

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S										Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL																			
Remessa: 238899					Competência: 06/2025					Entrega: 10/06/2025																			
Convênio: 59					CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA																								
Nota Fiscal:																													
Período																													
Início		Término		Guia TISS			Guia			Nr.Conta			Atendimento					Nr. Carteira					Valor						
14/05/2025		14/05/2025		28339			28339			2571209			4664212					MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA					28339					1.780,58	
															Total :					1		1.780,58							
															Total Geral :					1		1.780,58							



Atendimento: 4664212 - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA Lote: 2571209 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Data de Nasc.:

27/07/2016

Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Plano...: EMPRESARIAL

Medico/CRM.: GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS / 51922

Guia...: 28339 Validade.:

Carteira...: 28339 Validade.: 31/05/2025 Titular.: MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Biometria...:

CID...: S009

Código RAT.:

Endereço...: RUA MARIO ZANLORENZI 1849 CAMPO COMPRIDO CURITIBA PR

Fone...: 30602799

Entrada...: 14/05/2025 19:05

Saída: 14/05/2025 19:29



2571209

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					173,44
EMERGENCIA CONVENIOS	173,44				173,44
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					21,29
EMERGENCIA CONVENIOS	21,29				21,29
Total da Conta: R\$					1.780,58

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	173,44	173,44
Total do Setor:				173,44
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				173,44

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
78322260 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M	CM	20	0,76	15,20
78207991 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1	6,09	6,09
Total do Setor:				21,29
Total de MATERIAIS SIMPRO:				21,29

Prestadores Credenciados**CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA**

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/05/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	S	1	189,07	189,07



Atendimento: 4664212 - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA Lote: 2571209 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 51922	11281361631	59	CLINICO	
			Total do Setor:	189,07
			Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	189,07

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/05/2025	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	118,44	118,44
	GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 51922	11281361631	59				
							CLINICO
							Total do Setor: 118,44
							Total de CIRURGIA PLASTICA: 118,44
							Total Credenciados: 307,51
							Total da Conta (-) Desconto + Credenciados: 2.088,09



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 28339
-------------------------------	--

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	5 - Código ONES 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									
1 - 03	14/05/2025	19:05:56	19:05:56	00	0000076907	10	0036	1.00	1.68	16.80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR										
2 - 07	14/05/2025	19:05:56	19:05:56	18	60023082	1	0036	1.00	173.44	173.44
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL										
3 - 03	14/05/2025	19:05:56	19:05:56	19	78207991	1	0048	1.00	6.09	6.09
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5										
4 - 03	14/05/2025	19:05:56	19:05:56	19	78322260	20	0038	1.00	0.76	15.20
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M										
5 - 02	14/05/2025	19:05:56	19:05:56	20	90426588	5	0001	1.00	1.19	5.95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML										
6 - 03	14/05/2025	19:28:38	19:28:38	00	0000062993	1	0036	1.00	1563.10	1563.10
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO										

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	1601.19	0.00	173.44	0.00	1780.58



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SPADT

2 - Nº Guia no Prestador 28339

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

09/06/2025

5 - Sentença

28339

6 - Data Validade da Sentença

28339

7 - Número da Guia Alterada pela Operadora

8 - Número da Carteira

28339

9 - Validade da Carteira

31/05/2025

10 - Nome

MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

898005125731791

12 - Atendimento a RH

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

21 - Carteira Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

09/06/2025

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

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

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

37 - Hora Inicial/38-Hora Final

39 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - QI

43 - Via

44 - Tec

45 - Fato Resol. Interac.

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 Procedimento (R\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

173.44

61 - Total Materiais (R\$)

1601.19

62 - Total do OMR (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

5.95

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

1780.58

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AMANDA KUBIS Data/Hora: 09/06/2025 10:57:57

Contat.Lote: 2571209

Atendimento: 4664212

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2571209

1 / 1

1 - Registro ANS	5 - Número da Guia Principal
000000	13914569
4 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
28339	31/05/2025
10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde
MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA	898005125731791
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
GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS	6
17 - Número no Conselho	18 - UF
51922	41
19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
225230	<i>Dr. Gilson P. da Silva</i> <i>14/05/2025</i>

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	
21 - Caracter Atendimento	22 - Data da Solicitação
2	14/05/2025
23 - Indicação Clínica	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtz. Solic.	28 - Qtz. Autoriz.
Dados do Contratado Executante				
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES		
59	GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS	15563		

Dados do Atendimento	
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de 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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 14/05/2025	19:05:56 19:05:56	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001				

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 Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)

56 - Assinatura do Responsável pela Autorização		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Assinatura do Contratado
		<i>Mariane Barreto</i>	



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Maria Fernanda Barreto da Silva
Nº da Carteira: 3.26.9885
Instituição: Colégio Adventista Portão



Data de Nascimento: 27/07/2016

Nº da Guia: 28339.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/05/2025	15:01:16	Deck Externo	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

A aluna tropeçou e bateu o queixo na mesa do deck.

Testemunha da ocorrência

Monitora Luciana

Telefone

41 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

Camila e Gislaine

Data

14/05/2025

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

Motivo do Retorno

A aluna se queixa de dores na parte inferior da maxilar, desta forma, encaminhamos para atendimento médico e verificação.

176.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR M. DE DEUS, 707
PORTÃO - CEP 81070-090

Curitiba - PR

Ass.:

Keisy Christine Do Amaral

Keisy Christine Do Amaral

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

Zimbra

thais.menezes@hpp.org.br

RES: HPP - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA - CLINICA ADVENTISTA

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

qui., 05 de jun. de 2025 10:45

Assunto : RES: HPP - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA - CLINICA ADVENTISTA

📎 4 anexos

Para : 'Thais Sette Cardoso Menezes' <thais.menezes@hpp.org.br>

Bom dia prezados,

Autorizado liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01, para paciente MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA.

Atenciosamente,

Isabely Custodio

Analista de Assistência Médica

☎ (41) 3240-2915

☎ (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.brClínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>**Enviada em:** quinta-feira, 5 de junho de 2025 09:41**Para:** gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>; assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA - CLINICA ADVENTISTA

Prezado (a) Bom dia!

Paciente: MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,

Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.brHospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo Pequeno Príncipe www.pequenoprincipe.org.br

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

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

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br> qui., 05 de jun. de 2025 09:41
Assunto : HPP - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA - CLINICA ADVENTISTA 📎 1 anexo
Para : gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>,
assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Prezado (a) Bom dia!

Paciente: MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@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.

 **Maria Fernanda B_20250605162033.pdf**
1 MB

De : Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br> qui., 05 de jun. de 2025 09:41
Assunto : HPP - MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA - CLINICA ADVENTISTA 📎 1 anexo
Para : gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>,
assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc : liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Prezado (a) Bom dia!

Paciente: MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@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.

 **Maria Fernanda B_20250605162033.pdf**
1 MB
