



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

RPS nº. 573752, Série: U, emitido em 18/07/2024.

Número da Nota
553389
Data e Hora de Emissão
18/07/2024 10:59:30
Código de Verificação
CZDN4803

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: INSTITUICAO 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:** FATURAMENTO@HPP.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALARI	PIS (%) 0.00 R\$	0.00	COFINS (%)
0.00 R\$ 0.00	COMEPP REMESSA 56865		

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.341,87

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.341,87

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	1.341,87	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.



Faturas por paciente

Fatura nº		Convênio					Protocolo		20/08/2024	
056865/2024		304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE								
Item	Paciente Senha	Matrícula	Data e Hora de Entrada	Médico	Atendimento	Guia Procedimento		Produção	Tx Disponib.	Total
0001	ANNA LUIZA DA SILVA PASSOS	3357596	23/173	ANDRE MARCELO OKURA	4.334.723	17475 10101039	Consulta Em Pronto Socorro	205,40	62,16	267,56
0002			06/05/2024 20:34:00			30722349	Fratura De Falange-tratamento Conservador	108,46		108,46
Total do Paciente								313,86		376,02
0007	BENJAMIN GONCALVES DE AZEVEDO	378730	48130	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA	4.361.171	18274 10101039	Consulta Em Pronto Socorro	227,97	62,16	290,13
0008		18274				378730 30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	91,65		91,65
Total do Paciente								319,62		381,78
0009	JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO	2337032	51922	GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS	4.382.650	18996 10101039	Consulta Em Pronto Socorro	175,36	62,16	237,52
0010			25/06/2024 16:58:00			30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	91,65		91,65
Total do Paciente								267,01		329,11
0005	VITOR HUGO SILVA DOS REIS	378236	26551	JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO	4.342.941	17715 10101039	Consulta Em Pronto Socorro	175,36	62,16	237,52
0006			14/05/2024 13:03:00			30711010	Imobilizações Não-gessadas (qualquer Segmento)	17,38		17,38
Total do Paciente								192,74		254,90
Total da Fatura (Valor+Taxa):56865/2024								1.093,23	248,64	1.341,87



2391475

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Luiza da Silva Passos
Nº da Carteira: 3.357.596
Instituição: Escola Adventista Colombo



Data de Nascimento: 27/10/2012

Nº da Guia: 17475

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/05/2024	10:21:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

bateu bola no dedo

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor

(41) 3028-5450

Andre

(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros

Data

Larissa

06/05/2024

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

bateu bola no dedo

Ass.:

Cláudio José da Silva

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

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: ANNA LUIZA DA SILVA PASSOS
Data Nasc: 27/10/2012
Resp. Legal 1: FERNANDA DA SILVA PASSOS
Endereço: RUA ENEAS MARQUES
Cidade: COLOMBO
Responsável: GEAZI DOS REIS PASSOS

Resp. Legal 2: GEAZI DOS REIS PASSOS
Número: 123
Bairro: GUARAITUBA
Telefone: 35627574

Idade: 11 Anos 6 Meses 9 Dias Sexo: FEMININO
CNS do Paciente:
Complemento: CASA 3
CEP: 83410200 UF: PR
Grau de Parentesco: PAI

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): ANDRE MARCELO OKURA
Data/Hora: 06/05/2024 - 20:34
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

CRM: 23173

Plano: EMPRESARIAL

Unid. Internação:
Leito:
Matrícula: 3357596

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

ANNA LUIZA, 11 ANOS

PACIENTE ACOMPANHADA PELO PAI
REFERE TRAUMA DIRETO EM 3 QDE COM BOLA HOJE

Exame Físico

BEG, LOTE
PRESENÇA DE LEVE EDEMA DE 3 QDE, COM PEQUENA EQUIMOSE EM INTERFALANGEANA PROXIMAL
REFERE DOR A PALPAÇÃO DE INTERFALANGEANA PROXIMAL E FALANGE MÉDIA
MOBILIDADE PRESERVADA
SENSIBILIDADE PRESERVADA

