

Atendimento: 496933 - LEIR EDUARDA PAES PEREIRA Lote: 480159 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE -

Paciente...: LEIR EDUARDA PAES PEREIRA Data de Nasc.: 12/10/2008  
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE  
Plano.....: UNICO  
Medico/CRM.: THAIS BATISTA WERNECK / 44498  
Guia.....: 13592 Validade.:  
Carteira...: 01 Validade.: Titular.: LEIR EDUARDA PAES PEREIRA  
CID.....: S936  
Endereco...: TRAVESSA ITALIA 25 CENTRO TELEMACHO BORBA PR  
Fone.....:  
Entrada....: 26/09/2023 18:28 Saída: 26/09/2023 19:26

Procedimento: 10101039

### Resumo da Conta

| Setor / Grupo de Procedimento                   |                                                          |              |             | Sub-Total | Taxas   | Desconto | Filme                      | Total         |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------|-------------|-----------|---------|----------|----------------------------|---------------|
| <b>PA HM</b>                                    |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| CONSULTAS                                       |                                                          |              |             | 95,00     |         |          |                            | 95,00         |
| SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES        |                                                          |              |             | 11,00     |         |          |                            | 11,00         |
| TAXAS DE USO DE SALA                            |                                                          |              |             | 61,20     |         |          |                            | 61,20         |
| MATERIAIS DESCARTAVEIS                          |                                                          |              |             | 22,48     |         |          |                            | 22,48         |
| <b>DIAG IMAGEM HM</b>                           |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM                 |                                                          |              |             | 71,28     |         |          | 5,84                       | 77,12         |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | <b>Total da Conta: R\$</b> | <b>266,80</b> |
| <b>PA HM</b>                                    |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| <b>CONSULTAS</b>                                |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| Código                                          | Procedimento                                             | Equivalência |             | HE        | %Proc.  | Qtde     | VI Unitario                | VI Total      |
| 10101039                                        | Em pronto socorro                                        | 10101039     |             | N         | 100.00% | 1        | 95,00                      | 95,00         |
|                                                 | THAIS BATISTA WERNECK 44498                              | 08666730676  |             | CLINICO   |         |          |                            |               |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | Total do Grupo:            | 95,00         |
| <b>SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES</b> |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| Código                                          | Procedimento                                             | Equivalência |             | HE        | %Proc.  | Qtde     | VI Unitario                | VI Total      |
| 30711010                                        | Imobilizacoes nao-gessadas (qualquer segmento)           | 30711010     |             | N         | 100.00% | 1        | 11,00                      | 11,00         |
|                                                 | THAIS BATISTA WERNECK 44498                              | 08666730676  |             | CLINICO   |         |          |                            |               |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | Total do Grupo:            | 11,00         |
| <b>TAXAS DE USO DE SALA</b>                     |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| Código                                          | Procedimento                                             | Equivalência |             |           |         | Qtde     | VI Unitario                | VI Total      |
| 60023384                                        | TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL | 60023384     |             |           |         | 1        | 61,20                      | 61,20         |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | Total do Grupo:            | 61,20         |
| <b>MATERIAIS DESCARTAVEIS</b>                   |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| Código                                          | Procedimento                                             | Equivalência | Unid./Ativ. |           |         | Qtde     | VI Unitario                | VI Total      |
| 08000042                                        | ATADURA CREPOM CYNES 15CMX1,8MT                          | 78988780     | UN          |           |         | 2        | 11,24                      | 22,48         |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | Total do Grupo:            | 22,48         |
| <b>METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM</b>          |                                                          |              |             |           |         |          |                            |               |
| Código                                          | Procedimento                                             | Equivalência |             | %Proc.    |         | Qtde     | VI Unitario                | VI Total      |
| 40804089                                        | RX - Articulacao tibiotarsica (tornozelo)                | 40804089     |             | 100.00%   |         | 1        | 37,83                      | 37,83         |
|                                                 | HOSPITAL MOURA LTDA 11916                                | 60001868004  |             | CLINICO   |         |          |                            |               |
| 40804097                                        | RX - Pe ou pododactilo                                   | 40804097     |             | 100.00%   |         | 1        | 39,29                      | 39,29         |
|                                                 | HOSPITAL MOURA LTDA 11916                                | 60001868004  |             | CLINICO   |         |          |                            |               |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | Total do Grupo:            | 77,12         |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | Total de PA HM:            | 266,80        |
|                                                 |                                                          |              |             |           |         |          | <b>Total Geral: R\$</b>    | <b>266,80</b> |

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Leir Eduarda Paes Pereira

**Nº da Carteirinha:** 3.27.4910

**Instituição:** Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

**Data de Nascimento:** 12/10/2008

**Nº da Guia:** 13592



| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade               |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 26/09/2023         | 14:42:00 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção          | Pé Direito      |

### Descrição

Estava jogando bola e acabou torcendo o pé direito.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Vanessa Campos           | (42) 99835-8641 |

| Local de atendimento | Endereço                  | Nº  | Bairro | Telefone                         |
|----------------------|---------------------------|-----|--------|----------------------------------|
| Hospital Moura Ltda  | Av. Chanc. Horácio Laffer | 116 | Centro | (42) 3127-4124<br>(42) 3127-4118 |

### Observações

Não avisou ninguém no colégio, foi para casa com dor....

Ass.:

Nelson Fagundes

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)