

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355941 Paciente: LUANE SOUZA DOS SANTOS Data Nascimento: 09/06/2008 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LUANE SOUZA DOS SANTOS Médico : 31272 - RENATO DANILO PECCIN JUNIOR Matrícula : 2323597 Guia : 26605
Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 21/05/25 - 18:19

Especificação

Exames Raio X

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	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
31272 RENATO DANILO PECCIN JUNIOR	820.519.090-91		
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
410

4 - Data de Autorização
30/05/2025

5 - Senha
000

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
410

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0000

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
LUANE SOUZA DOS SANTOS

FICHA 355941

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757/6668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RM
[N]

15 - Nome do Profissional Solicitante
GUSTAVO YUTTI KANEKO SUZUKI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
37210

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
GUSTAVO YUTTI KANEKO SUZUKI

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
30/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101012

26 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

27 - Qtd. Solic
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
7757/6668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Ac. Sanit (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

1	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	30/05/2025	14:11	14:11	22	0010101012	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI	1,00				75,00	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
05279129992

51 - Nome do Profissional
GUSTAVO YUTTI KANEKO SUZUKI

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
37210

54 - UF
41

55 - Código CBO
225270

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

1	30/05/2025	3	4	5	6	7	8	9	10
2	_/_/	_/_/	_/_/	_/_/	_/_/	_/_/	_/_/	_/_/	_/_/

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.001

Aluno: Luane Souza dos Santos
Nº da Carteira: 2.32.3597
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão



Data de Nascimento: 09/06/2008

Nº da Guia: 28605.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/05/2025	11:27:06	Calçada	Atividade externa

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

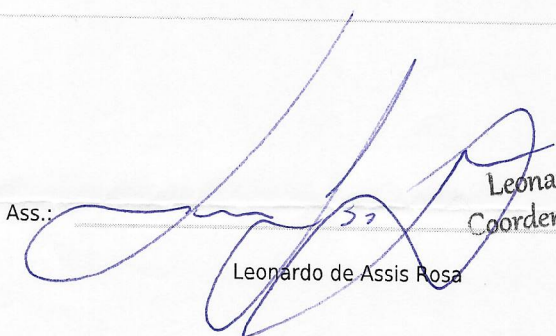
Descrição
A aluna estava em deslocamento na rua e torceu o tornozelo esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leonardo	(41) 3581-8600

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

Motivo do Retorno
Avaliação médica.

Ass.:


Leonardo de Assis Rosa

Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

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