

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 329265 Paciente: EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS Data Nascimento: 12/01/2015 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 378680 Guia : 27355
Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 11/04/25 - 18:07

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	1			38,52	38,52	
Pé ou pododáctilo	40804097	1			39,96	39,96	
						78,48	
Sub-Total Exames Raio X:							78,48

Valor Total da Conta: R\$ 78,48

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde	Qtde. CH Valor CH Valor Total
36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	77.566.259-35		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00	1 0,00 0,000 75,00
Valor Total de Honorários:			75,00
Valor Total da Conta:			153,48

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
371

4 - Data de Autorização
11/04/2025

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2026

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora
371

FICHA 329265

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS SANTOS

89 - Nome Social

12-Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dr. JOAO ELIAS F. BRAGA

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
Ortopedista e Traumatologista
CRM 26997

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
11/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic
001

28 - Qtd. Aut.

3

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
77576668000106

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

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
37 - Hora Inicial
38 - Hora Final
11/04/2025 18:07 a 18:07

39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
001

43 - Via
44 - Tec.
45 - Fator Red./Acresc.
1,00

46 - Valor Unitário (R\$)
75,00

47 - Valor Total (R\$)
75,00

1
2
3
4
5

a
a
a
a
a

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

48 - Seq Ref
49 - Grau Part.
50 - Código na Operadora/CPF
1 12

51 - Nome do Profissional
AGENDA PA

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
55 - Código CBO
41 5

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

1 11/04/2025 3 - / - / - 5 - / - / - 7 - / - / - 9 - / - / -
2 - / - / - 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: Eduarda Mansur Quixabeira Antonio dos Santos

Nº da Carteirinha: 3.7.8680

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão

Data de Nascimento: 12/01/2015

Nº da Guia: 27355



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	16:48:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Torceu o pé esquerdo no parquinho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eduarda	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Souza	11/04/2025

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
Torceu o pé esquerdo no parquinho.

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