

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 329203 Paciente: AYMEE MACHADO DE ALMEIDA Data Nascimento: 12/02/2016 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : AYMEE MACHADO DE ALMEIDA Médico : 40975 - EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA Matrícula : 378028 Guia : 13892

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 09/10/23 - 17:05

| Especificação | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total              | Sub Total |
|---------------|----------|------|------|----|-----------|--------------------------|-----------|
| Exames Raio X |          |      |      |    |           |                          |           |
| Cotovelo      | 40803090 | 1    |      |    | 37,51     | 37,51                    |           |
|               |          |      |      |    |           | 37,51                    |           |
|               |          |      |      |    |           | Sub-Total Exames Raio X: | 37,51     |

Valor Total da Conta: R\$ 37,51

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                              | CPF           | Empresa                  | CNPJ        |
|-----------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------|
| Procedimento                            | Tipo do Ato   | % Qtde Qtde. CH Valor CH | Valor Total |
| 40975 EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI | 87.415.979-23 |                          |             |
| 10101039 Em pronto socorro              | Clínico       | 100,00 1 0,00 0,000      | 75,00       |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 112,51

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330249 Paciente: BRUNA LEMES SOUZA Data Nascimento: 16/03/2007 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : BRUNA LEMES SOUZA Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 3264972 Guia : 14291

Sector PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 31/10/23 - 15:47

| Especificação            | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|--------------------------|----------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
| Exames Raio X            |          |      |      |    |           |             |           |
| Joelho                   | 40804054 | 1    |      |    | 38,76     | 38,76       |           |
| Patela                   | 40804062 | 1    |      |    | 40,78     | 40,78       |           |
|                          |          |      |      |    |           | 79,54       |           |
| Sub-Total Exames Raio X: |          |      |      |    |           |             | 79,54     |

Valor Total da Conta: R\$ 79,54

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                   | CPF            | Empresa |   |      |          |          |             | CNPJ |
|------------------------------|----------------|---------|---|------|----------|----------|-------------|------|
| Procedimento                 | Tipo do Ato    |         | % | Qtde | Qtde. CH | Valor CH | Valor Total |      |
| 16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA | 934.762.309-10 |         |   |      |          |          |             |      |
| 10101039 Em pronto socorro   | Clínico        | 100,00  | 1 | 0,00 | 0,000    |          | 75,00       |      |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 154,54

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

## CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 328971 Paciente: CHRISTOPHER PORTILHO FERNANDES Data Nascimento: 07/05/2012 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : CHRISTOPHER PORTILHO FERNANDES Médico : 20957 - ALEXANDRE ZANETTI Matrícula : 378809 Guia : 13768

Sector PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 04/10/23 - 10:36

| Especificação | Código | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|

### Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU N+O GESSADA.

|          |   |  |  |       |       |
|----------|---|--|--|-------|-------|
| 60023236 | 1 |  |  | 21,54 | 21,54 |
|----------|---|--|--|-------|-------|

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

### Materiais

#### Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M

|          |   |     |  |       |       |
|----------|---|-----|--|-------|-------|
| 70034702 | 4 | UND |  | 11,05 | 44,20 |
|----------|---|-----|--|-------|-------|

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

|  |   |     |  |       |       |
|--|---|-----|--|-------|-------|
|  | 3 | UND |  | 10,53 | 31,59 |
|--|---|-----|--|-------|-------|

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES

|  |   |     |  |       |       |
|--|---|-----|--|-------|-------|
|  | 1 | UND |  | 12,00 | 12,00 |
|--|---|-----|--|-------|-------|

ESPARADRAPO 10 X 4,5

|  |    |    |  |      |      |
|--|----|----|--|------|------|
|  | 30 | CM |  | 0,30 | 9,00 |
|--|----|----|--|------|------|

FITA MICROPORE 25X10

|  |    |    |  |      |      |
|--|----|----|--|------|------|
|  | 10 | CM |  | 0,25 | 2,50 |
|--|----|----|--|------|------|

99,29

Sub-Total Materiais: 99,29

### Exames Raio X

Mão ou quirodáctilo

|          |   |  |  |       |       |
|----------|---|--|--|-------|-------|
| 40803120 | 2 |  |  | 37,51 | 75,02 |
|----------|---|--|--|-------|-------|

