

Data: 11/06/25 - 15:08

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 354964 Paciente: MARIA EDUARDA MONTEIRO DE OLIVEIRA Data Nascimento: 15/01/2011 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Segurado : MARIA EDUARDA MONTEIRO DE OLIVEIRA Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA Matrícula : 378574 Guia : 27920
Setor ELETIVO C.I.D : -
Tratamento Principal : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)
Outros Tratamentos :
Data do Atendimento: 15/05/25 - 14:52

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	Procedimento	CPF	Tipo do Ato	Empresa	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	CNPJ	Valor Total
16964	ADILSON SEIDI SUGUIURA	934.762.309-10	Clínico		100,00	1	0,00	0,000		75,00
	10101012 Em consultório (no horário normal ou									

Valor Total de Honorários: 75,00
Valor Total da Conta: 75,00

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

INSTITUICAO ADVENTISTA -

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nr da Guia do Prestador

394

FICHA 354964

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
394

4 - Data da Autorização
15/05/2025

5 - Senha
0

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
394

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/2026

10 - Nome
MARIA EDUARDA MONTEIRO DE OLIVEIRA

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

89 - Nome Social

15 - Nome do Profissional Solicitante
GUILHERME NORBERTO SBALQUEIRO

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
28611

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Antônio Sordi Sguiguira
CRM 16964

21 - Caráter do Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
15/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
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
7757668000106

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
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES
3033910

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
15/05/2025

37 - Hora Inicial
14:52

38 - Hora Final
14:52

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101012

41 - Descrição
EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI

42 - Qtd
001

43 - Via
001

44 - Tec.
001

45 - Fator Red./Acrasc
1,00

46 - Valor Unitário (R\$)
75,00

47 - Valor Total (R\$)
75,00

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

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
04913805932

51 - Nome do Profissional
GUILHERME NORBERTO SBALQUEIRO

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
28611

54 - UF
41

55 - Código CBO
225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 15/05/2025

2 15/05/2025

3 15/05/2025

4 15/05/2025

5 15/05/2025

6 15/05/2025

7 15/05/2025

8 15/05/2025

9 15/05/2025

10 15/05/2025

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.004

Aluno: Maria Eduarda Monteiro de Oliveira
Nº da Carteirinha: 3.7.8574
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 15/01/2011

Nº da Guia: 27920.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/05/2025	14:19:08	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Estava na educação física jogando basquete quando foi pegara bola virou o corpo acabou torcendo o joelho direito caindo no chão, foi aplicado gelo na área afetada.

Testemunha da ocorrência

Professor Pedro

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Kelly Souza

Data

30/04/2025

Local de atendimento

Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA

Endereço

Av. República Argentina

Nº

465
0

Bairro

Novo Mundo

Telefone

(41) 3052-5600

Motivo do Retorno

Retorno para ressonância á pedido do médico.

Ass.:

Kelly Souza

Kelly souza de sant'ana

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