

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 350425 Paciente: JAYNNE MARA DA COSTA THEOTONIO KOCHINSKI Data Nascimento: 21/05/1983 Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Segurado : JAYNNE MARA DA COSTA THEOTONIO Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 164840301 Guia : 1284
Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 24/03/25 - 10:40

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
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
10101039 Em pronto socorro	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

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 350425 Paciente: JAYNNE MARA DA COSTA THEOTONIO KOCHINSKI Data Nascimento: 21/05/1983 Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Segurado : JAYNNE MARA DA COSTA THEOTONIO Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 164840301 Guia : 1316
Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal :

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 24/03/25 - 10:58

<u>Especificação</u>	<u>Código</u>	<u>Qtde</u>	<u>Unid</u>	<u>CH</u>	<u>Val. Unit</u>	<u>Valor Total</u>	<u>Sub Total</u>
Exames Raio X							
COLUMNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	40802019	1			41,21	41,21	
SACRO-COCCIX	40802078	1			43,72	43,72	
						84,93	
Sub-Total Exames Raio X:							84,93
Valor Total da Conta:							R\$ 84,93

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

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

2 - Nº Guia no Prestador 29469224032503018401

1 - Registro ANS
338648

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
24/03/2025

5-Senha 5799520172

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
164840301

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

6 - Data de Validade da Senha
24/03/2026

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5799520

10 - Nome
JAYNNE MARA DA COSTA THEOTONIO KOCHINSKI

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
Não

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
574610

14 - Nome do Contratado
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

15 - Nome do Profissional Solicitante
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
42669

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Otopedista - CRM 42669

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
Urgência

22 - Data da Solicitação
24/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22

25- Código do Procedimento ou Item Assistencial
1.01.01.03-9

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

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
(4) CONSULTA

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

34 - Tipo de Consulta
(11) PRIMEIRA CONSULTA

35 - Motivo de Encerramento de Atendimento

91 - Regime de Atendimento
(4) Pronto-socorro

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
1

37-Hora Inicial

38-Hora Final

39-Tabela
22

40-Código do Procedimento
1.01.01.03-9

41-Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
1

43-Via

44-Tec.

45- Fator

46-Valor Unitário (R\$)

47-Valor Total (R\$)

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

48-Seq,Ref
1 11

49-Grau Part.
50-Código na Operadora/CPF
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
1 - / /
2 - / /
3 - / /
4 - / /

57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável
3 - / /
4 - / /
5 - / /
6 - / /
7 - / /
8 - / /
9 - / /
10 - / /

58 - Observação / Justificativa

Senha FacPlan (5799520172) - Validade: (24/03/2026) - TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 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 ser enviados para pagamento.

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
J. Jayne Kochinski

68 - Assinatura do Contratado

