



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

RPS nº. 571985, Série: U, emitido em 05/07/2024, conversão em
05/07/2024

Número da Nota
551655
Data e Hora de Emissão
05/07/2024 00:00:00
Código de Verificação
HAM63803

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: IGUAÇÚ, 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	I PIS (%)	0.00 R\$	0.00	ICOFINS(%)
0.00 R\$ 0.00				

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 9.033,41

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$9.033,41

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	9.033,41	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.

Agrupamento: 1		- CONTAS HOSPITALARES - INTE		Tipo de Agrupamento: CONTA HOSPITALAR	
Remessa: 219906		Competência: 07/2024		Entrega: 10/07/2024	
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
Nota Fiscal:					
Período					
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento
26/06/2024	28/06/2024	18803	18803	299535	4383810 BRYAN SANTOS NEPONUCENO
					Origem
					INTERNAMENTO C
					Valor
					9.033,41
Total :					1 9.033,41
Total Geral :					1 9.033,41

Atendimento: 4383810 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Conta: 299535 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação

DIARIAS

Setor	105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	60000473	DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA	2	102,79	205,58
	60000651	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD	2	662,75	1.325,50
			Total do Setor:		1.531,08
			Total de DIARIAS:		1.531,08

TAXAS ADMINISTRATIVAS

Setor	105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	60033533	TAXA DE REFEICAO DE ACOMPANHANTE (ALMOCO OU JANTAR)	1	26,17	26,17
			Total do Setor:		26,17
			Total de TAXAS ADMINISTRATIVAS:		26,17

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	114 CENTRO CIRURGICO	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	60023120	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 3	1	1.582,40	1.582,40
	60023180	TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA	1	108,81	108,81
			Total do Setor:		1.691,21
			Total de TAXAS DE USO DE SALA:		1.691,21

TAXAS DE EQUIPAMENTOS

Setor	114 CENTRO CIRURGICO	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	60030399	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE CAPNOGRAFO POR USO/SESSAO	1	26,46	26,46
	60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM POR USO	1	90,40	90,40
			Total do Setor:		116,86
			Total de TAXAS DE EQUIPAMENTOS:		116,86

GASES MEDICINAIS

Setor	114 CENTRO CIRURGICO	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	60034335	OXIGENIO, POR HORA	1	24,58	24,58
	60028572	PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA	1	72,11	72,11
			Total do Setor:		96,69
			Total de GASES MEDICINAIS:		96,69

MEDICAMENTOS

Setor	105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	90470800	NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML	2	4,24	8,48
	90239687	TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	1	17,72	17,72
			Total do Setor:		26,20

Setor	114 CENTRO CIRURGICO	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	90003551	DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	10	2,20	22,00
	90470800	NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML	1	4,24	4,24
			Total do Setor:		26,24
			Total de MEDICAMENTOS:		52,44

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML. - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 2	5	1,19	5,95
	90008332	KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML	2	33,13	66,26
	90123190	SOLUCAO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV X 250 ML C	1	10,38	10,38
			Total do Setor:		82,59

Setor	114 CENTRO CIRURGICO	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento					
	90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA	6	1,19	7,14

Atendimento: 4383810 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO		Conta: 299535 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo:	Sem Classificação		
90008332	10ML. - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 2 KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML	FA	1	33,13	33,13
90335155	KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1	25,65	25,65
90122941	LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML	AMP	1	86,94	86,94
90372301	RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL	BOLS	1	11,20	11,20
0000053268	SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	ML	40	12,99	519,60
90123115	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN - 9 MG/ML S	FR	1	11,65	11,65
90123093	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML B.BRAUN - 9 MG/ML SOL	FR	1	12,04	12,04
			Total do Setor:		707,35
			Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:		789,94

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	5	2,88	14,40
0000078907 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	10	1,68	16,80
70705348 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)	UN	5	16,19	80,95
Total do Setor:				112,15

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014280 AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 22G 1 - 25X7	UN	1	2,88	2,88
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	6	2,88	17,28
70034664 Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer	UN	5	9,36	46,80
0000005213 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN	UN	1	270,20	270,20
0000025555 EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	257,33	257,33
70765553 EXTENSOFIX 120cm - EXTENSAO PARA EQUIPO DE INFUSAO PARENTER	UN	1	87,72	87,72
70361045 LAMINA DE BISTURI N15 - EM ACO CARBONO PARA CIRURGIA GERAL A	UN	1	3,85	3,85
70705313 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 5ml (Bico Luer Lock)	UN	1	4,08	4,08
70705330 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	5	5,50	27,50
70705356 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)	UN	1	16,19	16,19
Total do Setor:				733,83
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				845,98

