

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 352434 Paciente: GUSTAVO GIACHINI ARAKAKI BERNARDO Data Nascimento: 15/12/2015 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :
GUSTAVO GIACHINI ARAKAKI BERNARDO

Médico :
40810 - FELIPE SCARDINI GOMES

Matrícula :
3269287

Guia :
24971

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/03/25 - 17:01

Especificação

	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	1			38,52	38,52	
Pé ou pododáctilo	40804097	1			39,96	39,96	
						78,48	
Sub-Total Exames Raio X:							78,48

Valor Total da Conta: R\$ 78,48

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: 153,48

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: 25/03/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 352434	Sexo: M	Data Nasc.: 15/12/2015
Paciente: GUSTAVO GIACHINI ARAKAKI BERNARDO		Idade: 009.03.10
Endereço: RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS, 926		RG: 160295520
Bairro: NOVO MUNDO Cidade: CURITIBA		CPF: 15064966954
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: EVERTON TEIXEIRA BERNARDO		Fone Com.:
Nome do Mãe: TAYNAH ARAKAKI		Celular: 41985400607
Médico: FELIPE SCARDINI GOMES		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 0000
		Validade: 31/12/2025
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 10/03/2025

CONSULTAS

Data: 10/03/2025 Hora: 17:11

CID: Descrição:

Procedimento:

rx sem laudo - não observo fratura ou luxação

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

Paciente refere contusão em tornozelo esquerdo hoje jogando futebol
nega outras queixas

nega alergias
26lg

Exame Físico:

dor a palpação em maleolo lateral esquerdo
mobilidade livre, elvamente dolorosa
nv preservad

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
entorse de tornozelo

Conduta:

alivium 3 dias

orientações gerais e retorno imediato se sinais de alarme ou piora dos sintomas

Data: 10/03/2025 Hora: 17:54

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40804089 - RX - Tornozelo

40804091 - RX - PÉ

ESQUERDO AP + PERFIL

Receituário:

Uso Interno

Alivium 200 mg/ml (1 gota/kg) 1 caixa Frasco
DAR 25 gotas VO de 8/8 horas por 3 dias. (MAX 40 GOTAS)

Dr. Felipe Scardini Gomes
Ortopedista - CRM 40510

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador
344

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
344

4 - Data da Autorização
10/03/2025

5 - Senha
0000

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

Dados do Beneficiário

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
344

FICHA 352434

8 - Número da Carteira
0000

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
GUSTAVO GIACHINI ARAKAKI BERNARDO

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora
775766800106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Felipe Scarpini Gomes
Ortopedista - CRM 40810

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
10/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775766800106

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)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
04

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
10/03/2025

37 - Hora Inicial
17:01

38 - Hora Final
17:01

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
001

43 - Via
001

44 - Tec.
001

45 - Fator Red./Acresc.
1,00

46 - Valor Unitário (R\$)
75,00

47 - Valor Total (R\$)
75,00

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

48 - Seq. Ref.
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

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

1 10/03/2025

2 10/03/2025

3 10/03/2025

4 10/03/2025

5 10/03/2025

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
75,00

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 - Assinatura do Responsável pela Autorização

65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Profissional Solicitante

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Giachini Arakaki Bernardo

Nº da Carteirinha: 3.26.9287

Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 15/12/2015

Nº da Guia: 24971



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	15:19:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Coxa Esquerda, Perna Esquerda, Tornozelo Esquerdo

Descrição

JOGANDO FUTBALL DURANTE O INTERVALO UM COMPANHEIRO TENTOU 'ROUBAR' A BOLA DO ALUNO E ACABOU CAINDO NO CHÃO, JÁ NO CHÃO OS COMPANHEIROS CONTINUARAM TENTANDO PEGAR A BOLA E NO PROCESSO MACHUCARAM O PÉ DO ALUNO. ALUNO ALEGA QUE NÃO FOI PROPOSITAL POIS ERA PARTE DO JOGO.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleyton	(30) 28-5430

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

Observações

O ALUNO FOI ATENDIDO PELO MONITOR DA UNIDADE E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DA REFERÊNCIA

Ass.: _____

Luciane dos Santos Ortega Oliveira

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-090
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