RX COM FRATURA DE FALANGE MÉDIA - REGIÃO PROXIMAL

Diagnóstico

FRATURA DE FALANGE MÉDIA - REGIÃO PROXIMAL DE 3 QDE

Tratamento/Conduta

REALIZO ESPARADRAPAGEM - SOLIDARIZANDO COM 4 QDE
PRESCREVO ANALGESIA
ORIENTO CUIDADOS RETORNO DIA 21/05 PELA MANHÃ
RETORNO PRÉVIO SE NECESSÁRIO

Medico(a): ANDRE MARCELO OKURA
CRM: 23173



27 - OLSolic

DADOS DO PACIENTE

CODIGO 00276137

Nome Paciente: VITOR HUGO SILVA DOS REIS

Data Nasc: 08/07/2014

Resp. Legal 1: DEBORA CRISTIANE SILVA DOS REI

Endereço: RUA PADRE ANTONIO DARIUS

Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS

Responsável: DEBORA CRISTIANE SILVA DOS REIS

Resp. Legal 2: CHRISTIANO OLIVEIRA DOS REIS CNS do Paciente:

Número: 1179

Bairro: INA

Telefone: 4132826275

Idade: 9 Anos 10 Meses 6 Dias Sexo: MASCULIN

Complemento: CASA

CEP: 83065050

Grau de Parentesco: MAE

UF: PR

DADOS DO ATENDIMENTO

CODIGO 04342941

Médico(a): JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

CRM: 26551

Unid. Internação:

Data/Hora: 14/05/2024 - 13:03

Plano: EMPRESARIAL

Leito:

Matrícula: 378236

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

#ORTOPEDIA - PS

VITOR, 9 ANOS

TRAUMA DIRETO EM 5 DEDO ESQ HOJE

DOR LOCAL

NEGA OUTRAS QUEIXAS

Exame Físico

SEM ALTERAÇÕES À INSPEÇÃO, SEM LESÕES EXTERNAS, SEM EDEMA

ADM AMPLA E LIVRE SEM BLOQUEIO

DOR À MOBILIZAÇÃO LOCAL

SEM DESVIO ROTACIONAL OU OUTRAS DEFORMIDADES

NV PRESERVADO

Diagnóstico

FX FALANGE PROXIMAL 5 QDE

Tratamento/Conduta

SOLICITO RADIOGRAFIA - FX FALANGE PROXIMAL 5 QDE SEM DESVIO

REALIZO IMOBILIZAÇÃO POR ESPARADRAPAGEM BUDDY TAPE

PRESCREVO AINE + ANALGESIA + REPOUSO FÍSICO

RETORNO AMBULATORIAL EM 2 SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO

ORIENTO ACOMPANHANTE (MÃE) SOBRE O QUADRO, SOBRE PLANO DE TRATAMENTO E CUIDADOS COM IMOBILIZAÇÃO. ACOMPANHANTE

EXPRESSA VERBALMENTE COMPREENDER E CONCORDAR COM PROPOSTO

ALTA DO PS

Médico(a): JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

CRM: 26551

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CPM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por

JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO, CPF 04632089440, às 14:24 GMT-03:00 de 14/05/2024.

Estado: Assinatura digital válida

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



Paciente 00276137



Atendimento 04342941



Documento C468-V1882

Data impressão: 14/05/2024

Página: 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Hugo Silva dos Reis

Nº da Carteira: 3.7.8236

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 08/07/2014

Nº da Guia: 17715

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/05/2024	12:16:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Direita, Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno virou o dedo.

Testemunha da ocorrência

Monitora Flavia Lemos

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Flavia Lemos

Data

14/05/2024

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

Atendimento realizado pela Monitora Flavia dei um gelo e avisei a mãe .

Ass.: *Flávia Eliza Kobai Lemos*

Flávia Eliza Kobai Lemos

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal
4361171000000

4 - Data da Autorização

5 - Senha
150274

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
378730

9 - Validade da Carteira
30/12/2024

10 - Nome
BENJAMIN GONCALVES DE AZEVEDO

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
NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
48130

18 - UF
41

19 - Código CBO
225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim.
2

22 - Data da Solicitação
03/06/2024

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
NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

31 - Código CNES
15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
1 03/06/2024

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela
20:34:09 20:34:09 22

40 - Procedimento
10101039

41 - Descrição
Consulta em pronto socorro

42 - Qlde
001

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Prof.

