

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355997 Paciente: JOAO ARTHUR DOS SANTOS VIEIRA Data Nascimento: 05/11/2013 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : JOAO ARTHUR DOS SANTOS VIEIRA Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 3267489 Guia : 28657

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 22/05/25 - 15:55

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Articulação escapuloumeral (ombro)	40803074	1			39,66	39,66	
						39,66	
Sub-Total Exames Raio X:							39,66

Valor Total da Conta: R\$ 39,66

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: 114,66

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
0000013 - Número da Guia Principal
4034 - Data de Autorização
22/05/20255 - Senha
06 - Data de Validade da Senha
31/12/20267 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
403

FICHA 355997

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/202610 - Nome
JOAO ARTHUR DOS SANTOS VIEIRA

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RIV
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
775766800010614 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
2685918 - UF
PR19 - Código CBO
520 - Assinatura do Profissional Solicitante
Ortopedista Traumatologista
CRM 35697

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
222 - Data da Solicitação
22/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
2225 - Código do Procedimento
001010103926 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775766800010630 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
0433 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
934 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data
22/05/202537 - Hora Inicial
15:5538 - Hora Final
15:5539 - Tabela
2240 - Código do Procedimento
001010103941 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO42 - Qtd.
00143 - Via
00144 - Tec.
0645 - Fator Red./Acresc.
1,0046 - Valor Unitário (R\$)
75,0047 - Valor Total (R\$)
75,00

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
22/05/202537 - Hora Inicial
15:5538 - Hora Final
15:5539 - Tabela
2240 - Código do Procedimento
001010103941 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO42 - Qtd.
00143 - Via
00144 - Tec.
0645 - Fator Red./Acresc.
1,0046 - Valor Unitário (R\$)
75,0047 - Valor Total (R\$)
75,00

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

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

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
2685953 - Número no Conselho
4154 - UF
5

55 - Código CBO

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

1 22/05/2025

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (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: João Arthur dos Santos Vieira
Nº da Carteirinha: 3.26.7489
Instituição: Colégio Adventista Portão



Data de Nascimento: 05/11/2013

Nº da Guia: 28657

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2025	15:13:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Ombro Esquerdo, Braço Esquerdo

Descrição

O aluno torceu o braço em choque com um colega durante o jogo na educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Everton	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luciane	22/05/2025

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

O aluno foi atendido pela unidade escolar e encaminhado ao hospital de referência.

Ass.:

Luciane dos Santos Ortega Oliveira

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR M. DE DEUS, 707
PORTÃO - CEP 81070-090

Curitiba - PR

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

Impresso por: Luciane dos Santos Ortega

Oliveira

1 de 1

22/05/2025 15:28