

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330249
Paciente: BRUNA LEMES SOUZA

Data Nascimento: 16/03/2007
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :
BRUNA LEMES SOUZA
Setor ELETIVO

Médico :
10484 - ELIZABETH PALUDZYSZYN

Matrícula :
14291

Guia :
135

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 18/12/23 - 08:42

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
10484 ELIZABETH PALUDZYSZYN	650.864.819-53				
10101012 Em consultório (no horário normal ou	Clinico	100,00	1	0,00	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 75,00

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



HOSPITAL
NOVO MUNDO

Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600
CEP: 81050-001 Curitiba-PR CNPJ: 77.576.688/0001-06
e-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Emissão: 26/12/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 330249	Sexo: F	Data Nasc. : 16/03/2007
Paciente : BRUNA LEMES SOUZA		Idade: : 016.09.10
Endereço : RUA SÃO MATEUS, 580 AP 402		RG : 145625793
Bairro : PORTÃO	Cidade : CURITIBA	CPF : 13160816990
Estado : PR	Profissão :	Fone Res. :
Nome do Pai : ABEL SILVA DE SOUZA		Fone Com. :
Nome do Mãe : GISLAINE LEMES SOUZA		Celular : 41997586422
Médico : ELIZABETH PALUDZYSZYN		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil :
		Matricula : 14291
		Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido) Ref. por :
Dt. consulta : 18/12/2023

CONSULTAS

Data: 18/12/2023 Hora: 08:44

CID: Z00 Descrição:

Procedimento:
Z00

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
avaliação pre anestésica em anexo

Exame Físico:

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Conduta:
liberada para cirurgia
apos consulta com cardiologista
ASA II

Dr^a Elizabeth Paludzyszyn
CRM 10484

Dr^a Elizabeth Paludzyszyn
CRM 10484

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador

135

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
135

4 - Data da Autorização
18/12/2023

5 - Senha
0

6 - Data de Validade da senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 330249

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
14291

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
BRUNA LEMES SOUZA

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
LN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
ELIZABETH PALUDZYSZYN

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
10484

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225205

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Elizabeth Paludyszyn CRM 10484

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
18/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101012

26 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Regime de Atendimento
01

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

38 - Data
18/12/2023

39 - Hora Inicial
08:42

40 - Hora Final
08:42

41 - Código do Procedimento
0010101012

42 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

43 - Qtd.
001

44 - Fator Red.Acresc.
1,00

45 - Valor Unitário (R\$)
56,50

46 - Valor Total (R\$)
56,50

47 - Data
18/12/2023

48 - Hora Inicial
08:42

49 - Hora Final
08:42

50 - Código do Procedimento
0010101012

51 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

52 - Qtd.
001

53 - Fator Red.Acresc.
1,00

54 - Valor Unitário (R\$)
56,50

55 - Valor Total (R\$)
56,50

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
65086481953

51 - Nome do Profissional
ELIZABETH PALUDZYSZYN

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
10484

54 - UF
41

55 - Código CBO
225205

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 18/12/2023 3 11 5 11 7 11 9 11

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
56,50

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 Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
56,50

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruna Lemes Souza

Nº da Carteirinha: 3.26.4972

Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 16/03/2007

Nº da Guia: 14291.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/12/2023	09:11:32	Evento esportivo	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição
A aluna estava jogando e esbarrou em outra colega e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Juliano	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Juliano	31/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno
Precisa passar em consulta para o pré operatório e anestesista.

Ass.:

Keisy Amaral

Keisy Christine Do Amaral

76.726.884/0016-04

**INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO**

**RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS 11707
PORTÃO - CEP 81070-000**

CURITIBA - PR

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