

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
331836	ISABELLE PINHEIRO MEIER	16/03/2009	FUNDACAO SANEPAR

Segurado : ISABELLE PINHEIRO MEIER Médico : 38371 - MARCELO OLIVEIRA ASINELLI Matrícula : 139190902 Guia : 1269

Setor ELETIVO

C.I.D : -

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

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 12/03/25 - 14:13

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
38371 MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	55.663.859-07		
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 29469212032501512500

IMPRESSÃO AUTOMÁTICA
7-11-2025 09:05:30

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5781743
----------------------------	--

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 MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	13 - Conselho Profissional CRM	14 - Número no Conselho 38371
	15 - UF PR	16 - Código CBO 225170

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 12/03/2025	19 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA	20 - Tabela 22	21 - Código do Procedimento (1.01.01.01-2) CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)
			22 - Valor do Procedimento

23 - Observação / Justificativa

Senha FacPlan (5781743114) - Validade: (12/03/2026) - 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 Dr. Marcelo Oliveira Asinelli Ortopedista e Traumatologista CRM 38371	25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável MME
---	---