MATERIAIS SIMPRO

Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
78340373 ATADURA GESSADA 10CM X 3M	RL	3	27,30	81,90
78340454 COMPRESSA GAZE ESTRELA ESTERIL 13 FIOS 10X10CM	UN	20	1,47	29,40
77372018 FIO KIRSCHNNER 2.0 - GEXFIX FIOS E PINOS IMPLANTAVEIS	UN	2	51,80	103,60
0003950260 FIO MONONYLON PLASTICA PRETO 3-0 45CM AG.2,4CM 1163T	UN	1	48,23	48,23
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	PAR	1	3,03	3,03
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	PAR	2	3,03	6,06
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	3,03	3,03
0000003312 CANULA ENDOTRAQUEAL 4,5 COM BALAO	UNIDADE	1	56,91	56,91
Total do Setor:				332,16
Total de MATERIAIS SIMPRO:				332,16

RADIODIAGNOSTICO

Setor 105 U.I 5º ANDAR - POSTO 51

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40803104 RX - Antebraco	EXAME	1	69,96	75,50
40803090 RX - Cotovelo	EXAME	1	69,96	73,28
Total do Setor:				148,78
Total de RADIODIAGNOSTICO:				148,78

Atendimento: 4383810 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Conta: 299535 - CLINICA ADVENTISTA DE Tipo: Sem Classificação
Total da Conta: 9.033,41

Prestadores Credenciados

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Setor 114 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
27/06/2024	30719100 Fraturas e ou luxacoes - tratamento cirurgico	UN	N	100.00%	1		
	Edson Noriyuki Namba - 10522 - 50429140991		Anestesista			638,54	638,54
27/06/2024	30720095 FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COT	ATO	N	70.00%	1		
	Edson Noriyuki Namba - 10522 - 50429140991		Anestesista			446,97	446,97
			Total do Setor:				3.402,10
			Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:				3.402,10
			Total Credenciados:				1.085,51
			Total da Conta:			R\$	9.033,41
			Co-participacao/Franquia/Desconto:				0,00
			Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:				10.118,92

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 23001

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia de Solicitação de Internação
18803

4 - Data de Autorização
27/06/2024

5 - Semtina
18803

6 - Data Validade da Semtina
27/06/2024

7 - Número da Guia Attribuido pela Operadora
18803

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
00000000000000000000

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
BRYAN SANTOS NEPONUCENO

11 - Cartão Nacional de Saúde
898005906452704

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Contratado Executante

13 - Código na Operadora
76591569000130

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

15 - Código CNES
15563

Dados da Internação

16 - Caracter do Atendimento
2

17 - Tipo de Faturamento
4

18 - Data do Inicio do Faturamento
26/06/2024

19 - Hora do Inicio do Faturamento
19:22:00

20 - Data do Fim do Faturamento
28/06/2024

21 - Hora do Fim do Faturamento
10:27:00

22 - Tipo de Internação
2

23 - Regime de Internação
1

24 - CID 10 Principal (Opcional)
S524

25 - CID 10 (2) (Opcional)

26 - CID 10 (3) (Opcional)

27 - CID 10 (4) (Opcional)

28 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)
9

29 - Motivo de Encerramento da Internação
11

30 - Número da declaração de nascido vivo

31 - CID 10 Óbito

32 - Número da Declaração do Óbito

33 - Indicador D.O. de RN
N

Procedimentos e Exames Realizados											
34 - Data	35 - Hr.Inicial	36 - Hr.Final	37 - Tabeta	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Cícla	41 - Via	42 - Tec.	43 - Fator Red / Acresc.	44 - Valor Unitário - (R\$)	45 - Valor Total - (R\$)
1	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	22	30719100	Fraturas e ou luxações - tratamento cirurgico	001	1	1,00	1750,53	1750,53
2	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	22	30719100	Fraturas e ou luxações - tratamento cirurgico	001	1	1,00	525,15	525,15
3	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	22	30720095	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO	001	3	0,70	866,48	866,48
4	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	22	30720095	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO	001	1	259,94	259,94	259,94
5	27/06/2024	12:28:28	12:28:28	22	40803090	RX - Colovelo	001		1,00	73,28	73,28
6	27/06/2024	12:28:28	12:28:28	22	40803104	RX - Antebraço	001		1,00	75,50	75,50

