

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 336672 Paciente: MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA Data Nascimento: 08/03/2011 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA Médico : 31272 - RENATO DANILO PECCIN JUNIOR Matrícula : 3265049 Guia : 162

Setor CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 20/03/24 - 18:06

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	1			37,51	37,51	
Pé ou pododáctilo	40804097	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	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde	Qtde. CH Valor CH Valor Total
31272 RENATO DANILO PECCIN JUNIOR	820.519.090-91		
10101039 Em pronto socorro	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



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: 21/03/2024
Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 336672	Sexo: M	Data Nasc.: 08/03/2011
Paciente: MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA		Idade: 013.00.13
Endereço: RUA BALDUR MAGNUS GRUBBA, 480		RG: 159008010
Bairro: NOVO MUNDO	Cidade: CURITIBA	CPF: 15005929940
Estado: PR	Profissão:	Fone Res.:
Nome do Pai: SIDNEY HAONE MENDES PEREIRA		Fone Com.:
Nome do Mãe: LUCIANA TAVARES FRANCO		Celular: 41997403784
Médico: RENATO DANILO PECCIN JUNIOR		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula:
		Validade:
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 20/03/2024

CONSULTAS

Data: 20/03/2024 Hora: 18:15
CID: Descrição:

Procedimento:
SOCLITO RX
SEM SINAL DE FRATRUA RECENTE

Dr. RENATO DANILO P. JUNIOR
Ortopedista e Traumatologista
CRM 31272

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
PACIENTE VITIMA DE QUEDA DO MESMO NIVEL APRESNETA DOR EM TORNOZLEO E PÉ ESQUERDO

Exame Físico:
DOR À PALPAÇÃO DO MALEOLO LATETRAL

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Conduta:
ORIENTAQQÕES
ANALGESIA
BOTA ROTOPEDICA
RETORNO AMBUALTO

Data: 20/03/2024 Hora: 18:38
CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804089 - RX - Tornozelo
40804097 - RX - Pé ou pododáctilo

ESQUERDO
Receituário :

USO EXTERNO

1. ROBOFOOT
Receituário :

Uso Interno

1 - Registro ANS 0000001 3 - Número da Guia Principal 162

4 - Data da Autorização 20/03/2024 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 336672

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA

89 - Nome Social

12-Atendimento a RN [N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 77576668000106

14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

D. RENATO DANILLO P. JUNIOR

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 *Dr. Renato Danillo P. Junior*
CRM 31272

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 20/03/2024 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 22 25- Código do Procedimento 0010101039 26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtde. Solic 001 28 - Qtde. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 77576668000106

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 3 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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	20/03/2024	18:06	a	18:06	22	0010101039 EM PRONTO SOCORRO	001				1,00	75,00
2			a									
3			a									
4			a									
5			a									

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 AGENDA PA 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	20/03/2024	3	/	/	5	/	/	7	/	/	9	/	/	
2	/	/	4	/	/	6	/	/	8	/	/	10	/	/

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

Renato Danillo P. Junior

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Murilo Tavares Franco Mendes Pereira
Nº da Carteirinha: 3.26.5049
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 08/03/2011 Nº da Guia: 16142

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2024	16:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Pé Esquerdo

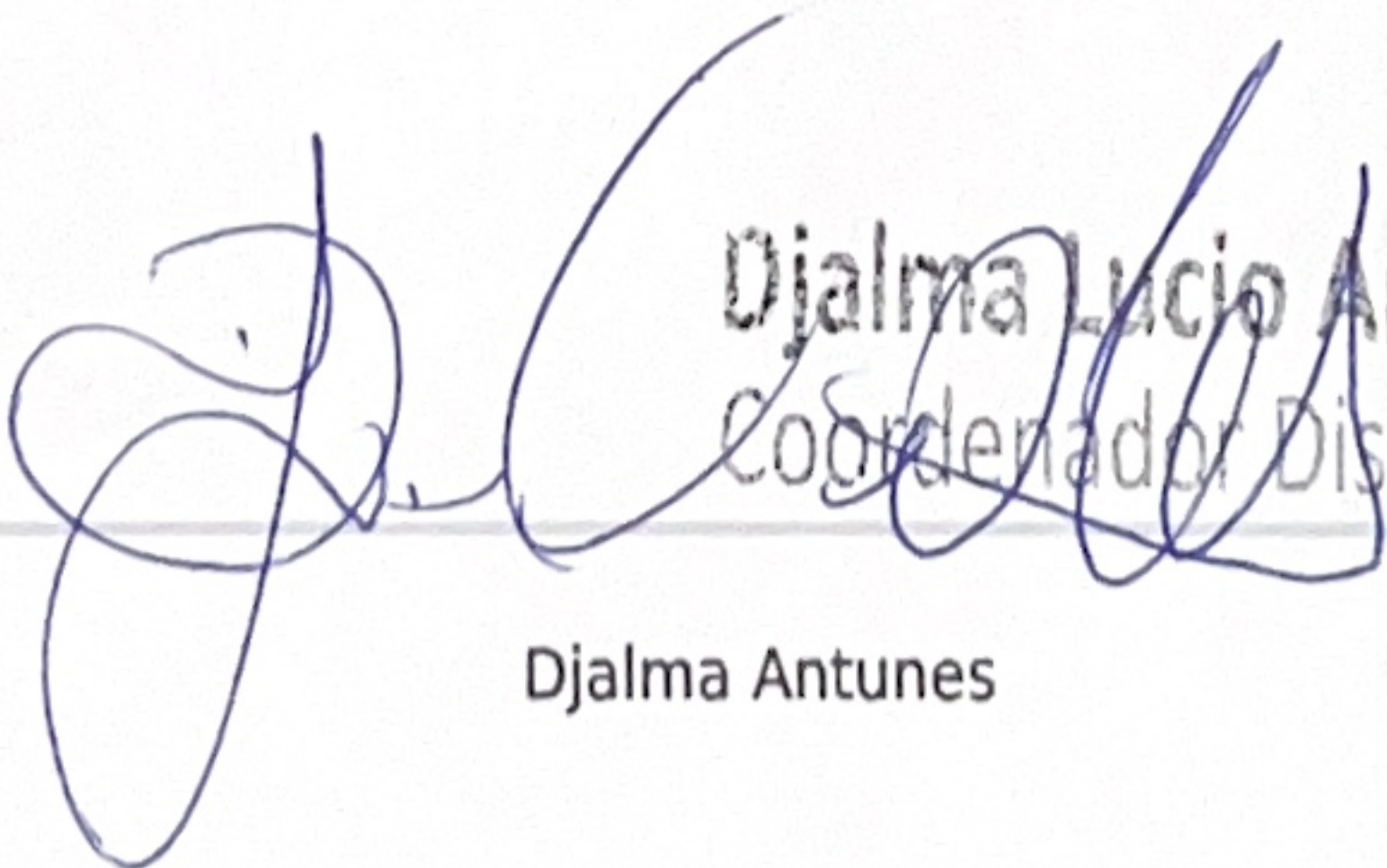
Descrição
Durante a aula de educação física, aluno torceu sozinho o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton	3028-5430
Everton	3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luciana	20/03/2024

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
Durante a aula de educação física, aluno torceu sozinho o pé esquerdo.

Ass.:  **Djalma Lucio Antunes**
Coordenador Disciplinar
Djalma Antunes

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