristo

Assistente de Central de Guias

+55.41.3310.1115

karen.cristo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "Karen Fernanda de Cristo" <karen.cristo@hpp.org.br>**Para:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Enviadas:** Terça-feira, 18 de junho de 2024 14:20:52**Assunto:** Re: RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Boa tarde,

Segue anexo relatório.

Atenciosamente,



Karen Fernanda de Cristo

Assistente de Central de Guias

+55.41.3310.1115

karen.cristo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Para:** "Karen Fernanda de Cristo" <karen.cristo@hpp.org.br>**Enviadas:** Terça-feira, 18 de junho de 2024 13:58:55**Assunto:** RES: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Boa tarde Karen tudo bem?

19/06/2024

Zimbra

Por gentileza poderia enviar o guia de resumo de internação.

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br



Clínica Adventista
de Curitiba



Clínica Adventista
de Porto Alegre

De: Karen Fernanda de Cristo <karen.cristo@hpp.org.br>

Enviada em: terça-feira, 18 de junho de 2024 12:55

Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Assunto: HPP - GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - CLINICA ADVENTISTA

Bom dia,

Paciente: GUSTAVO LAGO AZAMBUJA - Guia: 18511 - Internado: 11/06/2024

Segue anexo guia de visita de especialista:

10102019 x 01 - Dr. Adriano Maeda CRM: 15435 - Data: 13/06 - Neuro

10102019 x 01 - Dr. Daniel do Valle CRM: 35453 - Data: 12/06 - Neuro

Atenciosamente.



Karen Fernanda de Cristo

Assistente de Central de Guias

+55.41.3310.1115

karen.cristo@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gustavo Lago Azambuja
Nº da Carteirinha: 3.26.9571
Instituição: Colégio Adventista Portão - BIEFM

Data de Nascimento: 21/02/2009

Nº da Guia: 18511

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2024	10:51:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

Descrição

Estudante estava correndo no intervalo, escorregou e bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência

Luciane

Telefone

(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

Luciane

Data

11/06/2024

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

Colocado gelo no local.

Ass.:

Jamilly Souza

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-060

CURITIBA - PR

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Lago Azenhujá
Nº da Carteira: 3.26.9571
Instituição: Colégio Adventista Portão - CIEFM



Data de Nascimento: 21/02/2009 Nº da Guia: 18511

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2024	10:51:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

Descrição
Estudante estava correndo no intervalo, escorregou e bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luciane	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luciane	11/06/2024

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
Colocado gelo no local.

Ass.:


Family Souza

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO
RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-080
CURITIBA - PR

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