

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 356485 Paciente: ISABELLA BELBET WANDEMBRUCK Data Nascimento: 24/02/2014 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : ISABELLA BELBET WANDEMBRUCK Médico : 40412 - ANA HELENA PIOVEZAN PIERIN Matrícula : 2792077 Guia : 29012

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 02/06/25 - 15:28

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
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
000001

3 - Número da Guia Principal
412

4 - Data da Autorização
02/06/2025

5 - Senha
00

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
412

FICHA 356485

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
00

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
ISABELLA BELBET WANDEMBRUCK

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

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
Dyrlia Ana Helena P.
CRM 404032

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 02/06/2025	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 0010101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.	
001		
3		
4		
5		

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 ou doença relacionada
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data
02/06/2025

37 - Hora Inicial
15:28

38 - Hora Final
15:28

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
001

43 - Via
001

44 - Tec.
1.00

45 - Fator Red./Acresc.
75.00

46 - Valor Unitário (R\$)
75.00

47 - Valor Total (R\$)
75.00

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 02/06/2025	37 - Hora Inicial 15:28	38 - Hora Final 15:28	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 0010101039	41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd 001	43 - Via 001	44 - Tec. 1.00	45 - Fator Red./Acresc. 75.00	46 - Valor Unitário (R\$) 75.00	47 - Valor Total (R\$) 75.00
2	a	a									
3	a	a									
4	a	a									
5	a	a									

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
AGENDA PA

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	02/06/2025	3	/	/	5	/	/	7	/	/	9	/	/
2	/	/	/	/	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
Isabella B. Wandembruck

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Belbet Wandembruck
Nº da Carteirinha: 2.79.2077
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 24/02/2014

Nº da Guia: 29012

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/06/2025	14:10:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A Isabella estava na aula de Educação Física jogando vôlei, quando foi receber a bola, ela bateu na sua mão e virou o seu dedo para trás. Consequentemente ela sente dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lanny	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rogério	02/06/2025

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

Realizamos o atendimento e colocamos gelo no local. Avisamos a mãe do ocorrido e fizemos o encaminhamento para o Hospital Novo Mundo.


Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Ass.: _____

Rogério Pereira De Santana

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