

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355109 Paciente: ARTHUR DE OLIVEIRA PRUDENCIO Data Nascimento: 22/12/2013 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : ARTHUR DE OOVEIRA PRUDENCIO Médico : 40412 - ANA HELENA PIOVEZAN PIERIN Matrícula : 3269692 Guia : 27963

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 05/05/25 - 13:07

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		HONORÁRIOS MÉDICOS						
Procedimento		CPF	Empresa					CNPJ
		Tipo do Ato		%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	Valor Total
40412	ANA HELENA PIOVEZAN PIERIN	44.655.779-07						
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

1 - Registro ANS
0000013 - Número da Guia Principal
3824 - Data da Autorização
05/05/2025

5 - Cópia

0

6 - Data de Validade da Guia
31/12/20257 - Número da Guia Autorizada pelo Operadora
382

FICHA 355109

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
09 - Validade da Carteira
31/12/202510 - Nome
ARTHUR DE OVEIRA PRUDENCIO

11 - Nome Social

12 - Atendimento a RM
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
775763680010614 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA16 - Categoria Profissional
0617 - Número no Conselho
2625918 - UF
PR19 - Código CBO
520 - Assinatura do Profissional
Liliana Helena P.
CRM 404012

Dados da Solicitação de Procedimentos e Exames Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
222 - Data da Solicitação
05/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
2225 - Código do Procedimento
001010103926 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO27 - Cide, Solic
001

28 - Cide, Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775763680010630 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Horário de Atendimento (se dentro ou fora do horário habitual)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento

36 - R regime de Atendimento
04

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

38 - Data
05/05/202539 - Hora Inicial
13:0740 - Hora Final
13:0741 - Código do Procedimento
001010103942 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO43 - Cide
001

44 - Via

45 - Tec. Fed./Arrec.
1,0046 - Valor Unitário (R\$)
75,0047 - Valor Total (R\$)
75,00

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

48 - Sinal
149 - Grau Part.
1250 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
0653 - Número no Conselho
2685954 - UF
4155 - Código CBO
5

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

1 05/05/2025

2

3

4

5

6

7

8

9

10

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Preços Estimados (R\$)
75,0060 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,0061 - Total de Materiais (R\$)
0,0062 - Total de OPMs (R\$)
0,0063 - Total de Medicamentos (R\$)
0,0064 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,0065 - 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: Arthur de Oliveira Prudencio
Nº da Carteira: 3.26.9692
Instituição: Colégio Adventista Portão



Data de Nascimento: 22/12/2013

Nº da Guia: 27963

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	11:52:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Mal jeito na bola	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Durante a atividade da aula de Educação Física, o aluno recebeu a bola de mal jeito, batendo nos dedos

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Ambar	05/05/2025

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
Aluno se queixa de dores, desta forma esta sendo encaminhado para atendimento médico.

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

Ass.:
RUA FREI GASPAR AL. DE DEUS, 707
PORTÃO - CEP 81070-090

Curitiba - PR

Keisy Christine Do Amaral
Keisy Christine Do Amaral

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