Identificação da Equipe									
46 - Seq. Ref.	47 - Grau Part.	48 - Código na operadora/CNPJ	49 - Nome do Profissional	50 - Conselho Profissional	51 - Número no Conselho	52 - UF	53 - Código CBO		
1	00	59	ANDREA FINATTO	6	43948	41	225270	41	225270
2	01	59	LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270	41	225270
3	00	59	ANDREA FINATTO	6	43948	41	225270	41	225270
4	01	59	LUCIO RICIERI PEROTTI	6	27706	41	225270	41	225270

54 - Total Procedimentos (R\$)
3550,88

45 - Total Diárias (R\$)
1531,08

46 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
1834,24

57 - Total Materiais (R\$)
1178,14

58 - Total da OPMIE (R\$)
0,00

59 - Total Medicamentos (R\$)
842,38

60 - Total de Gases Medicinais (R\$)
96,69

51 - Total Geral (R\$)
9033,41

62 - Data da assinatura do contratado

63 - Assinatura do contratado

65 - Observações / Justificativa



Procedimentos e exames realizados (Continuação)

Identificação da Equipe (Continuação)

66 - Observação / Justificativa

Impresso por: ELAINE.ROCIO Data/Hora: 08/07/2024 16:26:45

Contal/Lote: 299535

Atendimento: 4383810

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE



299535



Clínica Adventista
de Curitiba

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

1 - Registro ANS - 000000	2 - Número da Guia Referenciada 18803
------------------------------	--

Dados do Contratado Executante		4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		5 - Código CNES 15563	
3 - Código na Operadora 76591569000130					

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário-R\$	16 - Valor Total-R\$
17	Registro ANVISA do Material									
18	Referência do material no fabricante									
1 - 01	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	18	60034335	1	036	1.00	24.58	24.58
20 - Descrição: OXIGENIO, POR HORA										
2 - 01	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	18	60028572	1	036	1.00	72.11	72.11
20 - Descrição: PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA										
3 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90372301	1	004	1.00	11.20	11.20
20 - Descrição: RINGER COM LACTATO - (6.00+0.30+0.20+3.20) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML										
4 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90123093	1	013	1.00	12.04	12.04
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 50										
5 - 02	27/06/2024	14:20:00	14:20:00	20	90239687	1	001	1.00	17.72	17.72
20 - Descrição: TORAGESIC - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML										
6 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90003551	10	022	1.00	2.20	22.00
20 - Descrição: DECADRON - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML										
7 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90335155	1	001	1.00	25.65	25.65
20 - Descrição: KETAMIN NP - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML										
8 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90008332	1	014	1.00	33.13	33.13
20 - Descrição: KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML										
9 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90470800	1	001	1.00	4.24	4.24
20 - Descrição: NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML										
10 - 02	27/06/2024	14:48:45	14:48:45	20	90470800	1	001	1.00	4.24	4.24
20 - Descrição: NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML										
11 - 02	27/06/2024	14:02:28	14:02:28	20	90470800	1	001	1.00	4.24	4.24
20 - Descrição: NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST 50 AMP VD AMB X 2 ML										
12 - 02	27/06/2024	15:17:56	15:17:56	20	90425588	5	001	1.00	1.19	5.95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML										

17 - Total Gases Medicinais R\$ *****	18 - Total Medicamentos R\$ *****	19 - Total Materiais R\$ *****	20 - Total Taxas Diversas R\$ *****	21 - Total Diárias R\$ *****	22 - Total Aluguel R\$ *****	23 - Total Geral R\$ *****
--	--------------------------------------	-----------------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS ..
000000

