

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 240104 Competência: 07/2025 Entrega: 01/07/2025

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
09/06/2025	09/06/2025	29281	29281	2587375	4689764 LUCAS MENDONCA CHIQUIM	2325512	97,10
16/06/2025	16/06/2025	29586	29586	2591584	4697158 LUIZ RENNE MOREIRA GRAVETZ	3357939	2.004,68
						Total : 2	2.101,78
						Total Geral : 2	2.101,78

Atendimento: 4689764 - LUCAS MENDONCA CHIQUEM Lote: 2587375 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: LUCAS MENDONCA CHIQUEM Data de Nasc.: 16/09/2010
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: MARLI MADALENA PEROZIN / 5448
Guia.....: 29281 Validade.:
Carteira....: 2325512 Validade.: 30/12/2025 Titular.: LUCAS MENDONCA CHIQUEM
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereço....: RUA MAESTRO CARLOS FRANK DE 1192 A 3006 2391 BOQUEIRAO CURITIBA PR
Fone.....: 998978088
Entrada.....: 09/06/2025 10:54 Saída: 09/06/2025 12:20



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
MATERIAIS SIMPRO					6,69
EMERGENCIA CONVENIOS	6,69				6,69
RADIODIAGNOSTICO					90,41
RAIO-X CEIMA	81,67			8,74	90,41
Total da Conta:				R\$	97,10

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
78351774 LANCETA DESCARTAVEL	UN	1	1,54	1,54
0000124872 ACCU CHEK PERFORMA TIRA 50UND	UN	1	5,15	5,15
Total do Setor:				6,69
Total de MATERIAIS SIMPRO:				6,69

RADIODIAGNOSTICO

Setor 37 RAIO-X CEIMA

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40801020 RX - Cranio - 3 incidencias	EXAME	1	81,67	90,41
Total do Setor:				90,41
Total de RADIODIAGNOSTICO:				90,41

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
09/06/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	189,07	189,07
	MARLI MADALENA PEROZIN 5448	37151975953	59			
						CLINICO
						Total do Setor:
						189,07
						Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:
						189,07
						Total Credenciados:
						189,07
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:
						286,17

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal 29281	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
			7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 29281

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2325512	9 - Validade da Carteira 30/12/2025	10 - Nome Social	12 - Atendimento a RN N
10 - Nome LUCAS MENDONCA CHIQUEM			

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 MARLI MADALENA PEROZIN	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 5448	18 - UF 41
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 09/06/2025	23 - Indicação Clínica	90 - Indicador de Cobertura Especial
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59	30 - Nome do Contratado MARLI MADALENA PEROZIN	31 - Código CNES 15563
--------------------------------	---	---------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de atendimento	92 - Saúde Ocupacional
--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	------------------------

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 09/06/2025	10:54:39	10:54:39	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001			1.00	189.07	189.07

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

1- / /	3- / /	5- / /	7- / /	9- / /
2- / /	4- / /	6- / /	8- / /	10- / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 189.07	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total de Materiais (R\$) 0.00	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gases Médicinais (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 189.07
---	--	---------------------------------------	----------------------------------	--	--	----------------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AFONSINA. Data/Hora: 17/06/2025 16:03:17 Conta/Lote: 2587375 Atendimento: 4689764 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 2587375 1/1

Dra Simone B. Silveira
Pediatra
CRM-PR 14657

Dra Simone B. Silveira
CRM-PR 14657

Aluno: Lucas Mendonça Chiquim
Nº da Carteirinha: 2.32.5512
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão



Data de Nascimento: 16/09/2010

Nº da Guia: 29281

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/06/2025	08:39:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

o aluno estava na aula de educação física, de repente ele levantou e desmaiou, batendo a cabeça na parede. O professor relatou que o aluno estava pálido, e assim que desmaiou ficou segundos desacordado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Rafael	(41) 3051-8600
Professor Rafael	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Rafael	09/06/2025

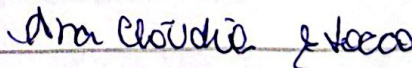
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

o aluno foi atendido pelo professor e passamos gelo no local.

 Ana Stocco
Orientadora Pedagógica

Ass.:



Ana Cláudia Stocco Candido

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: Ana Cláudia Stocco Candido

1 de 1

9/06/2025 08:48

Prontuário: 713854

Pedido: 2066008

Atend: 4689764

Paciente: **Lucas Mendonca Chiquim**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Marli Madalena Perozin

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 09/06/2025

Dt Imagem: 09/06/2025

Dt Laudo: 10/06/2025 14:36:09

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, em AP, perfil e T.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura óssea normal.

Ausência de calcificações patológicas.

Sela túrcica de tamanho normal.

