

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355135 Paciente: NICOLAS ADRIANO DE SANTANA PROCHERA Data Nascimento: 18/05/2010 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : NICOLAS ADRIANO DE SANTANA PROCHERA Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 2338686 Guia : 27966

Setor ELETIVO

C.I.D : -

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

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 16/05/25 - 11:48

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Punho	40803112	1			40,68	40,68	
						40,68	
Sub-Total Exames Raio X:							40,68

Valor Total da Conta: R\$ 40,68

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		
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: 115,68

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS 000001	3 - Número da Guia Principal 396
4 - Data da Autorização 16/05/2025	5 - Senha 0
6 - Data de Validade da Senha 31/12/2025	

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora 396

FICHA 355135

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 00000	9 - Validade da Carteira 31/12/2025
10 - Nome NICOLAS ADRIANO DE SANTANA PROCHERA	
89 - Nome Social	
12 - Atendimento a RN [N]	

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 7757/6668000106	14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI
Dr. JOAO ELIAS F. BRAGA	

15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 36997	18 - UF PR	19 - Código CBO 0	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Ortopedista e Traumatologista CRM 36997
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	----------------------	---

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
21 - Carter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 16/05/2025	23 - Indicação Clínica			

24 - Tabala 22	25 - Código do Procedimento 0010101012	26 - Descrição EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI	27 - Qtd. Solic 001	28 - Qtd. Aut.
1	2	3	4	5

Dados do Contratado Executante		
29 - Código na Operadora 7757/6668000106	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 01	92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data 16/05/2025	37 - Hora Inicial 11:48	38 - Hora Final a 11:48	39 - Tabala 22	40 - Código do Procedimento 0010101012	41 - Descrição EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI	42 - Qtd 001	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc 1,00	46 - Valor Unitário (R\$) 75,00	47 - Valor Total (R\$) 75,00
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq./Ref 1	49 - Grau Part 12	50 - Código na Operadora/CPF JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional 36997	53 - Número no Conselho 06	54 - UF 41	55 - Código CBO 0		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

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: Nicolas Adriano de Santana Prochera
Nº da Carteirinha: 2.33.8686
Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais



Data de Nascimento: 18/05/2010

Nº da Guia: 27966.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/05/2025	10:02:47	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Esquerdo

Descrição

o aluno estava jogando futsal e quando defendeu a bola acabou torcendo o pulso. senti dor ao mecher o pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ivan	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucineia	05/05/2025

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

Motivo do Retorno

A pedido médico o aluno precisa retornar para avaliações no dia 16/05/25

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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