75,02

Sub-Total Exames Raio X: 75,02

Valor Total da Conta: R\$ 195,85

## HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                                    | CPF           | Empresa | % | Qtde | Qtde. CH | Valor CH | CNPJ        |
|-----------------------------------------------|---------------|---------|---|------|----------|----------|-------------|
| Procedimento                                  | Tipo do Ato   |         |   |      |          |          | Valor Total |
| 20957 ALEXANDRE ZANETTI                       | 33.498.839-07 |         |   |      |          |          |             |
| 10101039 Em pronto socorro                    | Clínico       | 100,00  | 1 | 0,00 | 0,000    | 75,00    |             |
| 20957 ALEXANDRE ZANETTI                       | 33.498.839-07 |         |   |      |          |          |             |
| 30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer | Cirurgião     | 100,00  | 1 | 0,00 | 0,000    | 10,50    |             |

Valor Total de Honorários: 85,50

Valor Total da Conta: 281,35

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

**CONTA AMBULATORIAL**

Nº da Ficha: 330463 Paciente: ESTER LUANA KOKIEL Data Nascimento: 20/09/2010 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : ESTER LUANA KOKIEL Médico : 40810 - FELIPE SCARDINI GOMES Matrícula : 2323803 Guia : 14391

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 06/11/23 - 13:14

| Especificação       | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total              | Sub Total |
|---------------------|----------|------|------|----|-----------|--------------------------|-----------|
| Exames Raio X       |          |      |      |    |           |                          |           |
| Mão ou quirodáctilo | 40803120 | 2    |      |    | 37,51     | 75,02                    |           |
|                     |          |      |      |    |           | 75,02                    |           |
|                     |          |      |      |    |           | Sub-Total Exames Raio X: | 75,02     |

Valor Total da Conta: R\$ 75,02

**HONORÁRIOS MÉDICOS**

| CRM Médico                  | CPF           | Empresa                  | CNPJ        |
|-----------------------------|---------------|--------------------------|-------------|
| Procedimento                | Tipo do Ato   | % Qtde Qtde. CH Valor CH | Valor Total |
| 40810 FELIPE SCARDINI GOMES | 50.440.361-37 |                          |             |
| 10101039 Em pronto socorro  | Clínico       | 100,00 1 0,00 0,000      | 75,00       |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 150,02

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 317561 Paciente: HELENA CANDIDO DA SILVA Data Nascimento: 14/09/2015 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : HELENA CANDIDO DA SILVA Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 377693 Guia : 14251

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 30/10/23 - 10:57

| Especificação | Código | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|

#### Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÃ+O/RETIRADA DE IMOBILIZAÃ+O GESSADA OU N+O GESSADA.

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 60023236 | 1 |  |  |  | 21,54 | 21,54 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

#### Materiais

##### Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M

|          |   |     |  |  |       |       |  |
|----------|---|-----|--|--|-------|-------|--|
| 70034702 | 3 | UND |  |  | 11,05 | 33,15 |  |
|----------|---|-----|--|--|-------|-------|--|

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 3 | UND |  |  | 10,53 | 31,59 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 1 | UND |  |  | 12,00 | 12,00 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

ESPARADRAPO 10 X 4,5

|  |    |    |  |  |      |      |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|
|  | 20 | CM |  |  | 0,30 | 6,00 |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|

FITA MICROPORE 25X10

|  |    |    |  |  |      |      |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|
|  | 20 | CM |  |  | 0,25 | 5,00 |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|

87,74

Sub-Total Materiais: 87,74

#### Exames Raio X

Articulação tibiotársica (tornozelo)

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 40804089 | 1 |  |  |  | 37,51 | 37,51 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

Pé ou pododáctilo

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 40804097 | 1 |  |  |  | 38,76 | 38,76 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

76,27

Sub-Total Exames Raio X: 76,27

Valor Total da Conta: R\$ 185,55

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                                                                    | CPF                         | Empresa |        |      |          |          |             | CNPJ |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|--------|------|----------|----------|-------------|------|
| Procedimento                                                                  | Tipo do Ato                 |         | %      | Qtde | Qtde. CH | Valor CH | Valor Total |      |
| 16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA<br>10101039 Em pronto socorro                    | 934.762.309-10<br>Clínico   |         | 100,00 | 1    | 0,00     | 0,000    | 75,00       |      |
| 16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA<br>30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer | 934.762.309-10<br>Cirurgião |         | 100,00 | 1    | 0,00     | 0,000    | 10,50       |      |

Valor Total de Honorários: 85,50

Valor Total da Conta: 271,05

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330231 Paciente: JOAO VITOR BENACI Data Nascimento: 03/04/2008 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : JOAO VITOR BENACI Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 3264075 Guia : 14290

