

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 351867 Paciente: DAVI GABRIEL BOEIRA CORREIA Data Nascimento: 03/10/2013 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : DAVI GABRIEL BOEIRA CORREIA Médico : 20957 - ALEXANDRE ZANETTI Matrícula : 37891 Guia : 24615003

Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/04/25 - 10:49

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
20957 ALEXANDRE ZANETTI	33.498.839-07		
10101012 Em consultório (no horário normal ou	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 75,00

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
0000001

3 - Número da Guia Principal
368

4 - Data da Autorização
10/04/2025

5 - Senha
00

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
368

FICHA 351867

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
00

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
DAVI GABRIEL BOEIRA CORREIA

89 - Nome Social

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

12 - Atendimento a RV
[N]

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
20957

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
MÉDICO (HNNM)
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PR 20.957 - RQE 14.620

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
10/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101012

26 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - 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 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 10/04/2025	10:49	2 10:49	22	0010101012	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI	001				1,00	75,00
2		3									75,00
3		4									
4		5									
5											

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

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
0334983907

51 - Nome do Profissional
ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
20957

54 - UF
41

55 - Código CBO
225270

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

1 10/04/2025	3	4	5	6	7	8	9	10
2								

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.003

Aluno: Davi Gabriel Boeira Correia
Nº da Carteira: 3.7.8931
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 03/10/2013

Nº da Guia: 24615.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/04/2025	10:10:33	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
O aluno veio a sala de apoio, pois estava no intervalo jogando bola na quadra com os colegas, quando o colega acidentalmente chutou seu pé direito ficando inchado, foi aplicado gelo na área afetada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Davi Gabriel	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Souza	25/02/2025

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

Motivo do Retorno
Retorno para consulta

Ass.:

Kelly Souza

Kelly souza de sant"ana

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