



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

RPS nº. 576425, Série: U, emitido em 07/08/2024, conversão em 07/08/2024

Número da Nota
556129
Data e Hora de Emissão
07/08/2024 00:00:00
Código de Verificação
FFZLF00V

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	I PIS (%) 0.00 R\$ 0.00	I COFINS (%)
0.00 R\$ 0.00		

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$3.501,08

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.501,08

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	3.501,08	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: 221741 Competência: 08/2024
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Entrega:



Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
26/07/2024	26/07/2024	19367	19367	2432366	4408529 BEATRIZ SARTO DOURADO	378989	1.750,54
31/07/2024	31/07/2024	19473	19473	2434340	4412179 DAVI ALVES PESCH	2791660	1.750,54
						Total : 2	3.501,08
						Total Geral : 2	3.501,08



Atendimento: 4408529 - BEATRIZ SARTO DOURADO Lote: 2432366 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: BEATRIZ SARTO DOURADO Data de Nasc.: 17/06/2014
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: TAINA JURITI FEIJO PINTO / 43534
Guia.....: 19367 Validade.:
Carteira...: 378989 Validade.: 30/07/2024 Titular.: BEATRIZ SARTO DOURADO
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereco...: RUA PROFESSOR LAURO ZAK 536 XAXIM CURITIBA PR
Fone.....: 992655536
Entrada....: 26/07/2024 19:27 Saída: 26/07/2024 20:38



2432366

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
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					5,95
EMERGENCIA CONVENIOS	5,95				5,95
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGENCIA CONVENIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					3,83
EMERGENCIA CONVENIOS	3,83				3,83
Total da Conta: R\$					1.750,54

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	UN	1	160,86	160,86
Total do Setor:				160,86
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				160,86

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90425588 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	5	1,19	5,95
Total do Setor:				5,95
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				5,95

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000078907 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	10	1,68	16,80
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
Total do Setor:				1.579,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.579,90

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
78989094 FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,04	0,80
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	3,03	3,03
Total do Setor:				3,83
Total de MATERIAIS SIMPRO:				3,83

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/07/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	S	1	175,36	175,36

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



Atendimento: 4408529 - BEATRIZ SARTO DOURADO Lote: 2432366 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

TAINA JURITI FEIJO PINTO		43534	07470692983	59	CLINICO	Total do Setor:		175,36	
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		175,36		
CIRURGIA PLASTICA									
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS									
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.			Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/07/2024	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento		ATO	N	100.00%	1	109,86	109,86
TAINA JURITI FEIJO PINTO		43534	07470692983	59	CLINICO	Total do Setor:		109,86	
					Total de CIRURGIA PLASTICA:		109,86		
					Total Credenciados:		285,22		
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.035,76		



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

2 - Nº Guia no Prestador 4408529000000

1 - Registro ANS 000000	5 - Número da Guia Principal 4408529000000										
4 - Data de Autorização	5 - Senha	6 - Data Validada da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora								
Dados do Beneficiário											
8 - Número da Carteira 378989	9 - Validade da Carteira 30/07/2024	10 - Nome BEATRIZ SARTO DOURADO	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 TAINA JURITI FEIJO PINTO	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 43534	18 - UF 41	19 - Código CBO 225230	20 - Assinatura do Profissional Solicitante 						
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados											
21 - Caracter Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 26/07/2024	23 - Indicação Clínica									
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição	27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.										
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado TAINA JURITI FEIJO PINTO				31 - Código CNES 15563						
Dados do Atendimento											
32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento								
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data 1 26/07/2024	37 - Hora Inicial 19:27:42	38 - Hora Final 19:27:42	39 - Tabela 22	40 - Procedimento 10101039	41 - Descrição Consulta em pronto socorro	42 - Qide 001	43 - Via	44 - Trac	45 - Fator 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/CPE	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- / /	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											

MIDIA. Data/Hora: 26/07/2024 19:28:08

Conta/Lote: 2432366

Atendimento: 4408529

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA





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

2 - Nº Guia no Prestador 4408529000000

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Série	
01/08/2024		19367	
6 - Data Validade da Série		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
		19367	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
378989		30/07/2024	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
BEATRIZ SARTO DOURADO			
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	
TAINA JURITI FEIJO PINTO		6	
17 - Número no Conselho		43534	
18 - UF		41	
19 - Código CBO		225230	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caracter Atendimento		22 - Data da Solicitação	
2		01/08/2024	
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	
37 - Hora Final		38 - Tabela	
40 - Procedimento		41 - Descrição	
42 - Cite		43 - Via	
44 - Tec		45 - Fato Red/Acrec	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Rel.		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			
1 - / /		2 - / /	
3 - / /		4 - / /	
5 - / /		6 - / /	
7 - / /		8 - / /	
9 - / /		10 - / /	
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
0.00		160.86	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)	
1583.73		0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
5.95		0.00	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	
1750.54			
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

