



HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRÍNCIPE E HOSPITAL DE CRIANÇAS CÉSAR PERNETA

R. Desembargador Motta, 1070 - CEP 80.250-060 - Curitiba -PR
CNPJ 76.591.569/0001-30 - Inscrição Estadual Isento
Telefone (41) 3310-1334 Fax (41) 3222-5262

Faturas por paciente

Fatura nº		Convênio		Protocolo		Nota Fiscal		RPS		Vencimento	
057233/2024		304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE								10/10/2024	
Item	Paciente Senha	Matricula	Data e Hora de Entrada	Médico	Atendimento	Guia Procedimento					
0001	BRYAN SANTOS NEPONUCENO	368726	07/08/2024 10:23:00	43948 ANDREA FINATTO	4.419.413	18803006					
						Em Consultório (no Horário Normal Ou Prestabelecido)					
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				
							261,94				

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

4418413

Página: 1/1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
----------------------------	---

Dados do Beneficiário	
4 - Número da Carteira 368726	5 - Validade da Carteira 31/12/2024
7 - Nome BRYAN SANTOS NEPONUCENO	8 - Cartão Nacional de Saúde 898005906452704
6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N	

Dados do Contratado	
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
12 - Nome do Profissional Executante ANDREA FINATTO	13 - Conselho Profissional 6
14 - Número no Conselho 43948	15 - UF 41
16 - Código CBO 225270	11 - Código CNES 15563

Hipóteses Diagnósticas	
17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 9	

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado	
18 - Data de Atendimento 07/08/2024	19 - Tipo de Consulta 1
20 - Tabela 22	21 - Código Procedimento 10101012
22 - Valor do Procedimento 261,94.	

23 - Observação	
Andréa Finatto Ortopedia Pediátrica CRM-PR 43948 RQE 32.018 EOI 19384-80P 969	

24 - Assinatura do Profissional Executante	
XMP do Dr. Bryan Nepo Santos	

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

MICHELLE.

Data/Hora: 07/08/2024 10:23:00

Conta/Lote: 2437594

Atendimento: 4418413

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2437594

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bryan Santos Neponuceno
Nº da Carteirinha: 3.6.8726
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 25/02/2019

Nº da Guia: 18803.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/08/2024	08:49:19	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.

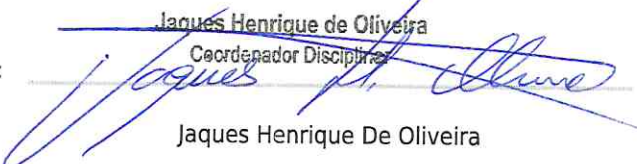
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Ana	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Rosane	19/06/2024

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

Motivo do Retorno

Autorizado retorno por solicitação médica, para a data de 07/08/24.

Ass.: 
Jaques Henrique De Oliveira
Coordenador Disciplinar

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