

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruna Maria Galeski Santos
Nº da Carteirinha: 2.32.5550
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 19/07/2005

Nº da Guia: 7634

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/09/2022	09:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Em atividades físicas, torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Amigos

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

Será levada ao especialista pela ambulância.


Prof. Rhoadi 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

Hospital Novo Mundo Ltda

Conta do Paciente

Emissão : 13/09/2022

Pag : 1

Atendimento: 1040775 Emergência
Paciente: 314572 BRUNA MARIA GALESKI SANTOS
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 14

Data Atendimento: 01/09/2022 11:09
Data Alta: 01/09/2022 11:09

Matricula :2325550

CID: S90 TRAUM SUPERF DO TORNOZELO E DO PE

Serviços Hospitalares		Qtde	Valor Total
60023384	SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	1	42,30
Total Serviços:		1	42,30

Radiologia		Qtde	Valor Total
40804089	RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	36,51
40804097	RX PE OU PODODACTILO	1	37,76
Total Radiologia:		2	74,27

Honorários

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		10101039				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Clinico	1	75,00
IMOBILIZACOES NAO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)		30711010				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Cirurgiao	1	10,00
Total de Honorários :					2	85,00

Produtos		Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento							
ESPARADRAPO 10 X 4,5 BRANCO -		70799172	01/09/2022	CM	30,00	0,15	4,50
ATADURA CREPE 15CM X 1,8M -		70034397	01/09/2022	UN	2,00	10,19	20,38
ATADURA DE ALGODAO 15CM X 1,8M -		70034702	01/09/2022	RL	1,00	10,04	10,04
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	34,92				
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:			34,92
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	34,92				
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total Geral de Produtos:			34,92

Total do Hospital: 236,49

Total da Conta: 236,49



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: 1040775

Prontuário: 314572

Emergência

Data....: 01/09/2022

Hora: 11:09

Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: BRUNA MARIA GALESKI SANTOS Data Nasc.: 19/07/2005 Idade: 17
Estado Civil: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Feminino
Profissão.....: MENOR CPF: 104.901.779-05 Doc: 139682823 RG
Endereço.....: RUA MAQUICHUBERTI Nro.: 800 Bairro: ALTO BOQUEIRÃO
Cep.....: Fone Res.: 41996356061 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

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

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Plano:
Matrícula.....: 2325550 Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: ADVENTISTA Nome Titular: MSM
Num. Guia....: 14 Hora Cons.: 00:00 Usuário: BKAIS

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S90 TRAUM SUPERF DO TORNOZELO E DO PE
Diagnóstico: entorse de tornozelo direito
Procedimento: enfaixamento ortopedico no pe
Exame Solicitado: rx pé dir ap , p
rx tornozelo dir ap , p
paciente com dor no pé/ tnz direito

profenid +dipirona + atestado para escola +

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: 1040775
Prontuário: 314572
Emergência
Data....: 01/09/2022 **Hora:** 11:09
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: BRUNA MARIA GALESKI SANTOS **Data Nasc.:** 19/07/2005 **Idade:** 17
Estado Civil: Solteiro **Naturalidade:** CURITIBA **Sexo:** Feminino
Profissão.....: MENOR **CPF:** 104.901.779-05 **Doc:** 139682823 **RG**
Endereço.....: RUA MAQUICHUBERTI **Nro.:** 800 **Bairro:** ALTO BOQUEIRÃO
Cep.....: **Fone Res.:** 41996356061 **Cidade:** CURITIBA **UF:** PR

Dados do Responsável

Nome Resp....: ILVANA **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.....: 2325550 **Validade:** **DMA:**
Cód. Usuário: **Validação:** **Num. Dependentes:**
Empresa.....: ADVENTISTA **Nome Titular:** MSM
Num. Guia....: 14 **Hora Cons.:** 00:00 **Usuário:** BKAIS

Laudo Radiológico

Exame Solicitado: rx pé dir ap , p
rx tornozelo dir ap , p

Laudo Radiológico: sem fratura do pe

Assinatura do Médico

DATA:		NOME DO PACIENTE:	
		MÉDICO:	CONVÊNIO:
Código	Quantidade	Materiais Utilizados	
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	Λ	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	2	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		Clorexidina 2% Degermante 100ml	
3113		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	30 cm	Esparadrapo	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		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			
		Água destilada 10mL - Injetável	
		Alivium 100mg gotas	
		Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml	
		Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável	
		Bromoprida 10mg - Injetável	
		Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj	
		Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável	
		Clonidin 150mg injetável - 1ml	
		Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj	
		Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj	
		Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável	
		Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável	
		Glicose 50% - Injetável	
		Insulina NPH	___ UI
		Insulina regular	___ UI
		Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)	___ ml
		Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico	___ g
		Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml	___ ml
		Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml	___ ml
		Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj	___ ml
		Povidine degermante	___ ml
		Povidine tópico	___ ml
		Soro Fisiológico 0,9% 1000mL	
		Soro Fisiológico 0,9% 100mL	
		Soro Fisiológico 0,9% 250mL	
		Soro Fisiológico 0,9% 500mL	
		Soro Glicosado 5% 500mL	
		Triancil 20mg injetável - 1ml	
CONTROLE ESPECIAL			
		Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável	
		Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável	
		Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável	
		Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj	
		Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável	
		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

- ☒ 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: BEG, LOC, deambulando o/ auxílio

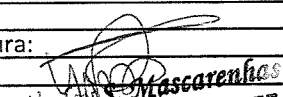
Queixa ou relato do paciente: Intenso

Procedimentos realizados: Empacotamento Jmz (D)

Orientações Repassadas: Pequena orientação médica.

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):


 J. Mascarenhas
 COREN-PR 001.702.937 TF

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)