

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Carlos de Souza Neto
Nº da Carteira: 3.26.8152
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 07/02/2012

Nº da Guia: 7927

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/09/2022	11:01:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Durante a aula, a bola bateu no dedo mindinho da mão esquerda. Apresenta inchaço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Wictor	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sheila	16/09/2022

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 na escola. A mãe foi notificada, porém solicitou que ele vá de van para casa pois não pode vir ao colégio para buscá-lo.

Ass.:

Katia Antunes

Katia Antunes

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 : 10/10/2022

Pag : 1

Atendimento: 1042739 Emergência
Paciente: 314994 JOAO CARLOS DE SOUZA NETO
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 21

Data Atendimento: 16/09/2022 11:42
Data Alta: 16/09/2022 11:42

Matricula :0
CID: S600 CONTUSAO DE DEDOS S/LESAO DA UNHA

Serviços Hospitalares

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

Radiologia

		Qtde	Valor Total
40803120	RX MAO OU QUIRODACTILO	2	73,02
Total Radiologia:		2	73,02

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
FRATURA DE FALANGES TRATAMENTO CONSERVADOR		30722349				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Cirurgiao	1	64,00
Total de Honorários :					2	139,00

Produtos	Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento						
ESPARADRAPO 10 X 4,5 BRANCO	70799172	16/09/2022	CM	30,00	0,15	4,50
TALA DE ALUMINIO 12X250 MSO -	78202850	16/09/2022	UN	1,00	4,78	4,78
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	9,28			
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00			
Total de Produtos do Centro de Consumo:						9,28
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	9,28			
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00			
Total Geral de Produtos:						9,28

Total do Hospital: 263,60

Total da Conta: 263,60



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: 1042739
Prontuário: 314994
Emergência
Data....: 16/09/2022 Hora: 11:42
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: JOAO CARLOS DE SOUZA NETO Data Nasc.: 07/02/2011 Idade: 11
Estado Civil.: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Masculino
Profissão.....: MENOR DE IDADE CPF: 394.402.499-00 Doc: 156730718 RG
Endereço.....: Rua GILBERTO KAMINSKI Nro.: 231 Bairro: Cidade Industrial/
Cep.....: 81170260 Fone Res.: 41992737142 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp...: KARIN 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.....: 0 Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: 0 Nome Titular: 0
Num. Guia....: 21 Hora Cons.: 00:00 Usuário: CARLA

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S600 CONTUSAO DE DEDOS S/LESAO DA UNHA

Diagnóstico: fratura de falange medial do 5 dedo esq

Procedimento: tala de aluminio

Exame Solicitado: raiox de 5 dedo esq ap+p+obl

Paciente relata dor em 05 dedo da mão esq

adm doloroso
presença de edema em falange medial

orientações gerais e de cuidados
paracetamol
atestado de 10 dias para esporte
atestado de acompanhante

Dra. Carolina Saggio
Ortopedista e Traumatologista
CRM 42669
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: 1042739**Prontuário: 314994****Emergência****Data....:** 16/09/2022**Hora:** 11:42**Conv....:** INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Médico:** 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO**Dados do Paciente****Nome.....:** JOAO CARLOS DE SOUZA NETO**Data Nasc.:** 07/02/2011**Idade:** 11**Estado Civil.:** Solteiro**Naturalidade:** CURITIBA**Sexo:** Masculino**Profissão.....:** MENOR DE IDADE**CPF:** 394.402.499-00**Doc:** 156730718**RG****Endereço.....:** Rua GILBERTO KAMINSKI**Nro.:** 231**Bairro:** Cidade Industrial/**Cep.....:** 81170260**Fone Res.:** 41992737142**Cidade:** CURITIBA**UF:** PR**Dados do Responsável****Nome Resp....:** KARIN**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.....:** 0**Validade:****DMA:****Cód. Usuário:****Validação:****Num. Dependentes:****Empresa.....:** 0**Nome Titular:** 0**Num. Guia....:** 21**Hora Cons.:** 00:00**Usuário:** CARLA**Laudo Radiológico****Exame Solicitado:** raiox de 5 dedo esq ap+p+obl**Laudo Radiológico:** fratura de falange medial do 5 dedo

