

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
340891	BEATRIZ PAVELSKI SILVA	07/07/2011	FUNDACAO SANEPAR

Segurado : BEATRIZ PAVELSKI SILVA Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 101380703 Guia : 1267

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/03/25 - 15:04

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
						0,00	
						Sub-Total :	0,00

Valor Total da Conta: R\$ 0,00

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde	Qtde. CH Valor CH Valor Total
36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	77.566.259-35		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00	1 0,00 0,000 108,93

Valor Total de Honorários: 108,93

Valor Total da Conta: 108,93

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
340891	BEATRIZ PAVELSKI SILVA	07/07/2011	FUNDACAO SANEPAR

Segurado :	Médico :	Matricula :	Guia :
BEATRIZ PAVELSKI SILVA	36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	101380703	1310

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal :

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/03/25 - 15:16

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
ANTEBRAÇO	40803104	1			40,72	40,72	
						40,72	
						Sub-Total Exames Raio X:	40,72

Valor Total da Conta: R\$ 40,72

Assinatura do Responsável**HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI**

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2- Nº Guia no Prestador 29469210032501169401

1 - Registro AHS
338648

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
10/03/2025

5-Senha 5776655178

6 - Data de Validade da Senha
10/03/2026

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5776655

340892

8 - Nome da Carteira
101380703

9 - Nome Social

10 - Nome
BEATRIZ PAVEISKI SILVA

12 - Atendimento a RV
Não

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO
225270

20 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. JOAO ELIAS F. BRAGA

21 - Caráter do Atendimento Urgência

23 - Indicação Clínica

90 - Indicador Cobertura Especial
CRM 36997

22 - Data da Solicitação
10/03/2025

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Cide, Solic. 28 - Cide, Aut. 1

24 - Tabela 1 22 1.01.01.03-9

27 - Cide, Solic. 28 - Cide, Aut. 1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 29469-2

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento (4) CONSULTA

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada) (9) NÃO ACIDENTE

34 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA

35 - Motivo de Encerramento de Atendimento

91 - Regime de Atendimento (4) Pronto-socorro

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 - Cide 43-Via 44-Tec. 45-Fator 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)

1 22 1.01.01.03-9 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1

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

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

58 - Observação / Justificativa Senha FacPlan (5776655178) - Validade (10/03/2026) - TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 41 - 30525600 * Guia autorizada para atendimento de urgência/emergência. A pertinência dos procedimentos e eventos será analisada posteriormente e todos os documentos/informações solicitados devem ser enviados para pagamento.

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total OPME (R\$) 63 - Total Medicamentos (R\$) 64 - Total Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2- Nº Guia no Prestador 29469202042504378901

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Principal	6 - Data de Validade da Senha 06/09/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5814244
4 - Data da Autorização 02/04/2025	5 - Senha 5814244329		

Dados do Beneficiário	8 - Nome da Carteira 101380703	9 - Validade da Carteira 31/12/2025	89 - Nome Social	12 - Atendimento a RN Não
-----------------------	-----------------------------------	--	------------------	------------------------------

Dados do Solicitante	10 - Nome BEATRIZ PAVELSKI SILVA	14 - Nome do Contratado JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 36997	18 - UF PR	19 - Código CBO 999999	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA CRM 36997
13 - Código na Operadora 53065-0	15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA						

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caracter do Atendimento Urgência	22 - Data da Solicitação 10/03/2025	23 - Indicação Clínica	26 - Descrição RX - ANTEBRACO	27 - Cide. Solic. 1	28 - Cide. Aut. 1
24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 4.08.03.10-4					

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora 29469-2	30 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	31 - Código CNES 3033810
--------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento (9) NÃO ACIDENTE	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) (1) PRIMEIRA CONSULTA	34 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA	35 - Motivo de Encerramento de Atendimento	91 - Regime de Atendimento (4) Pronto-socorro	92 - Saúde Ocupacional
----------------------	--	--	--	--	--	------------------------

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	36 - Data 1	37 - Hora Inicial 22	38 - Hora Final 4.08.03.10-4	39 - Tabela 4.08.03.10-4	40 - Código do Procedimento RX - ANTEBRACO	41 - Descrição RX - ANTEBRACO	42 - Cide. 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
---	----------------	-------------------------	---------------------------------	-----------------------------	---	----------------------------------	-----------------	----------	-----------	------------	---------------------------	------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Ref 1 0	49 - Grau Part. 53065	50 - Código na Operadora/CPF 53065	51 - Nome do Profissional JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	52 - Conselho Profissional 53065	53 - Número no Conselho 36997	54 - UF PR	55 - Código CBO 225125		
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 1 - / / 2 - / / 3 - / / 4 - / /	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 3 - / / 4 - / / 5 - / / 6 - / / 7 - / / 8 - / / 9 - / / 10 - / /									
58 - Observação / Justificativa 41 - 30525600 * Guia autorizada para atendimento de urgência/emergência. A pertinência dos procedimentos e eventos será analisada posteriormente e todos os documentos/informações solicitados devem	59 - Total Procedimentos (R\$) R\$ 0,00	60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$) R\$ 0,00	61 - Total Materiais (R\$) R\$ 0,00	62 - Total OPME (R\$) R\$ 0,00	63 - Total Medicamentos (R\$) R\$ 0,00	64 - Total Gases Médicinalis (R\$) R\$ 0,00	65 - Total Geral (R\$) R\$ 0,00	66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado