

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

Paciente:

331513

KALEB FRAZAO MARQUES

Data Nascimento: Convênio:

05/07/2012

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

KALEB FRAZAO MARQUES

Médico :

37210 - GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI

Matrícula :

3269256

Guia :

125

Setor CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 29/11/23 - 09:41

Especificação

Exames Raio X

Cotovelo

Joelho

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

40803090	1			37,51	37,51	
----------	---	--	--	-------	-------	--

40804054	1			38,76	38,76	
----------	---	--	--	-------	-------	--

76,27

Sub-Total Exames Raio X: 76,27

Valor Total da Conta: R\$ 76,27

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico
Procedimento

37210 GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI
10101039 Em pronto socorro

CPF

Empresa

Tipo do Ato

%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	CNPJ	Valor Total
---	------	----------	----------	------	-------------

52.791.299-92

Clínico

100,00

1

0,00

0,000

75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 151,27

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: 01/12/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: **331513**

Paciente : KALEB FRAZAO MARQUES

Sexo: M

Data Nasc. : 05/07/2012

Endereço : RUA PROFESSOR TEOBALDO LEONARDO KLETEMBERG, 100

Idade: : 011.04.26

Bairro : CIDADE INDUSTRIAL Cidade : CURITIBA

RG : 145098297

Estado : PR Profissão : MENOR DE IDADE

CPF : 11389158900

Nome do Pai : JOCELITO JOSE CLARO MARQUES

Fone Res. :

Nome da Mãe : ELISANGELA MIRELA FRAZAO

Fone Com. :

Médico : GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI

Celular : 41988871796

Observação :

Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST,

Est. Civil : Solteiro (a)

Matricula : 33269256

Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101039

- Em pronto socorro

Ref. por :

Dt. consulta : 29/11/2023

CONSULTAS

Data: 29/11/2023 Hora: 09:47

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
trauma indireto em cotovelo esq hoje apos queda de mesmo nivel + joelho d
dor lateral em cotovelo
e anterior de joelho

Exame Físico:
adm livre
nv preservado
sem deformidades

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
rx sem sinais evidentes de fraturas atuais
sequela de lesões previas?

Conduta:
analgia e gelo
cuidados e adm livre
consulta com orto pediatra

Data: 29/11/2023 Hora: 10:18

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804054 - RX - Joelho
40803090 - RX - Cotovelo

joelho d + cotovelo esq
Receituário :

Uso Interno

Alivium 100 mg/ml (gotas) 1 frasco
Dar 30 gotas de 8/8 horas se dor.

*gelo local

Dr. Gustavo Y. Suzuki
CRM-PR 37210
Ortopedista e Traumatologista

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador

125

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
125

4 - Data da Autorização
29/11/2023

5 - Senha
00

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2023

8 - Número da Carteira
33269256

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
KALEB FRAZAO MARQUES

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
29/11/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 25 - Descrição
1 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO

2

3

4

5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
77576668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)
9

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

1 29/11/2023 09:41 2 09:41 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO

2

3

4

5

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

48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPE

1 12

51 - Nome do Profissional
AGENDA PA

52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

06 26859 41 5

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

1 29/11/2023

2

3

4

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

75,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 75,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

FICHA 331513

12 - Atendimento a RM

[N]

Dr. Gustavo Y. Suzuki

CRM-PR 37210

Ortopedista e Traumatologista

27 - Cide, Solic 28 - Cide, Aut. 001

31 - Código CNES 3083910

42 - Qide 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

001 1,00 75,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kaleb Frazão Marques

Nº da Carteira: 3.26.9256

Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 05/07/2012

Nº da Guia: 14884



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/11/2023	09:24:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno caiu durante a aula de educação física.

Testemunha da ocorrência

Everton

Telefone

(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros

Aline

Data

29/11/2023

Local de atendimento

Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA

Endereço

Av. República Argentina

Nº

465
0

Bairro

Novo Mundo

Telefone

(41) 3052-5600

Observações

O aluno foi atendido na enfermaria do colégio e encaminhado para avaliação médica.

Ass.:

Maira C. Ribi

Maira Cardoso Ribi

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