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 31/10/23 - 12:31

| Especificação            | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|--------------------------|----------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
| Exames Raio X            |          |      |      |    |           |             |           |
| Pé ou pododáctilo        | 40804097 | 1    |      |    | 38,76     | 38,76       |           |
|                          |          |      |      |    |           | 38,76       |           |
| Sub-Total Exames Raio X: |          |      |      |    |           |             | 38,76     |

Valor Total da Conta: R\$ 38,76

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                   | CPF            | Empresa                  | CNPJ        |
|------------------------------|----------------|--------------------------|-------------|
| Procedimento                 | Tipo do Ato    | % Qtde Qtde. CH Valor CH | Valor Total |
| 16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA | 934.762.309-10 |                          |             |
| 10101039 Em pronto socorro   | Clínico        | 100,00 1 0,00 0,000      | 75,00       |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 113,76

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 329197 Paciente: LARISSA PAUCOSKI DE ALMEIDA Data Nascimento: 12/02/2013 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LARISSA PAUCOSKI DE ALMEIDA Médico : 40975 - EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA Matrícula : 3268837 Guia : 13869

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 09/10/23 - 15:11

| Especificação            | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|--------------------------|----------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
| Exames Raio X            |          |      |      |    |           |             |           |
| Sacro-coccix             | 40802078 | 1    |      |    | 41,55     | 41,55       |           |
|                          |          |      |      |    |           | 41,55       |           |
| Sub-Total Exames Raio X: |          |      |      |    |           |             | 41,55     |

Valor Total da Conta: R\$ 41,55

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                              | CPF           | Empresa                  | CNPJ        |
|-----------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------|
| Procedimento                            | Tipo do Ato   | % Qtde Qtde. CH Valor CH | Valor Total |
| 40975 EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI | 87.415.979-23 |                          |             |
| 10101039 Em pronto socorro              | Clínico       | 100,00 1 0,00 0,000      | 75,00       |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 116,55

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330574 Paciente: LETHICIA DE ANDRADE ORATCH Data Nascimento: 15/12/2009 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LETHICIA DE ANDRADE ORATCH Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 2324189 Guia : 14421

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 07/11/23 - 20:51

| Especificação | Código | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|

#### Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU N+O GESSADA.

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 60023236 | 1 |  |  |  | 21,54 | 21,54 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

#### Materiais

##### Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M

|          |   |     |  |  |       |       |  |
|----------|---|-----|--|--|-------|-------|--|
| 70034702 | 1 | UND |  |  | 11,05 | 11,05 |  |
|----------|---|-----|--|--|-------|-------|--|

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 1 | UND |  |  | 10,53 | 10,53 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 1 | UND |  |  | 12,00 | 12,00 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

ESPARADRAPO 10 X 4,5

|  |    |    |  |  |      |       |  |
|--|----|----|--|--|------|-------|--|
|  | 40 | CM |  |  | 0,30 | 12,00 |  |
|--|----|----|--|--|------|-------|--|

FITA MICROPORE 25X10

|  |    |    |  |  |      |      |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|
|  | 20 | CM |  |  | 0,25 | 5,00 |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|

50,58

Sub-Total Materiais: 50,58

#### Exames Raio X

Mão ou quirodático

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 40803120 | 2 |  |  |  | 37,51 | 75,02 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

75,02

Sub-Total Exames Raio X: 75,02

Valor Total da Conta: R\$ 147,14

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                                                                       | CPF                        | Empresa | %      | Qtde | Qtde. CH | Valor CH | CNPJ        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------|--------|------|----------|----------|-------------|
| Procedimento                                                                     | Tipo do Ato                |         |        |      |          |          | Valor Total |
| 36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA<br>10101039 Em pronto socorro                    | 77.566.259-35<br>Clínico   |         | 130,00 | 1    | 0,00     | 0,000    | 97,50       |
| 36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA<br>30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer | 77.566.259-35<br>Cirurgião |         | 100,00 | 1    | 0,00     | 0,000    | 10,50       |

Valor Total de Honorários: 108,00

Valor Total da Conta: 255,14

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 329482 Paciente: LIVIA ARTIGAS OLIGINI Data Nascimento: 24/05/2016 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LIVIA ARTIGAS OLIGINI Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 0 Guia : 116

Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal :

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 31/10/23 - 11:37

| Especificação | Código | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|

#### Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU N+O GESSADA.

