

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 354076 Paciente: JOAO MIGUEL FAGUNDES CONTENTE GENU Data Nascimento: 08/08/2012 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : JOAO MIGUEL FAGUNDES CONTENTE GENU Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 279943 Guia : 27304

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/04/25 - 20:14

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		130,00	1	0,00	0,000	97,50	

Valor Total de Honorários: 97,50

Valor Total da Conta: 175,98

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
370

4 - Data da Autorização
10/04/2025

5 - Senha
0

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

FICHA 354076

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/2026

10 - Nome
JOAO MIGUEL FAGUNDES CONTENTE GENU

89 - Nome Social

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576688000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

Dr. JOAO ELIAS F. BRAGA
Otorrinolaringologista e Pneumologista
CRM 36997

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.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
77576688000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

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	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	20:14	a	20:14	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO				1,00	97,50
2			a								
3			a								
4			a								
5			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

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

2 _/_/_

3 _/_/_

4 _/_/_

5 _/_/_

6 _/_/_

7 _/_/_

8 _/_/_

9 _/_/_

10 _/_/_

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
97,50

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPI/IE (R\$)
0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Gera (R\$)
97,50

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Miguel Fagundes Contente Genú
Nº da Carteirinha: 2.79.943
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 08/08/2012

Nº da Guia: 27304

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2025	18:24:00	Pátio	Brincando com uma bolinha pequena, enquanto aguardava a aula de futsal começar.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O João estava brincando com uma bolinha no pátio, quando virou o pé esquerdo. Consequentemente sente um pouco de dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colegas	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof Alisson	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

Realizamos o atendimento e colocamos gelo no local. Avisei o pai do ocorrido e fiz o encaminhamento para o Hospital Novo Mundo.

Ass.:


Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

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