

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Amanda Beatriz Cavalheiro
Nº da Carteira: 2.32.4657
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 17/11/2006 **Nº da Guia:** 7496

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/08/2022	09:00:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Em atividade esportiva, torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência

Prof. lia

Telefone

(41) 3051-8600

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

Observações

Mãe vai acompanhar a ambulância ate o especialista.

Prof. Rhoad Nemitz
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Rudimar Roberto Nemitz

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: Rudimar Roberto Nemitz

1 de 1

AMA
CRM 42669
25/08/2022 09:03

Atendimento: 1039651 Emergência
Paciente: 314304 AMANDA BEATRIZ CAVALHEIRO
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 12 CID: M23 TRANST INTERNOS DOS JOELHOS

Data Atendimento: 25/08/2022 10:11
Data Alta: 25/08/2022 10:11
Matricula :2324657

		Qtde	Valor Total
Radiologia		1	37,76
40804054	RX JOELHO	1	37,76
Total Radiologia:		1	37,76

Honorários		10101039				
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
CRM	Profissional	Cobrado Conven	0	Clinico	1	75,00
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO					
Total de Honorários :					1	75,00

Produtos		Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento							
COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL NIDI - 7,5 X 7,5		70176027	25/08/2022	UN	1,00	4,77	4,77
SOLUCAO FISIOLÓGICA - 100 ML BAXTER - SORO FISIOLÓGICO		90019830	25/08/2022	FRS	1,00	10,03	10,03
ATADURA CREPE 15CM X 1,8M -		70034397	25/08/2022	UN	1,00	10,19	10,19
Medicamentos.:	10,03	Descartáveis.:	14,96				
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:			24,99
Medicamentos.:	10,03	Descartáveis.:	14,96				
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total Geral de Produtos:			24,99

Total do Hospital: 137,75
Total da Conta: 137,75



Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789
CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06
E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1039651
Prontuário: 314304
Emergência
Data.....: 25/08/2022 Hora: 10:11
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: AMANDA BEATRIZ CAVALHEIRO Data Nasc.: 17/11/2006 Idade: 15
Estado Civil: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Feminino
Profissão.....: ESTUDANTE CPF: 030.653.999-38 Doc: 63616931 RG
Endereço.....: RUA VEREADOR ANTONIO G Nro.: 256 Bairro: ALTO BOQUEIRAO
Cep.....: Fone Res.: 41992024874 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp...: TAIANA Data Nasc.:
Profissão.....: CPF: Doc.:
Endereço: Nro.: Bairro:
Cep Resp.....: Fone Resp.: Cidade: UF:
Grau de Parentesco: MAE Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Plano:
Matrícula.....: 2324657 Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: 0 Nome Titular: O MSM
Num. Guia....: 12 Hora Cons.: 00:00 Usuário: BKAIS

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição - Evolução

CID.....: M23 TRANST INTERNOS DOS JOELHOS

Diagnóstico: contusao do joelho dir

Procedimento: CURATIVO

Exame Solicitado: rx joelho dir ap e perfil

paciente com dor no joelho dir apos trauma hoje

nega

nega

Orientações
BI PROFENID
DIPIRONA

Dr. Carolina Saggio
Ortopedia e Traumatologia
CRM 42469

Assinatura do Médico

**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DA MÃO**

Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789

CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06

E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1039651**Prontuário: 314304****Emergência****Data....: 25/08/2022****Hora: 10:11****Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA****Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO****Dados do Paciente****Nome.....: AMANDA BEATRIZ CAVALHEIRO****Data Nasc.: 17/11/2006****Idade: 15****Estado Civil.: Solteiro****Naturalidade: CURITIBA****Sexo: Feminino****Profissão.....: ESTUDANTE****CPF: 030.653.999-38****Doc: 63616931****RG****Endereço.....: RUA VEREADOR ANTONIO G****Nro.: 256****Bairro: ALTO BOQUEIRAO****Cep.....:****Fone Res.: 41992024874****Cidade: CURITIBA****UF: PR****Dados do Responsável****Nome Resp...: TAIANA****Data Nasc.:****Profissão.....:****CPF:****Doc.:****Endereço****Nro.:****Bairro:****Cep Resp.....:****Fone Resp.:****Cidade:****UF:****Grau de Parentesco: MAE****Nao****Dados do Convênio****Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA****Plano:****Matrícula.....: 2324657****Validade:****DMA:****Cód. Usuário:****Validação:****Num. Dependentes:****Empresa.....: 0****Nome Titular: O MSM****Num. Guia...: 12****Hora Cons.: 00:00****Usuário: BKAIS****Laudo Radiológico****Exame Solicitado: rx joelho dir ap e perfil****Laudo Radiológico: SEM FRATURA**

