

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 151299 Paciente: MAURICIO DORNELLES FERREIRA DO VALLE Data Nascimento: 22/07/1978 Convênio: FUNDAÇÃO SANEPAR

Segurado : MAURICIO DORNELLES FERREIRA DO VALLE Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 179990800 Guia : 1277

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

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

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 19/03/25 - 15:02

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
16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA	934.762.309-10		
10101012 Em consultório (no horário normal ou	Clínico	100,00	1 0,00 0,000 110,70

Valor Total de Honorários: 110,70

Valor Total da Conta: 110,70

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



GUIA DE CONSULTA

2 - Nº Guia no Prestador 29469219032502459900

1 - Registro ANS 338648		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5793310	
Dados do Beneficiário			
4 - Número da Carteira 179990800	5 - Validade da Carteira 31/12/2025	6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) Não	
26 - Nome Social			
7 - Nome MAURICIO DORNELLES FERREIRA DO VALLE			
Dados do Contratado		8 - Cartão Nacional de Saúde 708109576944731	
9 - Código na Operadora 29469-2	10 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	11 - Código CNES 3033910	
12 - Nome do Profissional Executante ADILSON SEIDI SUGUIRA		13 - Conselho Profissional CRM	14 - Número no Conselho 16964
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado		15 - UF PR	16 - Código CBO 225270
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) (9) NÃO ACIDENTE		27 - Indicador Cobertura Especial	28 - Regime de Atendimento
18 - Data do Atendimento 19/03/2025	19 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA	20 - Tabela 22	21 - Código do Procedimento (1.01.01.01-2) CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)
23 - Observação / Justificativa Senha FacPlan (5793310141) - Validade: (19/03/2026) - TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 41 - 30525600 - Endereço Prestador: AV REPUBLICA ARGENTINA - 4650, NOVO MUNDO, CURITIBA, PR - 81.050-001			
24 - Assinatura do Profissional Executante Dr. Adilson Seidi Suguiro Médico CRM 16964		25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	