

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELIAvenida Republica Argentina, 4650 - Curitiba-PR
77.576.668/0001-06

Conta: 134870

Fone : 4130525600

Data: 07/04/25 - 12:20

Pag.: 1

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

335904

Paciente:

ROSA STEC FARIAS

Data Nascimento:

12/04/1976

Convênio:

FUNDACAO SANEPAR

Segurado :

ROSA STEC FARIAS

Médico :

42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Matrícula :

154480201

Guia :

1311

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal :

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 17/03/25 - 11:20

Especificação**Exames Raio X**

ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)

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

40804089	1			38,71	38,71	
----------	---	--	--	-------	-------	--

Sub-Total Exames Raio X:					38,71	
--------------------------	--	--	--	--	-------	--

Valor Total da Conta:	R\$ 38,71
-----------------------	-----------

Assinatura do Responsável**HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI**

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 335904 Paciente: ROSA STEC FARIAS Data Nascimento: 12/04/1976 Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Segurado :
ROSA STEC FARIAS

Médico :
42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Matrícula :
154480201

Guia :
1271

Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 17/03/25 - 22:33

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
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	130,00 1 0,00 0,000	141,61

Valor Total de Honorários: 141,61

Valor Total da Conta: 141,61

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
3386483 - Número da Guia Principal
12714 - Data da Autorização
17/03/20255 - Senha
06 - Data de Validade da Senha
31/12/20257 - Número da Guia Atribuída pela Operadora
12718 - Número da Carteira
1544202019 - Validade da Carteira
31/12/202510 - Nome
ROSA STEC FARIAS11 - Nome Social
[N]12 - Atendimento a RV
[N]13 - Código na Operadora
7757666800010614 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
2685918 - UF
PR19 - Código CBO
520 - Assinatura do Profissional Solicitante
Otopedista CRM 4266521 - Caracter do Atendimento
222 - Data da Solicitação
17/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
001010103926 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO27 - Cód. Solic.
00128 - Cód. Aut.
00129 - Código na Operadora
7757666800010630 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI31 - Código CINES
303391032 - Tipo de Atendimento
0433 - Indicação de Acidente (evento ou doença relacionada):
834 - Tipo de Consulta
335 - Motivo de Encerramento do Atendimento
136 - Regime de Atendimento
0137 - Saúde Ocupacional
138 - Data
39 - Hora Inicial
22:3340 - Hora Final
22:3341 - Código do Procedimento
001010103942 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO43 - Cód. Via
00144 - Tec. Ad.
1.0045 - Fator Red./Acrésc.
141,6146 - Valor Unitário (R\$)
141,6147 - Valor Total (R\$)
141,6148 - Seq. Ref.
149 - Grau Part.
1250 - Código na Operadora/CPE
AGENDA PA51 - Nome do Profissional
AGENDA PA52 - Conselho Profissional
0653 - Número no Conselho
2685954 - UF
4155 - Código CBO
556 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
17/03/2025

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
141,6160 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,0061 - Total de Materiais (R\$)
0,0062 - Total de OPM (R\$)
0,0063 - Total de Medicamentos (R\$)
0,0064 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,0065 - Total Geral (R\$)
141,61

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

FICHA 335904

Otopedista CRM 42665

Rosa Stec Farias

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

2 - Nº Guia no Prestador 29469220032502574901

1 - Registro ANS
338648

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
20/03/2025

5 - Senha 5794637120

6 - Data de Validade da Senha
20/03/2026

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
5794637

8 - Número da Carteira
15480201

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome Social

11 - Nome
ROSA STEC FARIAS

12 - Atendimento a RN
Não

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
57461-0

14 - Nome do Contratado
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

15 - Nome do Profissional Solicitante
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
42669

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Otopedista - CRM 42669

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
Urgência

22 - Data da Solicitação
20/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22 1.01.01.03-9

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic. 1

28 - Qtd. Aut. 1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
29469-2

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
(4) CONSULTA

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

34 - Tipo de Consulta
(1) PRIMEIRA CONSULTA

35 - Motivo de Encerramento de Atendimento

91 - Regime de Atendimento
(4) Pronto-socorro

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 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)

1 22 1.01.01.03-9 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1

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

48-Seq. Ref. 49-Grau Part. 50-Código na Operadora/CPF

1 11 57461 51-Nome do Profissional
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

52-Conselho Profissional
57461

53-Número no Conselho
42669

2 54-UF 55-Código CBO
PR 225125

3 56-Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

4 58-Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total OPME (R\$) 63 - Total Medicamentos (R\$) 64 - Total Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

2-N% Girls are Distracted

3014093

13566

100

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at National Archive Publishing Co on June 11, 2015

etativo(s) (Lodini: 77576668000106) TEI EENNE DO LOCAI DE AENUN...