Dr. Carolina Saggio
Ortopedista e Traumatologista
CRM 42669

Assinatura do Médico

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

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

314304 2. Nr. Guia no Prestador: 1039651

1. Registro ANS 00 3. Nro. Guia Principal

4. Data da Autorização

5. Senha

6. Data Validade de Senha

7. Nro. da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8. Número da Carteira 2324657

9. Validade da Carteira

10. Nome AMANDA BEATRIZ CAVALHEIRO

11. Número do Cartão Nacional de Saúde

12. Atendimento a RN

Dados do Contratado Solicitante

13. Código na Operadora 77.576.668

14. Nome do Contratado Hospital Novo Mundo Ltda

25/08/2022

15. Nome do Profissional Solicitante

16. Conselho Profissional 6

17. Número de Conselho

PR

18. UF 6130

19. Código CBO S

20. Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21. Caracter Atend 22. Data Solicitação 23. Indicação Clínica 25/08/2022

24. Tabela ou Item Assistencial 25. Código do Procedimento 26. Descrição

27. Data e Assinatura do Prestador

28. Q. Autoriz

29. Q. Autoriz

30. Q. Autoriz

31. Q. Autoriz

32. Q. Autoriz

33. Q. Autoriz

34. Q. Autoriz

35. Q. Autoriz

36. Q. Autoriz

37. Q. Autoriz

38. Q. Autoriz

39. Q. Autoriz

40. Q. Autoriz

41. Q. Autoriz

42. Q. Autoriz

43. Q. Autoriz

44. Q. Autoriz

45. Q. Autoriz

46. Q. Autoriz

47. Q. Autoriz

48. Q. Autoriz

49. Q. Autoriz

50. Q. Autoriz

51. Q. Autoriz

52. Q. Autoriz

53. Q. Autoriz

54. Q. Autoriz

55. Q. Autoriz

56. Q. Autoriz

57. Q. Autoriz

58. Q. Autoriz

59. Q. Autoriz

60. Q. Autoriz

61. Q. Autoriz

62. Q. Autoriz

63. Q. Autoriz

64. Q. Autoriz

65. Q. Autoriz

66. Q. Autoriz

67. Q. Autoriz

68. Q. Autoriz

69. Q. Autoriz

70. Q. Autoriz

71. Q. Autoriz

72. Q. Autoriz

73. Q. Autoriz

74. Q. Autoriz

75. Q. Autoriz

76. Q. Autoriz

77. Q. Autoriz

78. Q. Autoriz

79. Q. Autoriz

80. Q. Autoriz

81. Q. Autoriz

82. Q. Autoriz

83. Q. Autoriz

84. Q. Autoriz

85. Q. Autoriz

86. Q. Autoriz

87. Q. Autoriz

88. Q. Autoriz

89. Q. Autoriz

90. Q. Autoriz

91. Q. Autoriz

92. Q. Autoriz

93. Q. Autoriz

94. Q. Autoriz

95. Q. Autoriz

96. Q. Autoriz

97. Q. Autoriz

98. Q. Autoriz

99. Q. Autoriz

100. Q. Autoriz

101. Q. Autoriz

102. Q. Autoriz

103. Q. Autoriz

104. Q. Autoriz

105. Q. Autoriz

106. Q. Autoriz

107. Q. Autoriz

108. Q. Autoriz

109. Q. Autoriz

110. Q. Autoriz

111. Q. Autoriz

112. Q. Autoriz

113. Q. Autoriz

114. Q. Autoriz

115. Q. Autoriz

116. Q. Autoriz

117. Q. Autoriz

118. Q. Autoriz

119. Q. Autoriz

120. Q. Autoriz

121. Q. Autoriz

122. Q. Autoriz

123. Q. Autoriz

124. Q. Autoriz

125. Q. Autoriz

126. Q. Autoriz

127. Q. Autoriz

128. Q. Autoriz

129. Q. Autoriz

130. Q. Autoriz

131. Q. Autoriz

132. Q. Autoriz

133. Q. Autoriz

134. Q. Autoriz

135. Q. Autoriz

136. Q. Autoriz

137. Q. Autoriz

138. Q. Autoriz

139. Q. Autoriz

140. Q. Autoriz

141. Q. Autoriz

142. Q. Autoriz

143. Q. Autoriz

144. Q. Autoriz

145. Q. Autoriz

146. Q. Autoriz

147. Q. Autoriz

148. Q. Autoriz

149. Q. Autoriz

150. Q. Autoriz

151. Q. Autoriz

152. Q. Autoriz

153. Q. Autoriz

154. Q. Autoriz

155. Q. Autoriz

156. Q. Autoriz

157. Q. Autoriz

158. Q. Autoriz

159. Q. Autoriz

160. Q. Autoriz

161. Q. Autoriz

162. Q. Autoriz

163. Q. Autoriz

