

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

Paciente:

352855

CARLOS HENRIQUE DE CASTRO

Data Nascimento:

08/06/1987

Convênio:

FUNDACAO SANEPAR

Segurado :

CARLOS HENRIQUE DE CASTRO

Médico :

36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

Matricula :

176580900

Guia :

1274

Setor

PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D

: -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 19/03/25 - 13:52

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

Procedimento

CPF

Tipo do Ato

Empresa

%

Qtde

Qtde. CH

Valor CH

CNPJ

Valor Total

36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA
10101039 Em pronto socorro77.566.259-35
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

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

2- Nº Guia no Prestador 29469219032502438001

1 - Registro ANS
336648

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
19/03/2025

5-Senha 5793088116

6 - Data de Validade da Senha
19/03/2026

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5793088

352855

8- Número da Carteira
176880900

9- Validade da Carteira
31/12/2025

89 - Nome Social

10- Nome
CARLOS HENRIQUE DE CASTRO

12- Atendimento a RN
Não

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. JOAO ELIAS F. BRAGA
Otopneologista e Pneumologista
Assinatura do Profissional Solicitante
CRM 36992

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO
226270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CRM 36992

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
Urgência

22 - Data da Solicitação
19/03/2025

23 - Indicação Clínica

90 - Indicador Cobertura Especial

24- Tabela

25- Código do Procedimento ou Item Assistencial
1 22 1.01.01.03-9

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtde. Solic.
1

28 - Qtde. Aut.
1

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
(4) CONSULTA

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
(9) NAO ACIDENTE

34 - Tipo de Consulta
(1) PRIMEIRA CONSULTA

35 - Motivo de Encerramento de Atendimento

91 - Regime de Atendimento
(4) Pronto-socorro

92 - Saude 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 - Qtde.	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

1											
2											
3											
4											

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

5 - / /

7 - / /

9 - / /

3 - / /

6 - / /

10 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /

8 - / /

5 - / /

6 - / /

4 - / /