

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 331836 Paciente: ISABELLE PINHEIRO MEIER Data Nascimento: 16/03/2009 Convênio: FUNDACAO SANEPAR
Segurado : ISABELLE PINHEIRO MEIER Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 139190902 Guia : 1315
Setor PRONTO ATENDIMENTO
C.I.D : -
Tratamento Principal :
Outros Tratamentos :
Data do Atendimento: 04/03/25 - 14:24

Especificação

Exames Raio X

	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	40804089	1			38,71	38,71	
PÉ OU PODODÁCTILO	40804097	1			40,72	40,72	
						79,43	
Sub-Total Exames Raio X:							79,43
Valor Total da Conta:							R\$ 79,43

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 331836 Paciente: ISABELLE PINHEIRO MEIER Data Nascimento: 16/03/2009 Convênio: FUNDACAO SANEPAR
Segurado : ISABELLE PINHEIRO MEIER Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 139190902 Guia : 1255
Setor PRONTO ATENDIMENTO C.I.D : -

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

Data do Atendimento: 04/03/25 - 14:31

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
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81	Clínico		100,00	1	0,00	0,000		110,70
	10101012 Em consultório (no horário normal ou									
Valor Total de Honorários:										110,70
Valor Total da Conta:										110,70

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



GUIA DE CONSULTA

2 - Nº Guia no Prestador 29469204032500523300

1 - Registro ANS
338648

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5768276

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira
139190902

5 - Validade da Carteira
31/12/2025

6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)
Não

26 - Nome Social

7 - Nome

ISABELLE PINHEIRO MEIER

8 - Cartão Nacional de Saúde

704100608113650

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora
29469-2

10 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

11 - Código CNES
3033910

12 - Nome do Profissional Executante
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

13 - Conselho Profissional
CRM

14 - Número no Conselho
42669

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
04/03/2025

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

Serha FacPlan (5768276137) - Validade: (04/03/2026) - TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 41 - 30525600 -
Endereço Prestador: AV REPUBLICA ARGENTINA - 4650, NOVO MUNDO, CURITIBA, PR - 81.050-001

24 - Assinatura do Profissional Executante

Dra. CAROLINA RIZZO
Ortopedista - CRM 42669

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1

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

2- Nº Guia no Prestador 29469202042504358501

1 - Registro ANS
338648

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
02/04/2025

5-Senha 5814022357

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
139190902

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

6 - Data de Validade da Senha
31/08/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5814022

10 - Nome
ISABELLE PINHEIRO MEIER

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
Não

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
57461-0

14 - Nome do Contratado
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

15 - Nome do Profissional Solicitante
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
42669

Assinatura do Profissional Solicitante
Otopedista - CRM 42069

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
Urgência

22 - Data da Solicitação
04/03/2025

23 - Indicação Clínica

24- Tabela
1 22 4.08.04.09-7
2 22 4.08.04.08-9

25- Código de Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição
RX - PE OU PODODACTILO
RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

27 - Qtd. Solic.
1
1

28 - Qtd. Aut.
1
1

90 - Indicador Cobertura Especial

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
29469-2

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
(23) Exame

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado
(9) NÃO ACIDENTE

34 - Tipo de Consulta
(1) PRIMEIRA CONSULTA

35 - Motivo de Encerramento de Atendimento

91 - Regime de Atendimento
(4A) Pronto-Socorro

92 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES
3033910

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
1 37-Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabela
2 22 4.08.04.09-7 4.08.04.08-9

41-Descrição
RX - PE OU PODODACTILO
RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

42 - Qtd.
1

43-Via
1

44-Tec.
1

45- Fator
1

46-Valor Unitário (R\$)
1

47-Valor Total (R\$)
1

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

48-Seq.Ref 49-Grau Part. 50-Código na Operadora/CPF
1 0 57461

51-Nome do Profissional
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

52-Conselho Profissional
57461

53-Número no Conselho
42669

54-UF
PR

55-Código CBO
225125

56-Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1- / / 3- / /
2- / / 4- / /

5- / / 6- / /

7- / / 8- / /

9- / / 10- / /

58 - Observação / Justificativa

41 - 30525600 * Guia autorizada para atendimento de urgência/emergência. A pertinência dos procedimentos e eventos será analisada posteriormente e todos os documentos/informações solicitados devem

59 - Total Procedimentos (R\$)
R\$ 0,00

60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$)
R\$ 0,00

61 - Total Materiais (R\$)
R\$ 0,00

62 - Total OPME (R\$)
R\$ 0,00

63 - Total Medicamentos (R\$)
R\$ 0,00

64 - Total Gases Medicinais (R\$)
R\$ 0,00

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 0,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Facil Informatica - FacPlan Novo WebPlan - Versão 1.0.632.1