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

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 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

69 - Total Geral (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

80 - Total Geral (R\$)

81 - Total Geral (R\$)

82 - Total Geral (R\$)

83 - Total Geral (R\$)

84 - Total Geral (R\$)

85 - Total Geral (R\$)

86 - Total Geral (R\$)

87 - Total Geral (R\$)

88 - Total Geral (R\$)

89 - Total Geral (R\$)

90 - Total Geral (R\$)

91 - Total Geral (R\$)

92 - Total Geral (R\$)

93 - Total Geral (R\$)

94 - Total Geral (R\$)

95 - Total Geral (R\$)

96 - Total Geral (R\$)

97 - Total Geral (R\$)

98 - Total Geral (R\$)

99 - Total Geral (R\$)

100 - Total Geral (R\$)

101 - Total Geral (R\$)

102 - Total Geral (R\$)

103 - Total Geral (R\$)

104 - Total Geral (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

106 - Total Geral (R\$)

107 - Total Geral (R\$)

108 - Total Geral (R\$)

109 - Total Geral (R\$)

110 - Total Geral (R\$)

111 - Total Geral (R\$)

112 - Total Geral (R\$)

113 - Total Geral (R\$)

114 - Total Geral (R\$)

115 - Total Geral (R\$)

116 - Total Geral (R\$)

117 - Total Geral (R\$)

118 - Total Geral (R\$)

119 - Total Geral (R\$)

120 - Total Geral (R\$)

121 - Total Geral (R\$)

122 - Total Geral (R\$)

123 - Total Geral (R\$)

124 - Total Geral (R\$)

125 - Total Geral (R\$)

126 - Total Geral (R\$)

127 - Total Geral (R\$)

128 - Total Geral (R\$)

129 - Total Geral (R\$)

130 - Total Geral (R\$)

131 - Total Geral (R\$)

132 - Total Geral (R\$)

133 - Total Geral (R\$)

134 - Total Geral (R\$)

135 - Total Geral (R\$)

136 - Total Geral (R\$)

137 - Total Geral (R\$)

138 - Total Geral (R\$)

139 - Total Geral (R\$)

140 - Total Geral (R\$)

141 - Total Geral (R\$)

142 - Total Geral (R\$)

143 - Total Geral (R\$)

144 - Total Geral (R\$)

145 - Total Geral (R\$)

146 - Total Geral (R\$)

147 - Total Geral (R\$)

148 - Total Geral (R\$)

149 - Total Geral (R\$)

150 - Total Geral (R\$)

151 - Total Geral (R\$)

152 - Total Geral (R\$)

153 - Total Geral (R\$)

154 - Total Geral (R\$)

155 - Total Geral (R\$)

156 - Total Geral (R\$)

157 - Total Geral (R\$)

158 - Total Geral (R\$)

159 - Total Geral (R\$)

160 - Total Geral (R\$)

161 - Total Geral (R\$)

162 - Total Geral (R\$)

163 - Total Geral (R\$)

164 - Total Geral (R\$)

165 - Total Geral (R\$)

166 - Total Geral (R\$)

167 - Total Geral (R\$)

168 - Total Geral (R\$)

169 - Total Geral (R\$)

170 - Total Geral (R\$)

171 - Total Geral (R\$)

172 - Total Geral (R\$)

173 - Total Geral (R\$)

174 - Total Geral (R\$)

175 - Total Geral (R\$)

176 - Total Geral (R\$)

177 - Total Geral (R\$)

178 - Total Geral (R\$)

179 - Total Geral (R\$)

180 - Total Geral (R\$)

181 - Total Geral (R\$)

182 - Total Geral (R\$)

183 - Total Geral (R\$)

184 - Total Geral (R\$)

185 - Total Geral (R\$)