164. Q. Autoriz

165. Q. Autoriz

166. Q. Autoriz

167. Q. Autoriz

168. Q. Autoriz

169. Q. Autoriz

170. Q. Autoriz

171. Q. Autoriz

172. Q. Autoriz

173. Q. Autoriz

174. Q. Autoriz

175. Q. Autoriz

176. Q. Autoriz

177. Q. Autoriz

178. Q. Autoriz

179. Q. Autoriz

180. Q. Autoriz

181. Q. Autoriz

182. Q. Autoriz

183. Q. Autoriz

184. Q. Autoriz

185. Q. Autoriz

186. Q. Autoriz

187. Q. Autoriz

188. Q. Autoriz

189. Q. Autoriz

190. Q. Autoriz

191. Q. Autoriz

192. Q. Autoriz

193. Q. Autoriz

194. Q. Autoriz

195. Q. Autoriz

196. Q. Autoriz

197. Q. Autoriz

198. Q. Autoriz

199. Q. Autoriz

200. Q. Autoriz

201. Q. Autoriz

202. Q. Autoriz

203. Q. Autoriz

204. Q. Autoriz

205. Q. Autoriz

206. Q. Autoriz

207. Q. Autoriz

208. Q. Autoriz

209. Q. Autoriz

210. Q. Autoriz

211. Q. Autoriz

212. Q. Autoriz

213. Q. Autoriz

214. Q. Autoriz

215. Q. Autoriz

216. Q. Autoriz

217. Q. Autoriz

218. Q. Autoriz

219. Q. Autoriz

220. Q. Autoriz

221. Q. Autoriz

222. Q. Autoriz

223. Q. Autoriz

224. Q. Autoriz

225. Q. Autoriz

226. Q. Autoriz

227. Q. Autoriz

228. Q. Autoriz

229. Q. Autoriz

230. Q. Autoriz

231. Q. Autoriz

232. Q. Autoriz

233. Q. Autoriz

234. Q. Autoriz

235. Q. Autoriz

236. Q. Autoriz

237. Q. Autoriz

238. Q. Autoriz

239. Q. Autoriz

240. Q. Autoriz

241. Q. Autoriz

242. Q. Autoriz

243. Q. Autoriz

244. Q. Autoriz

245. Q. Autoriz

246. Q. Autoriz

247. Q. Autoriz

248. Q. Autoriz

249. Q. Autoriz

250. Q. Autoriz

251. Q. Autoriz

252. Q. Autoriz

253. Q. Autoriz

254. Q. Autoriz

255. Q. Autoriz

256. Q. Autoriz

257. Q. Autoriz

258. Q. Autoriz

259. Q. Autoriz

260. Q. Autoriz

261. Q. Autoriz

262. Q. Autoriz

263. Q. Autoriz

264. Q. Autoriz

265. Q. Autoriz

266. Q. Autoriz

267. Q. Autoriz

268. Q. Autoriz

269. Q. Autoriz

270. Q. Autoriz

271. Q. Autoriz

272. Q. Autoriz



PR

Paciente: 314304 AMANDA BEATRIZ CAVALHEIRO

Data Nascimento: 17/11/2006

Nome Mae: TAIANA STENGLER DOS SANTOS

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA - Emergência

HOSPITAL NOVO MUNDO

DATA: _____

NOME DO PACIENTE: _____

MÉDICO: _____

Código	Quantidade	Materiais	
10		Agulha desc. 13X4,5	328
3151		Agulha desc. 25X12	330
11		Agulha desc. 25X6	331
13		Agulha desc. 25X8	2578
12		Agulha desc. 25X7	334
14		Agulha desc. 30X7	335
15		Agulha desc. 40X12	336
20	____ ml	Alcool 70%	337
30		Atadura de Algodão 8cm	2551
2121		Atadura de Algodão 10cm	382
33		Atadura de Algodão 15cm	383
34		Atadura de Algodão 20cm	2670
36		Atadura de Crepe 06cm	2791
37		Atadura de Crepe 08cm	2550
38		Atadura de Crepe 10cm	387
39		Atadura de Crepe 12cm	402
40	1	Atadura de Crepe 15cm	399
41		Atadura de Crepe 20cm	400
42		Atadura de Gesso 08cm	401
43		Atadura de Gesso 10cm	
45		Atadura de Gesso 15cm	
46		Atadura de Gesso 20cm	
588		Chumaco 15x30	
3379	5 ml	Clorexidina 2% Degermante 100ml	
3113	5 ml	Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	450
126		Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3689
1933		Curativo redondo	3236
474		Dersani 100ml - tópico	457
140		Dreno de Penrose 1	3045
141		Dreno de Penrose 2	508
142		Dreno de Penrose 3	467
154		Equipo macrogotas	2398
160	____ cm	Esparrapado	3688
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2305
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	486
