



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 572367, Série: U, emitido em 09/07/2024, conversão em 09/07/2024

Número da Nota
552020
Data e Hora de Emissão
09/07/2024 00:00:00
Código de Verificação
S66ZV00T

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 HOSPITALARI
0,00 R\$ 0,00 | PIS (%) 0,00 R\$ 0,00 | COFINS (%)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 475,82

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$475,82

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	475,82	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: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL
Remessa: 220071 Competência: 07/2024 Entrega: 10/07/2024



Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
19/06/2024	19/06/2024	18803	18803	2415515	4376990	BRYAN SANTOS NEPONUCENO 368726	475,82
Total :							1 475,82
Total Geral :							1 475,82

Atendimento: 4376990 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Lote: 2415515 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 25/02/2019

Paciente....: BRYAN SANTOS NEPONUCENO
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: ANDREA FINATTO / 43948
Guia.....: 18803 Validade.:
Carteira....: 368726 Validade.: 31/12/2024 Titular.: BRYAN SANTOS NEPONUCENO
Biometria...:
CID.....: S524
Código RAT.:
Endereco....: RUA FERNANDO DE NORONHA 2008 SANTA CANDIDA CURITIBA PR
Fone.....:
Entrada.....: 19/06/2024 17:53 Saída: 19/06/2024 19:13



2415515

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					160,86
EMERGENCIA CONVENIOS	160,86				160,86
MATERIAIS BRASINDICE					28,08
EMERGENCIA CONVENIOS	28,08				28,08
MATERIAIS SIMPRO					135,88
EMERGENCIA CONVENIOS	135,88				135,88
RADIODIAGNOSTICO				11,08	151,00
RAIO-X CEIMA	139,92				151,00
Total da Conta:				R\$	475,82

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario VI Total

1 160,86 160,86

Total do Setor: 160,86

Total de TAXAS DE USO DE SALA: 160,86

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

70034664 Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x
1,8m Cremer

Unid./Ativ.

UN

Qtde VI Unitario VI Total

3 9,36 28,08

Total do Setor: 28,08

Total de MATERIAIS BRASINDICE: 28,08

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento

78340373 ATADURA GESSADA 10CM X 3M
78340373 ATADURA GESSADA 08CM X 2M
78308500 MALHA TUBULAR 08 CM

Unid./Ativ.

RL

RL

CM

Qtde VI Unitario VI Total

3 27,30 81,90

2 16,99 33,98

400 0,05 20,00

Total do Setor: 135,88

Total de MATERIAIS SIMPRO: 135,88

RADIODIAGNOSTICO

Setor 37 RAIO-X CEIMA

Procedimento

40803104 RX - Antebraco

Unid./Ativ.

EXAME

Qtde VI Unitario VI Total

2 69,96 151,00

VI.Filme: 11,08

Total do Setor: 151,00

Total de RADIODIAGNOSTICO: 151,00

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.

19/06/2024 10101039 Consulta em pronto socorro
ANDREA FINATTO 43948

Unid./Ativ. HE

UN N

59

Qtde VI Unitario VI Total

1 175,36 175,36

CLINICO



Atendimento: 4376990 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Lote: 2415515 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Total do Setor:	175,36
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/06/2024	30720087 Fratura do antebraço - tratamento conservador ANDREA FINATTO 43948	ATO	N	100.00%	1	83,34	83,34
				59			
						CLINICO	
						Total do Setor:	83,34
						Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:	83,34
						Total Credenciados:	258,70
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	734,52

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

Clinica Adventista
de Curitiba

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 - 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					
1 -	03	19/06/2024	18:44:37	18:44:37	19	78308500	400	038	1,00	0,05	20,00
20 - Descrição: MALHA TUBULAR 08 CM											
2 -	03	19/06/2024	18:44:37	18:44:37	19	70034664	3	036	1,00	9,36	28,08
20 - Descrição: Aladura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremen											
3 -	03	19/06/2024	18:44:37	18:44:37	19	78340373	2	045	1,00	16,99	33,98
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 08CM X 2M											
4 -	03	19/06/2024	18:44:37	18:44:37	19	78340373	3	045	1,00	27,30	81,90
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 10CM X 3M											
5 -	07	19/06/2024	17:53:38	17:53:38	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL											

