

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

Remessa: 224459 Competência: 09/2024 Entrega: 20/09/2024

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Val
26/08/2024	26/08/2024	20325	20325	2447939	4437324 CECILIA LUBE SLIWIANY PENTEADO	2118379	1.750,5
Total :						1	1.750,5
Total Geral :						1	1.750,5

Atendimento: 4437324 - CECILIA LUBE SLIWANY PENTEADO Lote: 2447939 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa: 224459

Paciente....: CECILIA LUBE SLIWANY PENTEADO
21/07/2017
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA / 57171
Guia.....: 20325 Validade.:
Carteira....: 2118379 Validade.: 31/12/2024 Titular.: CECILIA LUBE SLIWANY PENTEADO
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco....: RUA PAULO GRAESER SOBRINHO DE 377 A 99998 1118 MERCES CURITIBA PR
Fone.....: 996815800
Entrada.....: 26/08/2024 16:05 Saída: 26/08/2024 18:27



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					160,86
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	160,86				160,86
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					5,95
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	5,95				5,95
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					3,83
EMERGÊNCIA CONVÊNIOS	3,83				3,83
Total da Conta: R\$					1.750,54

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

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 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/08/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	175,36	175,36

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4437324 - CECILIA LUBE SLIWANY PENTEADO Lote: 2447939 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

MONIQUELly BARBOSA DA SILVA	57171	02970480158	59	CLINICO	
				Total do Setor:	175,36
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36

DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR

Setor 133 EMERGÊNCIA CONVÊNIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/08/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	UN	N	1	109,86	109,86
	MONIQUELly BARBOSA DA SILVA 57171 02970480158	59				
				CLINICO		
				Total do Setor:		109,86
				Total de DERMATOLOGIA CLINICA-CIRUR:		109,86
				Total Credenciados:		285,22
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.035,76

1 - Registro ANS	5 - Número da Guia Principal
000000	

4 - Data da Autorização	5 - Semana	6 - Data Validade da Semana	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
26/08/2024	20325		20325

Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
8 - Número da Carteira	2118379	31/12/2024	CECILIA LUBE SLIWANY PENTEADO		N

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado				
13 - Código na Operadora	76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO				
15 - Nome do Profissional Solicitante	MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
		6	57171	41	225230	

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		23 - Indicação Clínica		
21 - Caráter Atendim.	22 - Data da Solicitação	2	26/08/2024	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - QI Solic.	28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante		31 - Código CNES		
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	76591569000130	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	15563

Dados do Atendimento		34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	04	9	1

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		42 - Olie	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Atresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição		

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional		

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 OPRME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gastos Médicinas (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
0.00	160.86	1583.73	0.00	5.95	0.00	1750.54
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						

TALITA.	Data/Hora: 19/09/2024 10:29:04	Contat./ote: 2447939	Atendimento: 4437324	Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	2447939	1 / 1
---------	--------------------------------	----------------------	----------------------	--	---------	-------

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 20325
-------------------------------	--

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

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									
1 - 03	26/08/2024	16:05:39	16:05:39	00	0000078907	10	036	1,00	1,88	16,80
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR										
2 - 07	26/08/2024	16:05:39	16:05:39	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL										
3 - 03	26/08/2024	16:05:39	16:05:39	19	78207991	1	048	1,00	3,03	3,03
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5										
4 - 03	26/08/2024	16:05:39	16:05:39	19	78989094	20	038	1,00	0,04	0,80
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMIER										
5 - 02	26/08/2024	16:05:39	16:05:39	20	90425588	5	001	1,00	1,19	5,95
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML										
6 - 03	26/08/2024	16:51:00	16:51:00	00	0000062993	1	036	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	1583,73	0,00	160,86	0,00	1750,54



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

2 - Nº Guia no Prestador 13188254

1 - Registro ANS	000000	3 - Número da Guia Principal	13188253
4 - Data da Autorização		5 - Sanha	
Dados do Beneficiário		6 - Data Validade da Sanha	
8 - Número da Carteira	2118379	9 - Validade da Carteira	31/12/2024
Dados do Solicitante		10 - Nome	CECILIA LUBE SLIWANY PENTEADO
13 - Código na Operadora	76591569000130	14 - Nome do Contratado	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
15 - Nome do Profissional Solicitante	MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA	16 - Conselho Profissional	6
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		17 - Número no Conselho	57171
21 - Caráter Atendim.	2	22 - Data da Solicitação	26/08/2024
23 - Indicação Clínica		18 - U/F	41
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	225230
Dados do Contratado Executante		27 - QI.Solic.	28 - QI.Autoriz.
29 - Código na Operadora	59	30 - Nome do Contratado	MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA
Dados do Atendimento		31 - Código CNES	15563
32 - Tipo Atendimento	04	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	9
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		34 - Tipo de Consulta	1
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data	37 - Hora Inicial
38 - Data	1 26/08/2024	39 - Hora Final	16:05:39
40 - Procedimento	10101039	41 - Descrição	Consulta em pronto socorro
42 - QIde	001	43 - Via	
44 - Tec		45 - Fator Red/Acrece	
46 - Valor Unifólio (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
49 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	
54 - U/F		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
1 -	/	/	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
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 OPMs (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			

CLAUDIA

Data/Hora: 26/08/2024 16:11:47

Conta/Lote: 2447939

Atendimento: 4437324

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2447939

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cecília Lübe Sliwiany Penteado

Nº da Carteira: 2.11.8379

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 21/07/2017

Nº da Guia: 20325



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/08/2024	12:25:00	Playground (Ex.: parquinho)	Recreação

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

Descrição

A aluna estava brincando no escorregador, a touca tapou o olho e acabou tropeçando no degrau do brinquedo. Bateu o queixo, houve pouco sangramento que foi estancado, apresenta corte superficial.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Albani	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Albani	26/08/2024

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

Aplicamos gelo no local e a mãe foi orientada a buscar atendimento médico.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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

natalia.silva@hpp.org.br

RES: CECILIA LUBE S PENTEADO-GUIA 20325

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

seg., 16 de set. de 2024 16:46

Assunto : RES: CECILIA LUBE S PENTEADO-GUIA 20325

📎 1 anexo

Para : 'Natalia Silva' <natalia.silva@hpp.org.br>,
'gestaosau' <gestaosau@clinicaadventista.org.br>**Cc :** 'liberacoes-emergenciais' <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Prezados, boa tarde!

Autorizado, COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01 para CECILIA LUBE S PENTEADO

Estou à disposição!

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, 12 de setembro de 2024 07:49**Para:** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>; gestaosau <gestaosau@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP: CECILIA LUBE S PENTEADO-GUIA 20325

Prezados, bom dia!

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Em favor da beneficiária abaixo:

Paciente: CECILIA LUBE S PENTEADO

Guia: 20325

Segue em anexo anamnese e guia de autorização.

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.