

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 352282 Paciente: JOAO ARMENTANO REHDER Data Nascimento: 22/05/2016 Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Segurado : JOAO ARMENTANO REHDER Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 161410003 Guia : 1282

Setor ELETIVO

C.I.D : -

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

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 21/03/25 - 15:01

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
---------------	--------	------	------	----	-----------	-------------	-----------

Materialais

Ambulatório

ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.	1	UND			13,46	13,46	
ESPARADRAPO 10 X 4,5	20	CM			0,15	3,00	
						16,46	
						Sub-Total Materiais:	16,46

Valor Total da Conta: R\$ 16,46

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde	Qtde. CH Valor CH Valor Total
36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	77.566.259-35		
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: 125,39

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

GUIA DE CONSULTA

2 - Nº Guia no Prestador 29469221032502821300

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5797271
----------------------------	--

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira 161410003	5 - Validade da Carteira 31/12/2025	6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) Não
-------------------------------------	--	--

26 - Nome Social

7 - Nome JOAO ARMENTANO REHDER	8 - Cartão Nacional de Saúde 705008250819654
-----------------------------------	---

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 IOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	13 - Conselho Profissional CRM	14 - Número no Conselho 36997	15 - UF PR	16 - Código CBO 225125
---	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------

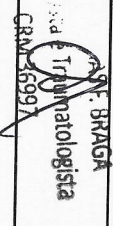
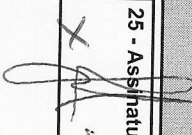
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

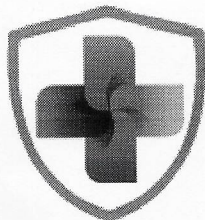
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) (9) NÃO ACIDENTE	27 - Indicador Cobertura Especial	28 - Regime de Atendimento (1) Ambulatorial	29 - Saúde Ocupacional
---	-----------------------------------	--	------------------------

18 - Data do Atendimento 21/03/2025	19 - Tipo de Consulta (11) 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 (5797271189) - Validade: (21/03/2026) - Especialidade: CLINICA MEDICA - TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 41 - 30525500 -
Endereço Prestador: AV REPUBLICA ARGENTINA - 4650, NOVO MUNDO, CURITIBA, PR - 81.050-001

24 - Assinatura do Profissional Executante  IOAO ELIAS FERREIRA BRAGA CRM 36997	25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 
--	---



H O S P I T A L
NOVO MUNDO

JOAO ARMENTANO REHDER

CPF:126.873.219-23

Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Endereço: AVENIDA REPÚBLICA ARGENTINA, 789 AP 6

Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 80.240-210

fundação sanepar

- troca da atadura da tala antebraquiopalmar (manter a mesma tala).


Wladimir Mascarenhas
COREN-PR 001.702.937 TE


Dr. João Elias Ferreira Braga
Ortopedista, Pediatra
Cirurgião de Coluna Vertebral
CRM-PR 36997 RQE 29076

CURITIBA , 21 de março de 2025

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA CRM36997 PR

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná

Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600

E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

Site: www.hospitalnovomundo.com.br

Equipamentos			Gases		
		Aspirador Portatil			Ar comprimido
		Cardioversor/ Desfibrilador			Oxigênio
		Monitor cardíaco			
		Oxímetro digital			
		Serra de gesso elétrica			

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

- ☒ sala de procedimento
☐ sala de gesso
☐ sala de curativo
☐ sala de observação
☐ sala de inalação
☐

Admissão na sala: : h

Avaliação do estado geral do paciente: *Ecg JS, Eupneico AA, Deambula*

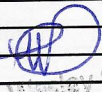
Queixa ou relato do paciente: *Retorno Ambulatorial*

Procedimentos realizados: *troca da faixa do tala Gessada.*

Orientações Repassadas: *Seguir Orientação Médica*

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):


 Wesley S. Mascarenhas
 COREN-PR 001.702.937 TE

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)