2 - Número da Guia Referenciada
18803

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 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário-R\$	16 - Valor Total R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante	11:50:00	11:50:00	00	0000053268	40	023	1.00	12.99	519.60
3 - 02	27/06/2024	11:50:00	11:50:00	00	0000053268			1.00	12.99	519.60
20 - Descrição:	SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML									
4 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90425598	6	001	1.00	1.19	7.14
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML									
5 - 02	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	20	90122941	1	001	1.00	86.94	86.94
20 - Descrição:	LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML									
6 - 02	28/06/2024	10:27:00	10:27:00	20	90123190	1	013	1.00	10.38	10.38
20 - Descrição:	SOLUCAO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV X 250 ML CX 30 FA PLAS INC SIST FECH									
7 - 02	28/06/2024	10:27:00	10:27:00	20	90123115	1	013	1.00	11.65	11.65
20 - Descrição:	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X									
8 - 02	28/06/2024	06:01:03	06:01:03	20	90008332	2	014	1.00	33.13	66.26
20 - Descrição:	KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 60 FA VD INC CAPAC. 10ML									
9 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	77372018	2	036	1.00	51.80	103.60
20 - Descrição:	FIO KIRSCHNER 2.0 - GEXFIX FIOS E PINOS IMPLANTAVEIS									
10 - 03	27/06/2024	15:17:56	15:17:56	19	70014370	5	036	1.00	2.88	14.40
20 - Descrição:	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD									
1 - 03	27/06/2024	15:17:56	15:17:56	00	0000078907	10	036	1.00	1.68	16.80
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR									
2 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70014370	6	036	1.00	2.88	17.28
20 - Descrição:	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD									
3 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70014280	1	036	1.00	2.88	2.88
20 - Descrição:	AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 22G 1 - 25X7									
4 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	00	0000025555	1	036	1.00	257.33	257.33
20 - Descrição:	EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX									

17 - Total Gases Medicinais R\$

18 - Total Medicamentos R\$

19 - Total Materiais R\$

20 - Total Taxas Diversas R\$

21 - Total Diárias R\$

22 - Total Aluguéis R\$

23 - Total Geral R\$

00/07/2024 16:26:45

Contabil nfe: 299535

Atendimento: 4383810

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 18803

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76391569000130 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\$	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante	19	70705330			5	036	1,00	5,50	27,50
5 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70705330					
20 - Descrição:	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)					1	036	1,00	270,20	270,20
6 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	00	0000005213					
20 - Descrição:	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 22- BBRAUN					20	036	1,00	1,47	29,40
7 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	76340454					
20 - Descrição:	COMPRESSA GAZE ESTRELA ESTERIL 13 FIOS 10X10CM					1	048	1,00	3,03	3,03
8 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	76207991					
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					1	048	1,00	3,03	3,03
9 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	76207991					
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5					1	036	1,00	3,85	3,85
10 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70361045					
20 - Descrição:	LAMINA DE BISTURI N15 - EM ACO CARBONO PARA CIRURGIA GERAL AEsculap - BB615					1	036	1,00	4,08	4,08
1 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70705313					
20 - Descrição:	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 5ml (Bico Luer Lock)					5	036	1,00	9,36	46,80
2 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70034664					
20 - Descrição:	Alcatura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Crenier					1	036	1,00	48,23	48,23
3 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	00	0003950260					
20 - Descrição:	FIO MONONYLON PLASTICA PRETO 3-0 45CM AG 2,4CM 1163T					1	036	1,00	56,91	56,91
4 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	00	0000003312					
20 - Descrição:	CANULA ENDOTRAQUEAL 4,5 COM BALAO					2	048	1,00	3,03	6,06
5 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	76207991					
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0					5	036	1,00	16,19	80,95
6 - 03	27/06/2024	15:17:56	15:17:56	19	70705348					
20 - Descrição:	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)									

17 - Total Gases Medicinais R\$	18 - Total Medicamentos R\$	19 - Total Materiais R\$	20 - Total Taxas Diversas R\$	21 - Total Diárias R\$	22 - Total Aluguéis R\$	23 - Total Geral R\$
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

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

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 18803

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130 4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