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\$
0.00	0.00	163.96	0.00	160.86	0.00	324.82

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Semeta	
05/07/2024		18803	
6 - Data Validade da Semeta		7 - Número da Guia Ambulatório para Operadora	
		18803	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
368726		31/12/2024	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
BRYAN SANTOS NEPONUCENO		898005906452704	
12 - Atendimento a RN		N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
ANDREA FINATTO		6	
17 - Número no Conselho		43948	
18 - UF		41	
19 - Código CBO		225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter Atendimento		22 - Data da Solicitação	
2		05/07/2024	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
		26 - Descrição	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
76591569000130		ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	
04		9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
1			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data		37 - Hora Inicial/38 - Hora Final	
39 - Tabela		40 - Procedimento	
41 - Descrição		42 - Cite	
43 - Via		44 - Tec	
45 - Fator Red Jacreso		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)			
1 19/06/2024 18:10:00 18:10:00 22 40803104 RX - Antebraco 001 1.00 75.50 75.50			
2 19/06/2024 18:44:00 18:44:00 22 40803104 RX - Antebraco 001 1.00 75.50 75.50			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.	
50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional	
52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	
54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
151.00		160.86	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de CPVE (R\$)	
163.96		0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinats (R\$)	
0.00		0.00	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	
475.82			
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
68 - Assinatura do Contratado			
69 - Assinatura do Contratado			
70 - Assinatura do Contratado			
71 - Assinatura do Contratado			
72 - Assinatura do Contratado			
73 - Assinatura do Contratado			
74 - Assinatura do Contratado			
75 - Assinatura do Contratado			
76 - Assinatura do Contratado			
77 - Assinatura do Contratado			
78 - Assinatura do Contratado			
79 - Assinatura do Contratado			
80 - Assinatura do Contratado			
81 - Assinatura do Contratado			
82 - Assinatura do Contratado			
83 - Assinatura do Contratado			
84 - Assinatura do Contratado			
85 - Assinatura do Contratado			
86 - Assinatura do Contratado			
87 - Assinatura do Contratado			
88 - Assinatura do Contratado			
89 - Assinatura do Contratado			
90 - Assinatura do Contratado			
91 - Assinatura do Contratado			
92 - Assinatura do Contratado			
93 - Assinatura do Contratado			
94 - Assinatura do Contratado			
95 - Assinatura do Contratado			
96 - Assinatura do Contratado			
97 - Assinatura do Contratado			
98 - Assinatura do Contratado			
99 - Assinatura do Contratado			
100 - Assinatura do Contratado			

TALITA.

Data/Hora: 09/07/2024 13:41:58

Conta/Lote: 2415515

Atendimento: 4376990

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2415515

1 / 1

1 - Registro ANS

000000

6 - Número da Guia Principal

4376990000000

4 - Data da Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

368726

9 - Validade da Carteira

31/12/2024

10 - Nome

BRYAN SANTOS NEPONUCENO

11 - Cartão Nacional de Saúde

898005906452704

12 - Atendimento a RV

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

ANDREA FINATTO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

43948

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter. Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

19/06/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

ANDREA FINATTO

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

19/06/2024

37 - Hora Inicial

17:53:38

38 - Hora Final

17:53:38

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Ql. Que

001

43 - Via

01

44 - Tec

02

45 - Fator Red./Ausc.

1.00

46 - Valor Unitário (R\$)

175.36

47 - Valor Total (R\$)

175.36

30x80008x
30x1103x
30x1103x
Indicação para exames de sangue

01

RECEBIM. EM CURITIBA
Data: 05/06/24
Assinatura: Raul Carneiro

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

48 - Seg. Prof.

49 - Grau Prof.

