

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 30288 Paciente: ELOIR DE VARGAS RIBEIRO Data Nascimento: 17/10/1953 Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Segurado : ELOIR DE VARGAS RIBEIRO Médico : 29399 - DALTON YOJI HIRAGA Matrícula : 3880601 Guia : 1291

Setor ELETIVO

C.I.D : -

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

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 26/03/25 - 14:24

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
29399 DALTON YOJI HIRAGA	66.365.319-32		
10101012 Em consultório (no horário normal ou	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 CONSULTA

2 - Nº Guia no Prestador 29469226032503435800

1 - Registro ANS
338648

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5803892

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira
3880601

5 - Validade da Carteira
31/12/2025

6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)
Não

26 - Nome Social

7 - Nome

ELOIR DE VARGAS RIBEIRO

8 - Cartão Nacional de Saúde

704303586355690

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora
29469-2

10 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

12 - Nome do Profissional Executante
DALTON YOJI HIRAGA

13 - Conselho Profissional
CRM

14 - Número no Conselho
29399

11 - Código CNES
3033910

15 - UF
PR

16 - Código CBO
225125

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
(9) NÃO ACIDENTE

27 - Indicador Cobertura Especial

28 - Regime de Atendimento

29 - Saúde Ocupacional

18 - Data do Atendimento
26/03/2025

19 - Tipo de Consulta
(1) PRIMEIRA CONSULTA

20 - Tabela
22

21 - Código do Procedimento
(1.01.01.01-2) CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

22 - Valor do Procedimento

23 - Observação / Justificativa

Senha FacPlan (5803892103) - Validade: (26/03/2026) - TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 41 - 30525600 -
Endereço Prestador: AV REPÚBLICA ARGENTINA - 4650, NOVO MUNDO, CURITIBA, PR - 81.050-001

24 - Assinatura do Profissional Executante

Dr. Dalton Y. Hiraga
CRM 29399 / RBO 14933
ORTOPEDIA

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Eloir de Vargas Ribeiro