JESSYCALIMA Data/Hora: 02/08/2024 13:53:37

Contat/ote: 2432366

Atendimento: 4408529

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2432366

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



Clínica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 19367
-------------------------------	--

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											12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$	
6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	17 - Registro ANVISA do Material					18 - Referência do material no fabricante					
1 -	02	26/07/2024	19:27:42	19:27:42	20						90425588	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.																
2 -	03	26/07/2024	19:27:42	19:27:42	19						78989094	20	038	1,00	0,04	0,80
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER																
3 -	03	26/07/2024	20:21:19	20:21:19	00						0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO																
4 -	03	26/07/2024	19:27:42	19:27:42	00						0000078907	10	036	1,00	1,69	16,80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR																
5 -	03	26/07/2024	19:27:42	19:27:42	19						78207991	1	048	1,00	3,03	3,03
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5																
6 -	07	26/07/2024	19:27:42	19:27:42	18						60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL																

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 5,95	23 - Total de Materiais R\$ 1583,73	24 - Total de OPME R\$ 0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 160,86	26 - Total de Diárias R\$ 0,00	27 - Total Geral R\$ 1750,54
---	--	--	--------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------

Zimbra

natalia.silva@hpp.org.br

RES: HPP - BEATRIZ SARTO DOURADO - CLÍNICA ADVENTISTA

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
Assunto : RES: HPP - BEATRIZ SARTO DOURADO - CLÍNICA ADVENTISTA

qui., 01 de ago. de 2024 08:32

📎 1 anexo

Para : 'NICOLE LIMA DE OLIVEIRA'
<nicole.lima@hpp.org.br>, 'gestaosaude'
<gestaosaude@clinicaadventista.org.br>

Cc : 'liberacoes-emergenciais' <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Prezado, bom dia!

Autorizado COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01 para BEATRIZ SARTO DOURADO

Atenciosamente,

Talytha Carvalho**Analista de Informação em Saúde**

☎ (41) 3240-2915

📠 (41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.brClínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** NICOLE LIMA DE OLIVEIRA <nicole.lima@hpp.org.br>**Enviada em:** terça-feira, 30 de julho de 2024 12:42**Para:** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>; gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP - BEATRIZ SARTO DOURADO - CLÍNICA ADVENTISTA

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: BEATRIZ SARTO DOURADO

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Beatriz Sarto Dourado
Nº da Carteira: 3.7.8989
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 17/06/2014

Nº da Guia: 19367

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/07/2024	16:39:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

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

Descrição

Aluna estava no parque brincando na trave do golzinho aluna sentou e a trave virou com seu peso bateu a cabeça no ferro fez um pequeno corte.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitora Flavia

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Flavia Lemos

26/07/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Atendimento realizado pela monitora Flavia fiz a Guia do AMA e avisamos 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

Atendimento: 4412179 - DAVI ALVES PESCH Lote: 2434340 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 02/09/2013

Paciente....: DAVI ALVES PESCH
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR / 48557
Guia.....: 19473 Validade.:
Carteira....: 2791660 Validade.: 31/07/2024 Titular.: DAVI ALVES PESCH
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereço....: RUA DESEMBARGADOR JAMES PORTUGAL MACEDO 710 SANTO ANTONIO SAO JOSE DOS PINHAIS PR
Fone.....: 32821075
Entrada.....: 31/07/2024 14:29 Saída: 31/07/2024 16:16



2434340

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
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					5,95
EMERGENCIA CONVENIOS	5,95				5,95
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGENCIA CONVENIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					3,83
EMERGENCIA CONVENIOS	3,83				3,83
Total da Conta: R\$					1.750,54

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		UN	1	160,86	160,86
60023082	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL				
Total do Setor:					160,86
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					160,86

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		AMP	5	1,19	5,95
90425588	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.				
Total do Setor:					5,95
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					5,95

MATERIAIS BRASINDICE

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		UN	10	1,68	16,80
0000078907	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR				
0000062993	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
Total do Setor:					1.579,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:					1.579,90

MATERIAIS SIMPRO

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Procedimento		CM	20	0,04	0,80
78989094	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER				
78207991	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	3,03	3,03
Total do Setor:					3,83
Total de MATERIAIS SIMPRO:					3,83

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	UN	N	1	175,36	175,36
31/07/2024	10101039 Consulta em pronto socorro					

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



Atendimento: 4412179 - DAVI ALVES PESCH Lote: 2434340 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	48557	07843238956	59	CLINICO		
					Total do Setor:	175,36
					Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
31/07/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	109,86	109,86
	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR 48557	07843238956	59				
					CLINICO		
					Total do Setor:		109,86
					Total de CIRURGIA PLASTICA:		109,86
					Total Credenciados:		285,22
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.035,76



