

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Vera Lucy de Carvalho Bueno  
**Nº da Carteira:** 3.7.8596  
**Instituição:** Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



**Data de Nascimento:** 14/02/2009

**Nº da Guia:** 8836

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/11/2022	14:20:00	Refeitório	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

## Descrição

A aluna saindo do refeitório após o almoço, tropeçou vindo a torcer o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3051-8550
Monitor	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	01/11/2022

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

A aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhada para o Hospital juntamente dos responsáveis.

Ass.:

Denis Allan Bueno da Silva

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

# Hospital Novo Mundo Ltda

Emissão : 08/11/2022

Pag : 1

Conta do Paciente

Atendimento: 1049947 Emergência  
Paciente: 316553 VERA LUCY DE CARVALHO BUENO  
Profissional: 13912 TULIO CESAR DE BARROS  
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA  
Guia/Liberação : 36

Data Atendimento: 01/11/2022 15:23

Data Alta: 01/11/2022 15:23

Matricula :378596

CID: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

		Qtde	Valor Total
<b>Radiologia</b>			
40804089	RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	36,51
	<b>Total Radiologia:</b>	<b>1</b>	<b>36,51</b>

Honorários		10101039				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
13912	TULIO CESAR DE BARROS	Cobrado Conven	0	Clinico	1	75,00
				<b>Total de Honorários :</b>	<b>1</b>	<b>75,00</b>

Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	

Total do Hospital: 111,51

Total da Conta: 111,51



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: 1049947  
Prontuário: 316553  
Emergência  
Data....: 01/11/2022 Hora: 15:23  
Conv...: INSTITUCAO ADVENTISTA - AMA  
Médico: 13912 TULIO CESAR DE BARROS

#### Dados do Paciente

Nome.....: VERA LUCY DE CARVALHO BUENO Data Nasc.: 14/02/2009 Idade: 13  
Estado Civil.: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Feminino  
Profissão.....: ESTUDANTE CPF: 422.964.288-19 Doc: 607078200 RG  
Endereço.....: RUA PROF JOSE MAURICIO RIQUENS Nro.: 610 Bairro: BOQUEIRAO  
Cep.....: Fone Res.: 41992766451 Cidade: CURITIBA UF: PR

#### Dados do Responsável

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

#### Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUCAO ADVENTISTA - AMA Plano:  
Matrícula.....: 378596 Validade: DMA:  
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:  
Empresa.....: 0 Nome Titular: O MSM  
Num. Guia....: 36 Hora Cons.: 00:00 Usuário: JOSUE

### História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO  
Diagnóstico: ENTORSE  
Procedimento:  
Exame Solicitado: RX DO TORNOZELO ESQ.

QUEDA.

AINE

Dr. Tulio Cesar de Barros  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 13912

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:** 1049947  
**Prontuário:** 316553  
**Emergência**  
**Data....:** 01/11/2022 **Hora:** 15:23  
**Conv...:** INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA  
**Médico:** 13912 TULIO CESAR DE BARROS

#### Dados do Paciente

**Nome.....:** VERA LUCY DE CARVALHO BUENO **Data Nasc.:** 14/02/2009 **Idade:** 13  
**Estado Civil:** Solteiro **Naturalidade:** CURITIBA **Sexo:** Feminino  
**Profissão.....:** ESTUDANTE **CPF:** 422.964.288-19 **Doc:** 607078200 **RG:**  
**Endereço.....:** RUA PROF JOSE MAURICIO RIQUENS **Nro.:** 610 **Bairro:** BOQUEIRAO  
**Cep.....:** **Fone Res.:** 41992766451 **Cidade:** CURITIBA **UF:** PR

#### Dados do Responsável

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

#### Dados do Convênio

**Convênio.....:** 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA **Plano:**  
**Matrícula.....:** 378596 **Validade:** **DMA:**  
**Cód. Usuário:** **Validação:** **Num. Dependentes:**  
**Empresa.....:** 0 **Nome Titular:** O MSM **Usuário:** JOSUE  
**Num. Guia....:** 36 **Hora Cons.:** 00:00

#### Laudo Radiológico

**Exame Solicitado:** RX DO TORNOZELO ESQ.

**Laudo Radiológico:** SEM FRATURAS

Dr. Tulio Cesar de Barros  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 13912

Assinatura do Médico