*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

Atendimento: 4697158 - LUIZ RENNE MOREIRA GRAVETZ Lote: 2591584 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

 Paciente...: LUIZ RENNE MOREIRA GRAVETZ
 Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 Plano.....: EMPRESARIAL
 Medico/CRM.: DAYANA FILIPPIM / 29799
 Guia.....: 29586 Validade.:
 Carteira...: 3357939 Validade.: 30/06/2025 Titular.: LUIZ RENNE MOREIRA GRAVETZ
 Biometria...:
 CID.....: S099
 Código RAT.:
 Endereço...: TRAVESSA ELAIR ANASTACIA DIETRICH 79 PALMITAL COLOMBO PR
 Fone.....: 999612572
 Entrada....: 16/06/2025 13:14 Saída: 16/06/2025 18:29

Data de Nasc.: 14/01/2009



2591584

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					125,81
EMERGENCIA CONVENIOS	125,81				125,81
MEDICAMENTOS					23,17
EMERGENCIA CONVENIOS	23,17				23,17
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					171,61
EMERGENCIA CONVENIOS	171,61				171,61
MATERIAIS BRASINDICE					921,17
EMERGENCIA CONVENIOS	921,17				921,17
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					762,92
TOMOGRAFIA	722,43			40,49	762,92
				Total da Conta: R\$	2.004,68

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS	UN	1	125,81	125,81
			Total do Setor:	125,81
			Total de TAXAS DE USO DE SALA:	125,81

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000089974 NOVALGINA	AMP	1	4,55	4,55
90239687 TORAGESIC	AMP	1	18,62	18,62
			Total do Setor:	23,17
			Total de MEDICAMENTOS:	23,17

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	3	1,19	3,57
90461185 ZOFTRAN	AMP	1	144,35	144,35
90123115 CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML B.BRAUN	FR	1	11,64	11,64
90123093 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML B.BRAUN	FR	1	12,05	12,05
			Total do Setor:	171,61
			Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:	171,61

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	3	2,88	8,64
0000005212 CATETER INTRAVENOSO	UN	1	270,20	270,20
0000025555 PERIFERICO G 20- BBRAUN	UN	1	257,33	257,33
0000005203 EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	118,70	118,70
0000077735 POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN	UN	1	249,80	249,80

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO



DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente

Data Nasc.

Resp. Le

Endereço

4697158 - LUIZ RENNE MOREIRA GRAVETZ Lote: 2591584 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Código	70705330	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	3	5,50	16,50
Total do Setor:						921,17
Total de MATERIAIS BRASINDICE:						921,17

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Setor 39 TOMOGRAFIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitário	VI Total
16/06/2025	41001010 TC - Cranio ou sela turcica ou orbitas	UND	1	722,43	762,92
					VI.Filme:40,49
Total do Setor:					762,92
Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:					762,92

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitário	VI Total
16/06/2025	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	189,07	189,07
	DAYANA FILIPPIM 29799	05233475960	59	CLINICO		
Total do Setor:						189,07
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:						189,07
Total Credenciados:						189,07
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:						2.193,75

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal 29586	
4 - Data de Autorização 16/06/2025		5 - Senha 29586	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Arbuldo pela Operadora 29586	

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3357939		9 - Validade da Carteira 30/06/2025		10 - Nome LUIZ RENNE MOREIRA GRAVETZ		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 DAYANA FILIPPIM				16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 29799		18 - UF 41		19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caráter Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 16/06/2025		23 - Indicação Clínica									
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição						27 - Qt. Solic.		28 - Qt. Autoriz.	

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59		30 - Nome do Contratado DAYANA FILIPPIM										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 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 16/06/2025	13:14:05	13:14:05	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001			1.00	189.07	189.07

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\$) 189.07	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total Materiais (R\$) 0.00	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 189.07
--	---	------------------------------------	----------------------------------	--	--	----------------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

AFONSINA.

Data/Hora: 25/06/2025 16:16:58

Conta/Lote: 2591584

Atendimento: 4697158

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2591584

1/ 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Renne Moreira Gravetz
Nº da Carteira: 3.357.939
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 14/01/2009

Nº da Guia: 29586

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/06/2025	11:18:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Cabeça

Descrição

Durante a aula de educação física estava jogando futebol, quando acabou caindo e batendo a cabeça com força no chão, apresenta náusea, dor leve e inchaço, colocamos gelo no local e aluno ficou sobre observação.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Andre	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Larissa	16/06/2025

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

Observações

Entramos em contato com a família.

Ass.: _____

Larissa Lima 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

Prontuário: 311899

Pedido: 2070187

Atend: 4697158

Paciente: **Luiz Renne Moreira Gravetz**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Dayana Filippim

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 16/06/2025

Dt Imagem: 16/06/2025

Dt Laudo: 16/06/2025 14:41:06

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO
COM RECONSTRUÇÃO 3D**

Indicação clínica: TCE.

Técnica: estudo em aparelho de tomografia computadorizada *multislice*, sem a injeção venosa de meio de contraste iodado não-iônico, obtendo-se imagens no plano axial e reconstruções multiplanares sagitais e coronais e tridimensionais VRT.

Análise:

Proeminência extra-axial frontal à esquerda, com efeito sobre o parênquima encefálico e sobre a calota adjacentes, medindo 31 mm no seu maior eixo axial, sugestivo de cisto aracnoide.

Ausência de lesões expansivas, coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas no encéfalo.

O sistema ventricular tem morfologia, topografia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais, bem como dos sulcos entre giros corticais cerebrais e do cerebelo.

Impressão:

Estudo tomográfico computadorizado do encéfalo dentro dos limites da normalidade, afora por imagem sugestiva de cisto aracnoide frontal à esquerda.

*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.



Dra. Miriana de Lima Alves
CRM/PR: 31827