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 60023236 | 1 |  |  |  | 21,54 | 21,54 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

#### Medicamentos

##### Ambulatório

AGUA DESTILADA 10 ML

|          |   |     |  |  |      |      |  |
|----------|---|-----|--|--|------|------|--|
| 90072081 | 1 | AMP |  |  | 0,80 | 0,80 |  |
|----------|---|-----|--|--|------|------|--|

0,80

Sub-Total Medicamentos: 0,80

#### Materiais

##### Ambulatório

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,8M

|          |   |     |  |  |      |       |  |
|----------|---|-----|--|--|------|-------|--|
| 70034664 | 2 | UND |  |  | 7,36 | 14,72 |  |
|----------|---|-----|--|--|------|-------|--|

ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 2 | UND |  |  | 13,46 | 26,92 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

ATADURA DE GESSO 15CM X 3,0M

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 2 | UND |  |  | 21,73 | 43,46 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES

|  |   |     |  |  |       |       |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|
|  | 1 | UND |  |  | 12,00 | 12,00 |  |
|--|---|-----|--|--|-------|-------|--|

ESPARADRAPO 10 X 4,5

|  |    |    |  |  |      |      |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|
|  | 30 | CM |  |  | 0,30 | 9,00 |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|

FITA MICROPORE 25X10

|  |    |    |  |  |      |      |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|
|  | 20 | CM |  |  | 0,25 | 5,00 |  |
|--|----|----|--|--|------|------|--|

111,10

Sub-Total Materiais: 111,10

#### Exames Raio X

Cotovelo

|          |   |  |  |  |       |       |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|
| 40803090 | 1 |  |  |  | 37,51 | 37,51 |  |
|----------|---|--|--|--|-------|-------|--|

37,51

Sub-Total Exames Raio X: 37,51

Valor Total da Conta: R\$ 170,95

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                   | CPF            | Empresa | CNPJ                          |
|------------------------------|----------------|---------|-------------------------------|
| Procedimento                 | Tipo do Ato    | % Qtde  | Qtde. CH Valor CH Valor Total |
| 16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA | 934.762.309-10 |         |                               |
| 30711037 Membro superior     | Clínico        | 100,00  | 1 0,00 0,000 10,50            |

Valor Total de Honorários: 10,50

Valor Total da Conta: 181,45

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330261 Paciente: MARIA CAROLINA SOARES FERREIRA Data Nascimento: 17/05/2010 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : MARIA CAROLINA SOARES FERREIRA Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 376922 Guia : 14313

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 31/10/23 - 18:28

| Especificação            | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|--------------------------|----------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
| Exames Raio X            |          |      |      |    |           |             |           |
| Mão ou quirodáctilo      | 40803120 | 2    |      |    | 37,51     | 75,02       |           |
|                          |          |      |      |    |           | 75,02       |           |
| Sub-Total Exames Raio X: |          |      |      |    |           |             | 75,02     |

Valor Total da Conta: R\$ 75,02

### 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      | 75,00       |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 150,02

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

### CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330522 Paciente: MARIANA DENCKER CRESPILO Data Nascimento: 26/09/2012 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : MARIANA DENCKER CRESPILO Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 2324382 Guia : 14411

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 07/11/23 - 08:39

| Especificação            | Código   | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|--------------------------|----------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
| Exames Raio X            |          |      |      |    |           |             |           |
| Mão ou quirodático       | 40803120 | 1    |      |    | 37,51     | 37,51       |           |
|                          |          |      |      |    |           | 37,51       |           |
| Sub-Total Exames Raio X: |          |      |      |    |           |             | 37,51     |

Valor Total da Conta: R\$ 37,51

### HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                   | CPF            | Empresa | CNPJ                          |
|------------------------------|----------------|---------|-------------------------------|
| Procedimento                 | Tipo do Ato    | % Qtde  | Qtde. CH Valor CH Valor Total |
| 16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA | 934.762.309-10 |         |                               |
| 10101039 Em pronto socorro   | Clínico        | 100,00  | 1 0,00 0,000 75,00            |

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 112,51

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

## CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

Paciente:

Data Nascimento:

Convênio:

328746

SOPHIA LUCCHETTI MELLO

06/07/2012

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

Médico :

Matrícula :

Guia :

SOPHIA LUCCHETTI MELLO

30158 - ANA ALICE DESTRI GAZOTTO

2326034

13670

Setor

PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D

: -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 29/09/23 - 11:57

## Especificação

| Código | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|

## Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE  
COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA  
OU NÃO GESSADA.

