



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: 21/07/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 325032

Sexo: M

Data Nasc. : 04/03/2007

Paciente : MATEUS LUPION CAMARGO

Idade: : 016.04.17

Endereço : RUA ISAÍAS RÉGIS DE MIRANDA, 1950 CASA 5

RG : 143911136

Bairro : BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA

CPF : 11898799997

Estado : PR Profissão :

Fone Res. :

Nome do Pai : ROBERTO PIRES CAMARGO

Fone Com. :

Nome do Mãe : DIANNA JANAINA CAVAZOTTI LUPION CAMARGO

Celular : 41995147351

Médico : FABIELLE PATRICIA ZANARDINI MOTIZUKI

Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST

Observação :

Est. Civil : Solteiro (a)

Matricula : -

Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101012

- Em consultório (no horário normal ou preestabelec

Ref. por :

Dt. consulta : 10/07/2023

CONSULTAS

Data: 10/07/2023 Hora: 14:00

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

Exame Físico:

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Conduta:

fx de 5 mtt do pe

rx ok

retorno

Data: 10/07/2023 Hora: 13:37

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804097 - RX - Pé ou pododáctilo

Solicitação de Exames :

40804097 - RX - Pé ou pododáctilo

Dra. Fabielle Patricia Zanardini
CRM 31800

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
53

4 - Data da Autorização
10/07/2023

5 - Senha

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 325032

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
-

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
MATEUS LUPION CAMARGO

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
FABIELLE PATRICIA ZANARDINI MOTIZUKI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
31800

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
10/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101012

26 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

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 do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

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

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acraso	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 10/07/2023	13:16	a	13:16	22	0010101012	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI	001			1,00	56,50
2											
3											
4											
5											

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

48 - Seq Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
05044187933

51 - Nome do Profissional
FABIELLE PATRICIA ZANARDINI MOTIZUKI

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
31800

54 - UF
41

55 - Código CBO
225270

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

1 10/07/2023

2

3

4

5

6

7

8

9

10

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
56,50

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 Medicionais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
56,50

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Fabiele Motizuki

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mateus Lupion Camargo

Nº da Carteirinha: 3.7.8162

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 04/03/2007

Nº da Guia: 12354



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/07/2023	09:17:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
torção no pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Jader	(41) 3051-8550

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
Retorno a guia 12080

EM ANEXO

Ass.: _____

Christian Benites

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