

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 339691 Paciente: NICOLLAS LOHAN GONCALVES Data Nascimento: 25/10/2010 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :
NICOLLAS LOHAN GONCALVES

Médico :
31272 - RENATO DANILO PECCIN JUNIOR

Matricula : 2325237 Guia : 17966

Setor : CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 22/05/24 - 14:10

Especificação

Exames Raio X

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
40803015	1			42,90	42,90	
					42,90	
Sub-Total Exames Raio X:						42,90

Valor Total da Conta: R\$ 42,90

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: 117,90

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 339691	Sexo: M	Data Nasc. : 25/10/2010
Paciente : NICOLLAS LOHAN GONCALVES		Idade: : 013.06.28
Endereço : RUA ANTÔNIO SCHIEBEL,		RG : 150370736
Bairro : BOQUEIRÃO	Cidade : CURITIBA	CPF : 9568504990
Estado : PR	Profissão :	Fone Res. :
Nome do Pai : GUILHERME LUIZ GONCALVES		Fone Com. :
Nome do Mãe : CAMILA FERNANDA DE ANDRADE		Celular : 41987571372
Médico : RENATO DANILO PECCIN JUNIOR		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 00000
		Validade : 31/12/2024

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 22/05/2024

CONSULTAS

Data: 22/05/2024 Hora: 14:16

CID: Descrição:

Procedimento:
solicito rx
sem sinal de fratura recente

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
paciente refere trauma por cotovelo em torax região esterno

Exame Físico:
dor à palpação esterno

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Conduta:
orientações
analgesia
retorno em 2 semanas para reavaliação

Data: 22/05/2024 Hora: 14:47

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803015 - RX - Esterno

Receituário :

agendar consulta em 2 semanas para reavaliação

Receituário :

Uso Interno

Adorlan 25 mg + 25 mg 1 caixa Comprimido
Tome 1 cp de 8 em 8 horas se dor forte.

Receituário :

atestado para atividade física

deve permanecer afastado por 14 dias

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

FICHA 339691

1 - Registro ANS 000001
3 - Número da Guia Principal 197
4 - Data da Autorização 22/05/2024
5 - Senha 000

6 - Data de Validade da Senha 31/12/2024
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 197

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 000000
9 - Validade da Carteira 31/12/2024
10 - Nome NICOLLAS LOHAN GONCALVES

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN [N]

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 7757/6668000106
14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

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 DANKO P. JUNIOR
Ortopedista e Traumatologista
CRM 31272

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Cartão de Atendimento 2
22 - Data da Solicitação 22/05/2024
23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0010101039 26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
27 - Qtd. Solte 001
28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 7757/6668000106
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

36 - Regime de Atendimento 01

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
38 - Data 22/05/2024 37 - Hora Inicial 14:10 38 - Hora Final 14:10 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\$) 1,00 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 08 52 - Conselho Profissional 26859 53 - Número no Conselho 06 54 - UF 55 - Código CBO 41 56

36 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 22/05/2024 2 3 4 5 6 7 8 9 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 OPIUE (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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicollas Lohan Gonçalves

Nº da Carteira: 2.32.5237

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 25/10/2010

Nº da Guia: 17966

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2024	10:10:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Torax

Descrição

O aluno estava entrando na sala de aula e ao empurrar a porta o colega bateu com o cotovelo no peito e o mesmo esta reclamando de dor na região da pancada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana	(41) 3051-8600

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

Foi aplicado gelol no local e comunicado ao responsável.

Ass.:

Leonardo de Assis Rosa

Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

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