60023236

1

21,54

21,54

21,54

Sub-Total Taxa de Sala:

21,54

## Materiais

## Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M

70034702

1

UND

11,05

11,05

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

1

UND

10,53

10,53

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10  
UNIDADES

1

UND

12,00

12,00

ESPARADRAPO 10 X 4,5

30

CM

0,30

9,00

FITA MICROPORE 25X10

20

CM

0,25

5,00

47,58

Sub-Total Materiais:

47,58

## Exames Raio X

Mão ou quirodático

40803120

2

37,51

75,02

75,02

Sub-Total Exames Raio X:

75,02

Valor Total da Conta:

R\$ 144,14

## HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico   |                                      | CPF           | Empresa |      |          |          | CNPJ        |
|--------------|--------------------------------------|---------------|---------|------|----------|----------|-------------|
| Procedimento |                                      | Tipo do Ato   | %       | Qtde | Qtde. CH | Valor CH | Valor Total |
| 30158        | ANA ALICE DESTRI GAZOTTO             | 41.964.429-60 |         |      |          |          |             |
| 10101039     | Em pronto socorro                    | Clínico       | 100,00  | 1    | 0,00     | 0,000    | 75,00       |
| 30158        | ANA ALICE DESTRI GAZOTTO             | 41.964.429-60 |         |      |          |          |             |
| 30711010     | Imobilizações não-gessadas (qualquer | Cirurgião     | 100,00  | 1    | 0,00     | 0,000    | 10,50       |

Valor Total de Honorários:

85,50

Valor Total da Conta:

229,64

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

## CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330472 Paciente: VICTORIA GABRIELLY DE SOUZA RODRIGUES Data Nascimento: 20/09/2011 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : VICTORIA GABRIELLY DE SOUZA RODRIGUES Médico : 40975 - EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA Matrícula : 2325786 Guia : 14393

Sector PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 06/11/23 - 14:10

| Especificação | Código | Qtde | Unid | CH | Val. Unit | Valor Total | Sub Total |
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|
|---------------|--------|------|------|----|-----------|-------------|-----------|

### Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU N+O GESSADA.

|          |   |  |  |       |       |
|----------|---|--|--|-------|-------|
| 60023236 | 1 |  |  | 21,54 | 21,54 |
|----------|---|--|--|-------|-------|

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

### Materiais

#### Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M

|          |   |     |       |       |
|----------|---|-----|-------|-------|
| 70034702 | 1 | UND | 11,05 | 11,05 |
|----------|---|-----|-------|-------|

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

|  |   |     |       |       |
|--|---|-----|-------|-------|
|  | 1 | UND | 10,53 | 10,53 |
|--|---|-----|-------|-------|

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES

|  |   |     |       |       |
|--|---|-----|-------|-------|
|  | 1 | UND | 12,00 | 12,00 |
|--|---|-----|-------|-------|

ESPARADRAPO 10 X 4,5

|  |    |    |      |      |
|--|----|----|------|------|
|  | 30 | CM | 0,30 | 9,00 |
|--|----|----|------|------|

FITA MICROPORE 25X10

|  |    |    |      |      |
|--|----|----|------|------|
|  | 20 | CM | 0,25 | 5,00 |
|--|----|----|------|------|

47,58

Sub-Total Materiais: 47,58

### Exames Raio X

Mão ou quirodático

|          |   |  |       |       |
|----------|---|--|-------|-------|
| 40803120 | 2 |  | 37,51 | 75,02 |
|----------|---|--|-------|-------|

75,02

Sub-Total Exames Raio X: 75,02

Valor Total da Conta: R\$ 144,14

## HONORÁRIOS MÉDICOS

| CRM Médico                                    | CPF           | Empresa | CNPJ                          |
|-----------------------------------------------|---------------|---------|-------------------------------|
| Procedimento                                  | Tipo do Ato   | % Qtde  | Qtde. CH Valor CH Valor Total |
| 40975 EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI       | 87.415.979-23 |         |                               |
| 10101039 Em pronto socorro                    | Clínico       | 100,00  | 1 0,00 0,000 75,00            |
| 40975 EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI       | 87.415.979-23 |         |                               |
| 30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer | Cirurgião     | 100,00  | 1 0,00 0,000 10,50            |

Valor Total de Honorários: 85,50

Valor Total da Conta: 229,64

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI