

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355989 Paciente: PEDRO HENRIQUE DA SILVA BALCHAK Data Nascimento: 02/03/2011 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : PEDRO HENRIQUE DA SILVA BALCHAK Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 3269000 Guia : 27837
Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 22/05/25 - 14:11

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
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
36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	77.566.259-35		
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

DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SADT

3 / 9

1 - Registro ANS
0000001

3 - Número da Guia Principal
379

4 - Data de Autorização
29/04/2025

5 - Senha
00

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

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora
379

8 - Nome Social
L N

FICHA 348137

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
3269000

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
PEDRO HENRIQUE DO AMARAL PEREIRA

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
29/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
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
77576668000106

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
01

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
29/04/2025

37 - Hora Inicial
11:34

38 - Hora Final
11:34

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
001

43 - Via
001

44 - Tec.
1,00

45 - Fator Red./Acresc.
75,00

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/CNPJ
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

58 - Assinatura do Profissional ou Responsável

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 OPIME (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



Aluno: Pedro Henrique do Amaral Pereira

Nº da Carteirinha: 3.26.9000

Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 08/01/2015

Nº da Guia: 27837

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/04/2025	10:33:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
COMEÇOU DOER AO DESCER A ESCADA	Tornozelo Esquerdo

Descrição
O ALUNO ESTAVA REALIZANDO AS ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO FÍSICA E AO TERMINAR SENTIU UMA DOR FORTE NO TORNOZELO ENQUANTO DESCIA A ESCADA

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(30) 28-5430

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
O ALUNO FOI ATENDIDO PELO MONITOR DA UNIDADE E ENCAMINHADO PRO HOSPITAL DA REFERÊNCIA

Ass.:

Luciane dos Santos Ortega Oliveira

16.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR M. DE DEUS, 707
PORTÃO - CEP 81070-090

Curitiba - PR

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

Impresso por: Luciane dos Santos Ortega Oliveira

1 de 1

29/04/2025 10:37