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- / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

175.36

60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPIUE (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

175.36

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

GABRIELLE

Data/Hora: 28/06/2024 15:13:18

Conta/Lote: 2415515

Atendimento: 4376990

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2415515



1 / 1

1000

Estados do Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CEE	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
RUBENS FURLAN NETO	6	46555	41	225270	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd: Solic.	28 - Qtd: Aut.
1	40803104	RX - Antebraço	1	

Orthopedic
CR05 R 439

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 Relacionada)	34 - Tipo de Consulta
		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução e 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-Fat Red/Acresc	46-Valor Unitário(R\$)	47-Valor Total(R\$)
1-1	M	M								
2-1	M	M								
3-1	M	M								
4-1	M	M								
5-1	M	M								

[illegible][illegible]

	56 - Data de Realização do Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1.	/ / _____	3. / / _____
2.	/ / _____	4. / / _____
		5. / / _____
		6. / / _____
		7. / / _____
		8. / / _____
		9. / / _____
		10. / / _____

[illegible][illegible]

1 - Registro ANS

0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Anulada pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

368726

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

BRYAN SANTOS NEPONUCENO

11 - Cartão Nacional de Saúde

898005906452704

12 - Atendimento a RH

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

59

14 - Nome do Contratado

RUBENS FURLAN NETO

15 - Nome do Profissional Solicitante

RUBENS FURLAN NETO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

46555

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

19/06/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento

40803104

26 - Descrição

RX - Anelaco

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. 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

1- 11/11/11

2- 11/11/11

3- 11/11/11

4- 11/11/11

5- 11/11/11

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fat 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- 11/11/11

2- 11/11/11

3- 11/11/11

4- 11/11/11

5- 11/11/11

6- 11/11/11

7- 11/11/11

8- 11/11/11

9- 11/11/11

10- 11/11/11

59 - Observações / Justificativa

60 - Total Taxas e Alugues (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ACESSOPRD

Data/Hora: 19/06/2024 18:45:08

Atendimento: 4376990

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4376990



Prescrição.: 6663574 Data Prescrição: 19/06/2024 18:44
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 368726
Atendimento: 4376990 Validade:
Paciente....: 656153 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Nasc: 25/02/2019 5a 3m 23d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
Prestador...: 46555 RUBENS FURLAN NETO
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S501 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO
Usuário: RUBENS.FURLAN

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 ANTEBRACO	1	 1446156	19/06/2024 18:44			 1881059	32030100 AT
		Observação:	AP PERFIL DIREITO				

RUBENS FURLAN NETO
CRM 46555

Andréa Finatto
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PR 43948 RQE 32013

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



51b

Prescrição.: 6663532 Data Prescrição: 19/06/2024 18:10
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 368726
Atendimento: 4376990 Validade:
Paciente...: 656153 - BRYAN SANTOS NEPONUCENO Nasc: 25/02/2019 5a 3m 23d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
Prestador...: 46555 RUBENS FURLAN NETO
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S501 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO
Usuário: RUBENS.FURLAN

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 ANTEBRACO	1	 1446148	19/06/2024 18:10			 1881048	32030100 AT
		Observação:	AP PERFIL DIREITO				

RUBENS FURLAN NETO
CRM 46555

Obs: FALTA LIBERAÇÃO, SEM RECEPÇÃO.

Carlos A. S. Varela
Téc. Radiologia
CRTR-PR. 537

Prontuário: 656153

Pedido: 1881048

Atend: 4376990

Paciente: **Bryan Santos Neponuceno**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Rubens Furlan Neto

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 19/06/2024

Dt Imagem: 19/06/2024

Dt Laudo: 20/06/2024 15:10:10

RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO DIREITO

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

Os seguintes aspectos foram observados:

Fratura em diáfise de radio e ulna.

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

Prontuário: 656153

Pedido: 1881059

Atend: 4376990

Paciente: **Bryan Santos Neponuceno**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Rubens Furlan Neto

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 19/06/2024

Dt Imagem: 19/06/2024

Dt Laudo: 20/06/2024 15:11:01

RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO DIREITO

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

Os seguintes aspectos foram observados:

Controle de fratura em diáfise de radio e ulna sob imobilização gessada.

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 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

Professora Ana

Telefone

(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Rosane

Data

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

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