

Data: 07/04/25 - 15:56

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

Paciente:

352985

LUIZ ANTONIO GARUTTI NETO

Data Nascimento: Convênio:

15/05/2016

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

LUIZ ANTONIO GARUTTI NETO

Médico :

40975 - EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA

Matrícula :

3269397

Guia :

25480

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 21/03/25 - 16:55

Especificação

Exames Raio X

Mão ou quirodáctilo

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

40803120

1

38,52

38,52

38,52

Sub-Total Exames Raio X:

38,52

Valor Total da Conta:

R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico

Procedimento

CPF

Empresa

Tipo do Ato

%

Qtde

Qtde. CH

Valor CH

CNPJ

Valor Total

40975 EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI
10101039 Em pronto socorro

87.415.979-23

Clínico

100,00

1

0,00

0,000

75,00

Valor Total de Honorários:

75,00

Valor Total da Conta:

113,52

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: 25/03/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 352985	Sexo: M	Data Nasc. : 15/05/2016
Paciente : LUIZ ANTONIO GARUTTI NETO		Idade: : 008.10.10
Endereço : RUA MÁRIO ZANLORENZI,		RG : certidao
Bairro : CAMPO COMPRIDO Cidade : CURITIBA		CPF : 12684013900
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : GIAN CARLO DI GARUTTI		Fone Com. :
Nome do Mãe : KARINA ALI		Celular : 41987099466
Médico : EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 0000
		Validade : 31/12/2025
Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro		Ref. por :
		Dt. consulta : 21/03/2025

CONSULTAS

Data: 21/03/2025 Hora: 17:05

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
TRAUMA INDIRETO EM POLEGAR DIR HÁ 1 HORA. REFERE DOR LOCAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

Exame Físico:
DOR À PALPAÇÃO DE POLEGAR DIR
ADM DOLOROSA
NV PRESERVADO
LIG OK
SOLICITO RX DE MÃO DIR

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
RX S/ SINAIS DE FX OU LX
CONTUSÃO EM DEDO

Conduta:
ALIVIUM + GELO+ ORIENTAÇÕES GERAIS E DE RETORNO

Data: 21/03/2025 Hora: 17:25

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

DIR
Receituário :

Uso Interno

Alivium 100 mg/ml (gotas) 1 frasco
Dar 40 gotas de 8 em 8 horas por 5 dias.

Dr. EDUARDO P. B. ROSSI
Ortopedista e Traumatologista
CRM 25907

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

2 - Nº da Guia do Prestador

355

FICHA 352985

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
355

4 - Data da Autorização
21/03/2025

5 - Senha
0000

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
0000

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
355

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

10 - Nome
LUIZ ANTONIO GARUTTI NETO

89 - Nome Social

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CRM 15907

12 - Atendimento a RN
LN

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
21/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES
3033910

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data
21/03/2025

37 - Hora Inicial
16:55

38 - Hora Final
16:55

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
001

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red/Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)
75,00

47 - Valor Total (R\$)
75,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 21/03/2025

2 1/1/1

3 1/1/1

4 1/1/1

5 1/1/1

6 1/1/1

7 1/1/1

8 1/1/1

9 1/1/1

10 1/1/1

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
75,00

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

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

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

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

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

65 - Total Geral (R\$)
75,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Conselho

71 - Assinatura do CBO

72 - Assinatura do CBO

73 - Assinatura do CBO

74 - Assinatura do CBO

75 - Assinatura do CBO

76 - Assinatura do CBO

77 - Assinatura do CBO

78 - Assinatura do CBO

79 - Assinatura do CBO

80 - Assinatura do CBO

81 - Assinatura do CBO

82 - Assinatura do CBO

83 - Assinatura do CBO

84 - Assinatura do CBO

85 - Assinatura do CBO

86 - Assinatura do CBO

87 - Assinatura do CBO

88 - Assinatura do CBO

89 - Assinatura do CBO

90 - Assinatura do CBO

91 - Assinatura do CBO

92 - Assinatura do CBO

93 - Assinatura do CBO

94 - Assinatura do CBO

95 - Assinatura do CBO

96 - Assinatura do CBO

97 - Assinatura do CBO

98 - Assinatura do CBO

99 - Assinatura do CBO

100 - Assinatura do CBO

101 - Assinatura do CBO

102 - Assinatura do CBO

103 - Assinatura do CBO

104 - Assinatura do CBO

105 - Assinatura do CBO

106 - Assinatura do CBO

107 - Assinatura do CBO

108 - Assinatura do CBO

109 - Assinatura do CBO

110 - Assinatura do CBO

111 - Assinatura do CBO

112 - Assinatura do CBO

113 - Assinatura do CBO

114 - Assinatura do CBO

115 - Assinatura do CBO

116 - Assinatura do CBO

117 - Assinatura do CBO

118 - Assinatura do CBO

119 - Assinatura do CBO

120 - Assinatura do CBO

121 - Assinatura do CBO

122 - Assinatura do CBO

123 - Assinatura do CBO

124 - Assinatura do CBO

125 - Assinatura do CBO

126 - Assinatura do CBO

127 - Assinatura do CBO

128 - Assinatura do CBO

129 - Assinatura do CBO

130 - Assinatura do CBO

131 - Assinatura do CBO

132 - Assinatura do CBO

133 - Assinatura do CBO

134 - Assinatura do CBO

135 - Assinatura do CBO

136 - Assinatura do CBO

137 - Assinatura do CBO

138 - Assinatura do CBO

139 - Assinatura do CBO

140 - Assinatura do CBO

141 - Assinatura do CBO

142 - Assinatura do CBO

143 - Assinatura do CBO

144 - Assinatura do CBO

145 - Assinatura do CBO

146 - Assinatura do CBO

147 - Assinatura do CBO

148 - Assinatura do CBO

149 - Assinatura do CBO

150 - Assinatura do CBO

151 - Assinatura do CBO

152 - Assinatura do CBO

153 - Assinatura do CBO

154 - Assinatura do CBO

155 - Assinatura do CBO

156 - Assinatura do CBO

157 - Assinatura do CBO

158 - Assinatura do CBO

159 - Assinatura do CBO

160 - Assinatura do CBO

161 - Assinatura do CBO

162 - Assinatura do CBO

163 - Assinatura do CBO

164 - Assinatura do CBO

165 - Assinatura do CBO

166 - Assinatura do CBO

167 - Assinatura do CBO

168 - Assinatura do CBO

169 - Assinatura do CBO

170 - Assinatura do CBO

171 - Assinatura do CBO

172 - Assinatura do CBO

173 - Assinatura do CBO

174 - Assinatura do CBO

175 - Assinatura do CBO

176 - Assinatura do CBO

177 - Assinatura do CBO

178 - Assinatura do CBO

179 - Assinatura do CBO

180 - Assinatura do CBO

181 - Assinatura do CBO

182 - Assinatura do CBO

183 - Assinatura do CBO

184 - Assinatura do CBO

185 - Assinatura do CBO

186 - Assinatura do CBO

187 - Assinatura do CBO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Antonio Garutti Neto
Nº da Carteira: 3.26.9397
Instituição: Colégio Adventista Portão



Data de Nascimento: 15/05/2016

Nº da Guia: 25480

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	14:25:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno torceu o dedo durante a atividade de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Fabio	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luciane	21/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações
O aluno foi atendido pela unidade escolar e encaminhado ao hospital de referência.

Ass.:

Luciane dos Santos Ortega Oliveira

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO
RUA FREI GASPARD DA RE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-090
CURITIBA - PR

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

Impresso por: Luciane dos Santos Ortega Oliveira