186 - Total Geral (R\$)

187 - Total Geral (R\$)

188 - Total Geral (R\$)

189 - Total Geral (R\$)

190 - Total Geral (R\$)

191 - Total Geral (R\$)

192 - Total Geral (R\$)

193 - Total Geral (R\$)

194 - Total Geral (R\$)

195 - Total Geral (R\$)

196 - Total Geral (R\$)

197 - Total Geral (R\$)

198 - Total Geral (R\$)

199 - Total Geral (R\$)

200 - Total Geral (R\$)

201 - Total Geral (R\$)

202 - Total Geral (R\$)

203 - Total Geral (R\$)

204 - Total Geral (R\$)

205 - Total Geral (R\$)

206 - Total Geral (R\$)

207 - Total Geral (R\$)

208 - Total Geral (R\$)

209 - Total Geral (R\$)

210 - Total Geral (R\$)

211 - Total Geral (R\$)

212 - Total Geral (R\$)

213 - Total Geral (R\$)

214 - Total Geral (R\$)

215 - Total Geral (R\$)

216 - Total Geral (R\$)

217 - Total Geral (R\$)

218 - Total Geral (R\$)

219 - Total Geral (R\$)

220 - Total Geral (R\$)

221 - Total Geral (R\$)

222 - Total Geral (R\$)

223 - Total Geral (R\$)

224 - Total Geral (R\$)

225 - Total Geral (R\$)

226 - Total Geral (R\$)

227 - Total Geral (R\$)

228 - Total Geral (R\$)

229 - Total Geral (R\$)

230 - Total Geral (R\$)

231 - Total Geral (R\$)

232 - Total Geral (R\$)

233 - Total Geral (R\$)

234 - Total Geral (R\$)

235 - Total Geral (R\$)

236 - Total Geral (R\$)

237 - Total Geral (R\$)

238 - Total Geral (R\$)

239 - Total Geral (R\$)

240 - Total Geral (R\$)

241 - Total Geral (R\$)

242 - Total Geral (R\$)

243 - Total Geral (R\$)

244 - Total Geral (R\$)

245 - Total Geral (R\$)

246 - Total Geral (R\$)

247 - Total Geral (R\$)

248 - Total Geral (R\$)

249 - Total Geral (R\$)

250 - Total Geral (R\$)

251 - Total Geral (R\$)

252 - Total Geral (R\$)

253 - Total Geral (R\$)

254 - Total Geral (R\$)

255 - Total Geral (R\$)

256 - Total Geral (R\$)

257 - Total Geral (R\$)

258 - Total Geral (R\$)

259 - Total Geral (R\$)

260 - Total Geral (R\$)

261 - Total Geral (R\$)

262 - Total Geral (R\$)

263 - Total Geral (R\$)

264 - Total Geral (R\$)

265 - Total Geral (R\$)

266 - Total Geral (R\$)

267 - Total Geral (R\$)

268 - Total Geral (R\$)

269 - Total Geral (R\$)

<

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: BENJAMIN GONCALVES DE AZEVEDO
Data Nasc: 23/08/2018
Resp. Legal 1: RAFAELA CANHA GONCALVES
Endereço: RUA AFONSO CORREIA DE MORAIS
Cidade: CURITIBA
Responsável: RAFAELA CANHA GONCALVES

Resp. Legal 2: ROBERTO CORDEIRO DE
Número: 45
Bairro: CAJURU
Telefone: 999981494

Idade: 5 Anos 9 Meses 11 Dias Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente:
Complemento:
CEP: 82900460 UF: PR
Grau de Parentesco: MAE

CODIGO 04361171

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): NATALIA SASAKI DELLA MOTTA
Data/Hora: 03/06/2024 - 20:34
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

CRM: 48130

Plano: EMPRESARIAL

Unid. Internação:
Leito:
Matrícula: 378730

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

CIPE

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM QUEIXA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ CERCA DE UMA HORA. NEGA TCE, SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS. VACINAS ATUALIZADAS.

