

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 : 37210 - GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI Matrícula : 2323597 Guia : 28605001

Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 30/05/25 - 14:11

Especificação

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
--------	------	------	----	-----------	-------------	-----------

0,00

Sub-Total : 0,00

Valor Total da Conta: R\$ 0,00

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH Valor CH	Valor Total
37210 GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI	52.791.299-92		
10101012 Em consultório (no horário normal ou	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 75,00

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS 000001 3 - Número da Guia Principal 402

4 - Data da Autorização 21/05/2025 5 - Senha 0000 6 - Data de Validade da Senha 31/12/2025 7 - Número da Guia Arbulido pela Operadora 402

FICHA 355941

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 0000 9 - Validade da Carteira 31/12/2025 10 - Nome LUANE SOUZA DOS SANTOS 89 - Nome Social 12 - Atendimento a RM [N]

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 7757668000106 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

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Cardter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 21/05/2025 23 - Indicação Clínica 27 - Qtd. Solic 28 - Qtd. Aut

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic 28 - Qtd. Aut
1 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO 001
2
3
4
5

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 7757668000106 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 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtd 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acrec 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 21/05/2025 18:19 a 18:19 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO 001 1,00 75,00
2 a a
3 a a
4 a a
5 a

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional AGENDA PA 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
1 12 51 AGENDA PA 06 26859 41 5

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1 21/05/2025 2 3 4 5 6 7 8 9 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

Atendimento: Clínica de Saúde

Nº da Carteira: 1.12.1997

Instituição: Colegio Adventista São Roque



Data de Nascimento: 09/06/2008

Nº da Guia: 28615

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2025	12:40:00	Caixa	Atividade externa

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tomozelo Esquerdo

Descrição

A vítima estava em deslocamento na rua e torceu o tomozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Leandro

Telefone

(41) 3581-8600

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

HOSPITAL Novo Mundo Eireli - NAO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA

Av. República Argentina

463
0

Novo Mundo

(41) 3052-5600

Observações

Foi realizado compressa no local da torção.

Ass:

Thiago Andreus Carvalho

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: atendimento@clinicaadventista.org.br (para prestadores) ou E-mail: atendimento@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição: Associação Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.118.763/0004-12

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-7157

atendimento@clinicaadventista.org.br / clinicaadventista.org.br

Assinado por: Thiago Andreus Carvalho

1 de 1

21/05/2025 15:35