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

2 - Nº Guia no Prestador 4412179000000

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
000000			
4 - Data da Autorização		5 - Sentin	
02/08/2024		19473	
6 - Data Validade da Sentin		7 - Número da Guia Ambulatório para Operadora	
		19473	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
2791660		31/07/2024	
10 - Nome		DAVI ALVES PESCH	
11 - Cartão Nacional de Saúde		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	
HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR		6	
17 - Número no Conselho		18 - UF	
48557		41	
19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
225230			
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Carteira Atendim.		22 - Data da Solicitação	
2		02/08/2024	
23 - Indicação Clínica		27 - Ql Solic.	
		28 - Ql Autonz.	
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 - Qlde	
		43 - Via	
		44 - Tec	
		45 - Fator Red Jacreso	
		46 - Valor Unitário (R\$)	
		47 - Valor Total (R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq. Rel.		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			
1 -		2 -	
3 -		4 -	
5 -		6 -	
7 -		8 -	
9 -		10 -	
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	
0.00		160.86	
61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de CPME (R\$)	
1583.73		0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
5.95		0.00	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	
1750.54			
56 - Assinatura do Responsável Pela Autorização			
JESSYCALLIMA Data/Hora: 02/08/2024 16:37:24			
Conta/Lote: 2434340			
Atendimento: 4412179			
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
2434340			
1 / 1			

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

5 - Código CNES

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

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	20	90425588			5	001	1,00	1,19	5,95
1 - 02	31/07/2024	14:29:25								
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.					20	038	1,00	0,04	0,80
2 - 03	31/07/2024	14:29:25			78989094					
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER					1	036	1,00	1563,10	1563,10
3 - 03	31/07/2024	16:15:38			0000062993					
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO					10	036	1,00	1,68	16,80
4 - 03	31/07/2024	14:29:25			0000078907					
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR					1	048	1,00	3,03	3,03
5 - 03	31/07/2024	14:29:25			78207991					
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					1	036	1,00	160,86	160,86
6 - 07	31/07/2024	14:29:25			60023082					
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	5,95	1583,73	0,00	160,86	0,00	1750,54

Impresso por: JESSYCALIMA

Data/Hora: 02/08/2024 16:37:25

Conta/Lote: 2434340

Atendimento: 4412179

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador 4412179000000

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal 4412179000000		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora					
4 - Data da Autorização		5 - Senha		9 - Validade da Carteira 31/07/2024		10 - Nome DAVI ALVES PESCH		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Beneficiário											
8 - Número da Carteira 2791660											
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 HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 48557		18 - UF 41		19 - Código CBO 225230		20 - Assinatura do Profissional Solicitante CRM-PR 48557	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados											
21 - Caracter Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 31/07/2024		23 - Indicação Clínica							
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - QLSolic.		28 - QLAutoriz.			
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora 59		30 - Nome do Contratado HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR									
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 31/07/2024		37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 14:29:25 14:29:25		39 - Tabela 22		40 - Procedimento 10101039		41 - Descrição Consulta em pronto socorro		42 - Qlde 001	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na operador/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- / /		3- / /		4- / /		5- / /		6- / /	
7- / /		8- / /		9- / /		10- / /					
59 - 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											

RITALIMA

Data/Hora: 31/07/2024 14:31:21

Conta/Lote: 2434340

Atendimento: 4412179

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2434340

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi Alves Pesch

Nº da Carteira: 2.79.1660

Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 02/09/2013

Nº da Guia: 19473

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/07/2024	11:50:00	Pátio	O Davi estava aguardando a mãe vir buscá-lo, e se desentendeu com uma colega.

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O Davi estava aguardando a mãe vir buscá-lo no final da aula, e teve um desentendimento com uma colega, que puxou os braços dele, que acabou caindo e batendo o queixo no chão. Consequentemente fez um pequeno corte no local, e ele sente um pouco de ardência.

Testemunha da ocorrência

Colegas

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Marina

Data

31/07/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Fizemos o atendimento, passamos antisséptico no local e avisamos a mãe do ocorrido. E encaminhamos para o Hospital Pequeno Príncipe.

Ass.:

Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Rogério Pereira De Santana

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

Zimbra

natalia.silva@hpp.org.br

RES: PACIENTE- DAVI ALVES PESCH - GUIA:19473

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
Assunto : RES: PACIENTE- DAVI ALVES PESCH -
GUIA:19473
Para : 'Natalia Silva' <natalia.silva@hpp.org.br>
Cc : 'liberacoes-emergenciais' <liberacoes-
emergenciais@hpp.org.br>

sex., 02 de ago. de 2024 08:48

📎 1 anexo

Prezados, bom dia!

Autorizado, material COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01 para DAVI ALVES PESCH.

Atenciosamente,

Talytha Carvalho**Analista de Informação em Saúde**

☎ (41) 3240-2915

📠 (41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.brClínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>**Enviada em:** quinta-feira, 1 de agosto de 2024 13:39**Para:** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP: PACIENTE- DAVI ALVES PESCH - GUIA:19473

Boa tarde, prezados.

Paciente: DAVIALVES PESCH
Guia:19473

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Att.

**Natalia Schiestl da Silva**

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1007

natalia.silva@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.