

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 356846 Paciente: FELIPE SAMPAIO SOWA Data Nascimento: 16/07/2013 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : FELIPE SAMPAIO SOWA Médico : 43388 - GIOVANNI ARIEL BORA KOMINSKI Matrícula : 3268846 Guia : 27299

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/06/25 - 17:01

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Bacia	40804011	1			40,21	40,21	
Coxa	40804046	1			43,50	43,50	
						83,71	
Sub-Total Exames Raio X:							83,71

Valor Total da Conta: R\$ 83,71

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde	Qtde. CH Valor CH Valor Total
43388 GIOVANNI ARIEL BORA KOMINSKI	56.039.069-60		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00	1 0,00 0,000 75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 158,71

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
000001

3 - Numero da Guia Principal
369

4 - Data da Autorizacao
10/04/2025

5 - Senha
00

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

7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora
369

FICHA 354068

Dados do Beneficiário

8 - Numero da Carteira
00

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
FELIPE GABRIEL RIBEIRO

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
775766868000106

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
Otopedista CRM 46910

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 10/04/2025	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 0010101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
27 - Qtd. Solic. 001	28 - Qtd. Aut.	
2		
3		
4		
5		

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775766868000106

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 10/04/2025	37 - Hora Inicial 18:23	38 - Hora Final 18:23	39 - Tabela 22	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
2											
3											
4											
5											

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

48 - Seq Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

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

1 10/04/2025	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: Felipe Gabriel Ribeiro
Nº da Carteira: 3.26.8846
Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 20/05/2013

Nº da Guia: 27299

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2025	17:48:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Braço Direito, Antebraço Direito, Coxa Esquerda, Perna Direita

Descrição
No deslocamento para a saída, o estudante estava correndo, quando pisou em falso, ocasionando a queda nas escadarias.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Divanei	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Keisy	10/04/2025

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
Feita apenas compressa com gelo, nos locais com escoriações.

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

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

Curitiba - PR

Keisy 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