Dra. Carolina Saggio
Ortopedista e Traumatologista
CRM 42669
Assinatura do Médico



Paciente: 314994 JOAO CARLOS DE SOUZA NETO

Data Nascimento: 07/02/2011

Nome Mae: KARIN GOMES DANTAS

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA - Emergência

HOSPITAL NOVO MUNDO

DATA:

NC

MI

O:

izados

Código	Quantidade			
10		Agulha desc. 13X4,5	328	Scalp Venoso 21G
3151		Agulha desc. 25X12	330	Scalp Venoso 25G
11		Agulha desc. 25X6	331	Scalp Venoso 27G
13		Agulha desc. 25X8	2578	Seringa Descartável 01ml
12		Agulha desc. 25X7	334	Seringa Descartável 03ml
14		Agulha desc. 30X7	335	Seringa Descartável 05ml
15		Agulha desc. 40X12	336	Seringa Descartável 10ml
20	_____ ml	Alcool 70%	337	Seringa Descartável 20ml
30		Atadura de Algodão 8cm	2551	Tala de Alumínio 12X18
2121		Atadura de Algodão 10cm	382	Tala de Alumínio 12X25
33		Atadura de Algodão 15cm	383	Tala de Alumínio 16X18
34		Atadura de Algodão 20cm	2670	Tala de Alumínio 16X25
36		Atadura de Crepe 06cm	2791	Tala de Alumínio 19X18
37		Atadura de Crepe 08cm	2550	Tala de Alumínio 19X25
38		Atadura de Crepe 10cm	387	Tampa para Cateter
39		Atadura de Crepe 12cm	402	Tipóia de Lona Azul P
40		Atadura de Crepe 15cm	399	Tipóia Descartável Branca P
41		Atadura de Crepe 20cm	400	Tipóia Descartável Branca M
42		Atadura de Gesso 08cm	401	Tipóia Descartável Branca G
43		Atadura de Gesso 10cm		
45		Atadura de Gesso 15cm		
46		Atadura de Gesso 20cm		
588		Chumaco 15x30		
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml		Medicamentos Utilizados
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	450	Agua destilada 10mL - Injetável
126		Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3689	Alivium 100mg gotas
1933		Curativo redondo	3236	Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
474		Dersani 100ml - tópico	457	Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável
140		Dreno de Penrose 1	3045	Bromoprida 10mg - Injetável
141		Dreno de Penrose 2	508	Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
142		Dreno de Penrose 3	467	Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
154		Equipo macrogotas	2398	Clonidin 150mg injetável - 1ml
160	30 cm	Esparadrupo	3688	Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2305	Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	486	Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	490	Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501	Glicose 50% - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	1714	Insulina NPH
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510	Insulina regular
242		Fita Micropore 25x10	518	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
243		Fita Micropore 50x10	517	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
2		Insyte Cateter 14G	514	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
3		Insyte Cateter 16G	821	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	521	Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
5		Insyte Cateter 20G	3114	Povidine degermante
6		Insyte Cateter 22G	2488	Povidine tópico
7		Insyte Cateter 24G	2534	Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2535	Soro Fisiológico 0,9% 100mL
217		Lâmina de Bisturi Nº15	558	Soro Fisiológico 0,9% 250mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2540	Soro Fisiológico 0,9% 500mL
3207		Luva de procedimento P	379	Soro Glicosado 5% 500mL
227		Luva de procedimento M	3406	Triancil 20mg injetável - 1ml
3171		Luva Estéril Nº 6,5		
223		Luva Estéril Nº 7-0		
224		Luva Estéril Nº 7-5		
225		Luva Estéril Nº 8-0		CONTROLE ESPECIAL
226		Luva Estéril Nº8-5	478	Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
1162		Malha Tubular 06cm	3378	Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
232		Malha Tubular 08cm	524	Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	526	Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
234		Malha Tubular 12cm	2341	Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
3715		Malha Tubular 15cm	543	Tramadol 50mg/ml - 2ml
3716		Malha Tubular 20cm		
287		Polifix 2 vias		

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: BEG, Jor e deambula

Queixa ou relato do paciente: Relato dor em 5 qdE

Procedimentos realizados: cala metálica

Orientações Repassadas: segur orientação médica

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):
Lucas Preciliano
Técnico de Enfermagem
COREN-PR 1830750

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)