

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355200 Paciente: ALICE GOES DA SILVA SABINO Data Nascimento: 28/09/2008 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : ALICE GOES DA SILVA SABINO Médico : 40810 - FELIPE SCARDINI GOMES Matrícula : 3264263 Guia : 28006

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 06/05/25 - 18:04

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Mão ou quirodáctilo	40803120	1			38,52	38,52	
						38,52	
Sub-Total Exames Raio X:							38,52

Valor Total da Conta: R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico		CPF	Empresa					CNPJ
Procedimento		Tipo do Ato	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	Valor Total	
40810	FELIPE SCARDINI GOMES	50.440.361-37						
10101039	Em pronto socorro	Clínico	100,00	1	0,00	0,000	75,00	

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 113,52

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador

385

1 - Registro ANS 000001 3 - Número da Guia Principal 385

4 - Data da Autorização 06/05/2025 5 - Senha 0 6 - Data de Validade da Senha 31/12/2025 7 - Número da Guia Arribuido pela Operadora 385

FICHA 355200

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 00 9 - Validade da Carteira 31/12/2025 10 - Nome ALICE GOES DA SILVA SABINO 89 - Nome Social 12-Atendimento a RN [N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 7757668800106 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 D. I. Temple Soares Gomes Ocupacional CRM 40810

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartier do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 06/05/2025 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25- Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic 28 - Qtd. Aut.

1 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO 001 2 3 4 5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 7757668800106 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 04 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./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1 06/05/2025 18:04 a 18:04 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO 001 1,00 75,00 75,00 2 3 a 4 a 5 a

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

48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional AGENDA PA 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

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

1 06/05/2025 3 1 5 7 9 2 1 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

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Goes da Silva Sabino
Nº da Carteira: 3.26.4263
Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 28/09/2008

Nº da Guia: 28006



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	09:53:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	1º Dedo Mão Esquerda

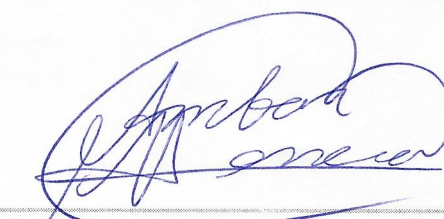
Descrição
a aluna estava jogando basquete e ao tentar pegar a bola a mesma bateu diretamente no dedão da mão esquerda

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton	(30) 28-5430

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
a aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhada para o hospital de referência

Ass.:


Luciane dos Santos Ortega Oliveira

176.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
RUA FREI GASPAR M. DE DEUS, 707
PORTÃO - CEP 81070-090
Curitiba - PR

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