5 - Código CNES 15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante									
7 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	78340373	3	045	1,00	27,30	81,90
20 - Descrição:	ATADURA GESSADA 10CM X 3M									
8 - 03	27/06/2024	17:51:12	17:51:12	19	70765553	1	036	1,00	87,72	87,72
20 - Descrição:	EXTENSOFIX 120cm - EXTENSAO PARA EQUIPO DE INFUSAO PARENTERAL - Extensofix tubo caixa contendo 100									
9 - 03	28/06/2024	10:27:00	10:27:00	19	70705356	1	036	1,00	16,19	16,19
20 - Descrição:	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 20ml (Bico Luer Lock)									
10 - 05	27/06/2024	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									
1 - 05	27/06/2024	12:30:00	12:30:00	18	60000651	1	036	1,00	662,75	662,75
20 - Descrição:	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD									
2 - 05	28/06/2024	10:27:00	10:27:00	18	60000473	1	036	1,00	102,79	102,79
20 - Descrição:	DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA									
3 - 05	28/06/2024	10:27:00	10:27:00	18	60000651	1	036	1,00	662,75	662,75
20 - Descrição:	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD									
4 - 07	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	18	60023180	1	036	1,00	108,81	108,81
20 - Descrição:	TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS ANESTESICA									
5 - 07	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	18	60023120	1	036	1,00	1582,40	1582,40
20 - Descrição:	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 3									
6 - 07	27/06/2024	18:20:30	18:20:30	18	60033533	1	036	1,00	26,17	26,17
20 - Descrição:	TAXA DE REFEICAO DE ACOMPANHANTE (ALMOCO OU JANTAR)									
7 - 07	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	18	60033999	1	036	1,00	26,46	26,46
20 - Descrição:	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE CAPNOGRAFO POR USOSESSAO									
8 - 07	27/06/2024	10:45:00	10:45:00	18	60027169	1	036	1,00	90,40	90,40
20 - Descrição:	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM POR USO									
21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$				
96,69	842,38	1178,14	0,00	1834,24	1531,08	5482,53				

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

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
Adicentista 8.68726		
10 - Nome	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
Bryan Santos Nogueira		

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPE	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
76591569000130	HPP	
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
Cellena Goetten	CRM	51245
		18 - UF
		PR
		19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador
76591569000130	HOP
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	03

26 - Indicação Clínica

Fratura de osso do antebraço com desvio

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo Doença	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29 - Indicação de Acidente
☒ A - Aguda ☐ C - Crônica		☒ 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho ☐ 1 - Trânsito ☐ 2 - Outros
30 - CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)
552.4		
		33 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit	38 - Qtde. Aut
1-	30720095	Fratura e/ou luxação envolvendo exclusivamente epifísia do punho	01	
2-				
3-				
4-				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
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	HPP	

51 - Observação

Apartamento

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
26/10/24 Dra. Allena Goetten MEDICA CRM-PR 51.245		

**GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO
OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO**

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia de Solicitação de Internação

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Nome

Bryan S. Nepomuceno

Dados do Contratado Solicitante

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

11 - Nome do Profissional Solicitante

Emmo d. Stelffeld

12 - Conselho Profissional

13 - Número no Conselho

14 - UF

15 - Código CBO

Dados da Internação

16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas

17 - Tipo da Acomodação Solicitada

18 - Indicação Clínica

Paciente apresentou-se ao PP com quadro de fratura de osso de antebraço, realizado redução imediata e imobilizado, em seu primeiro retorno observou-se fenda da redução da fratura, observado também luxação anterior da cabeça do rádio. Optado então pelo internamento para tratamento cirúrgico da fratura dos ossos do antebraço com fixação intramedular (30320095) e após a fixação realizada optou o tratamento da luxação do cotovelo (30719100) em 27/06/24

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

19 - Tabela	20 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	21 - Descrição	22 - Qtde Solic	23 - Qtde Aut
1-				
2-	30719100	Fraturas e se luxações - tratamento cirúrgico	001	
3-				
4-				
5-	600009651	diária de acomodamento	002	
6-				
7-		período: 27 e 28/06		
8-				
9-				

Dados da Autorização

24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas

25 - Tipo da Acomodação Autorizada

26 - Justificativa da operadora

JUSTIFICAR EM CONTA HOSPITALAR
Data: 03/07/24
Loren
CENTRAL DE GUIAS

27 - Observação / Justificativa

28 - Data da Solicitação

29 - Assinatura do Profissional Solicitante

30 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dra. Emma Louise Stelffeld
Hospital Pequeno Príncipe
CRM 10668

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 25/02/2019

Nº da Guia: 18803

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/06/2024	16:35:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	intervalo

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava brincando e caiu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professora Ana

(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Rosane

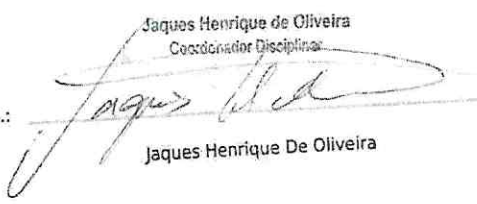
19/06/2024

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

Feito uma tipoia no braço do aluno

Jaques Henrique de Oliveira
Coordenador Disciplinar

Ass.: 

Jaques Henrique De Oliveira

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: Jaques Henrique De Oliveira

1 de 1

19/06/2024 16:45