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO
LESÃO CORTOCONTUSA EM PREGA NASOLABIAL 0,5CM

Diagnóstico

FCC

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E SÍNTESE DO FERIMENTO COM COLA CIRÚRGICA
ORIENTAÇÕES AOS PAIS
RETORNO SE SINAIS DE ALARME

Medico(a): NATALIA SASAKI DELLA MOTTA
CRM: 48130

Natália S. Della Motta
CRM-PR 48.130

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Benjamin Gonçalves de Azevedo
Nº da Carteira: 3.7.8730
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 23/08/2018

Nº da Guia: 18274

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2024	17:49:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Rosto, Lábios

Descrição

Aluno estava brincando e acabou batendo a boca abaixo do nariz no banco. Foi atendido imediatamente pela Prof. Angela

Testemunha da ocorrência

Prof. Angela

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Angela

Data

03/06/2024

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde, Curitiba
- PR

Telefone

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

Observações

Aluno estava brincando e acabou batendo a boca abaixo do nariz no banco. Foi atendido imediatamente pela Prof. Angela.

Ass.:

Cristiano Alexandro Rank

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: Cristiano Alexandro Rank

1 de 1

3/06/2024 17:53

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 4382650000000

4 - Data da Autorização 25/06/2024 5 - Sentença ATIVO 6 - Data Validada da Sentença

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2337032 9 - Validade da Carteira 25/06/2024 10 - Nome JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSAR 11 - Cartão Nacional de Saúde 706302754918575 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 GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 51922 18 - UF 41 19 - Código CBO 225230 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 25/06/2024 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 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 25/06/2024 37 - Hora Inicial 16:58:56 38 - Hora Final 16:58:56 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro 42 - Cide 001 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Real/Anexo 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

30x0449 Natureza 2. Examinatório

JUSTIFICAR EM CONTRA HOSPITALAR
Data: 28/06/2024
Priscilla Lima
CENTRO DE CURSOS

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 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 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

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO
Data Nasc: 24/09/2012
Resp. Legal 1: RUTE MARA APOLIDORO DO ROSARIO Resp. Legal 2: JOAO CARLOS SOUSA DO
Endereço: RUA CLEVELANDIA Número: 60
Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS Bairro: SILVEIRA DA MOTTA
Responsável: RUTE MARA APOLIDORO DO ROSARIO Telefone: 4131556229

Idade: 11 Anos 9 Meses 1 Dia Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente: 706302754918575
Complemento: APARTAMENTO N 51
CEP: 83030580 UF: PR
Grau de Parentesco: MAE

CODIGO 04382650

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS CRM: 51922
Data/Hora: 25/06/2024 - 16:58 Plano: EMPRESARIAL
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Unid. Internação:
Leito:
Matrícula: 2337032

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

CIPE

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM RELATO DE TRAUMA EM FACE, DURANTE O FUTEBOL HÁ CERCA DE UMA HORA.
NEGA TCE, SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS.

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO
LESÃO CORTOCONTUSA EM FRONTE (PÁLPEBRA SUPERIOR DIREITA) APROX 1.0 CM, SEM SANGRAMENTO ATIVO, SEM HEMATOMAS OU
APARENTE TRAUMA OCULAR
ECG 15/15, PIFR, SEM DÉFICITS MOTORES OU SENSITIVOS APARENTES AO EXAME

Diagnóstico

FCC

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E SÍNTESE DO FERIMENTO COM COLA CIRÚRGICA
ORIENTAÇÕES A RESPONSÁVEL
RETORNO SE SINAIS DE ALARME

Medico(a): GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS
CRM: 51922



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Apolidoro do Rosário
Nº da Carteira: 2.33.7032
Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 24/09/2012

Nº da Guia: 18996



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/06/2024	15:32:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Olho Direito

Descrição

O aluno estava jogando com sua turma quando um colega acertou o joelho em seu olho, aparentemente causando um pequeno corte

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Marcos	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Danielle	25/06/2024

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

Na sala de apoio foi feita compressa de gelo e a limpeza do local, a mãe foi avisada do ocorrido.

Ass.: _____

Danielle Novaes Torino

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