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	490
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	1714
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510
242		Fita Micropore 25x10	518
243		Fita Micropore 50x10	517
2		Insyte Cateter 14G	514
3		Insyte Cateter 16G	821
4		Insyte Cateter 18G	521
5		Insyte Cateter 20G	3114
6		Insyte Cateter 22G	2488
7		Insyte Cateter 24G	2534
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2535
217		Lâmina de Bisturi Nº15	558
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2540
3207	L	Luva de procedimento P	379
227		Luva de procedimento M	3406
3171		Luva Estéril Nº 6,5	
223		Luva Estéril Nº 7-0	
224		Luva Estéril Nº 7-5	
225		Luva Estéril Nº 8-0	
226		Luva Estéril Nº8-5	478
1162		Malha Tubular 06cm	3378
232		Malha Tubular 08cm	524
3714		Malha Tubular 10cm	526
234		Malha Tubular 12cm	2341
3715		Malha Tubular 15cm	543
3716		Malha Tubular 20cm	
287		Polifix 2 vias	

Medicamentos Utilizados

450	Água destilada 10mL - Injetável
3689	Alivium 100mg gotas
3236	Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
457	Betametasona 1 ml (Diprospan) - Injetável
3045	Bromoprida 10mg - Injetável
508	Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
467	Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
2398	Clonidin 150mg injetável - 1ml
3688	Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
2305	Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
486	Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
490	Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
501	Glicose 50% - Injetável
1714	Insulina NPH
510	Insulina regular
518	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
517	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
514	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
821	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
521	Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
3114	Povidine degermante
2488	Povidine tópico
2534	Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
2535	Soro Fisiológico 0,9% 100mL
558	Soro Fisiológico 0,9% 250mL
2540	Soro Fisiológico 0,9% 500mL
379	Soro Glicosado 5% 500mL
3406	Triancil 20mg injetável - 1ml

CONTROLE ESPECIAL

478	Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
3378	Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
524	Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
526	Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
2341	Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
543	Tramadol 50mg/ml - 2ml

Equipamentos			Gases		
		Aspirador Portatil			Ar comprimido
		Cardioversor/ Desfibrilador			Oxigênio
		Monitor cardíaco			
		Oxímetro digital			
		Serra de gesso elétrica			

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

(X) sala de procedimento

() sala de gesso

() sala de curativo

() sala de observação

() sala de inalação

()

Admissão na sala: : h

Avaliação do estado geral do paciente: *BGG, loc e deambula*

Queixa ou relato do paciente: *continuação do joelho ①*

Procedimentos realizados: *CTDD joelho ①*

Orientações Repassadas: *seguir orientação médica*

Enfermagem responsável/ assinatura: *St. LUCAS*

COREN PR (carimbo): **Simone D. do Carmo**

COREN-PR 455903

Téc. de Enfermagem

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)