

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Martins Lourenço

Nº da Carteira: 2.32.4050

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 03/10/2011

Nº da Guia: 8922

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2022	09:07:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Queda de mesmo nível

Antebraço Esquerdo

Descrição

Em atividades físicas, caiu e machucou o pulso.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Prof.^a Rose.

(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

Responsável o levará ao especialista.

Prof. Rudimar 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 : 30/11/2022

Pag : 1

Atendimento: 1050799 Emergência
Paciente: 316718 GUILHERME MARTINS LOURENÇO
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 37

Data Atendimento: 08/11/2022 10:36
Data Alta: 08/11/2022 10:36

Matricula :2324050
CID: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO

Serviços Hospitalares

		Qtde	Valor Total
60023236	SALA DE GESSO/ CURATIVOS	1	21,54
Total Serviços:		1	21,54

Radiologia

		Qtde	Valor Total
40803112	RX PUNHO	1	38,39
Total Radiologia:		1	38,39

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
IMOBILIZACAO DE MEMBRO SUPERIOR		30711037				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Cirurgiao	1	8,00
Total de Honorários :					2	83,00

Produtos

			Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento								
ESPARADRAPO 10 X 4,5 BRANCO -			70799172	08/11/2022	CM	100,00	0.15	15,00
MALHA TUBULAR 12 X 25CM -			70862036	08/11/2022	UN	150,00	0.05	7,50
ATADURA CREPE 10CM X 1,8M -			70034354	08/11/2022	RL	6,00	6.69	40,14
ATADURA ORTOPEDICA 10CM X 1,8M -			70034664	08/11/2022	RL	6,00	6.69	40,14
ATADURA DE GESSO 10CM X 3,0M -			78340373	08/11/2022	RL	6,00	13.57	81,42
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	184,20					
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:				184,20
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	184,20					
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total Geral de Produtos:				184,20

Total do Hospital: 327,13

Total da Conta: 327,13



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: 1050799
Prontuário: 316718

Consulta

Data....: 08/11/2022 Hora: 10:36
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: GUILHERME MARTINS LOURENÇO Data Nasc.: 03/10/2011 Idade: 11
Estado Civil: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Masculino
Profissão.....: MENOR DE IDADE CPF: 102.093.899-40 Doc: 139250915 RG
Endereço.....: RUA CORONEL VIVIDA Nro.: 53 Bairro: ALTO BOQUEIRÃO
Cep.....: 81860170 Fone Res.: 41988049937 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp...: PATRICIA 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.....: 2324050 Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: COLEGIO ADVENTISTA ALTO BOQUEIR Nome Titular: O MSM
Num. Guia....: 37 Hora Cons.: 00:00 Usuário: PATRICIAM

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO

Diagnóstico: fratura de salter harris esq

Procedimento: gesso circular
algodao e atadura
rx controle

Exame Solicitado: raio x punho esq ap , p , ob
dor no punho esq apos queda de nivel hoje
Nega

Nega

Orientações gerais e de cuidados
alivium

orientação a tto cirurgico.

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - 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: 1050799**Prontuário: 316718****Consulta****Data....:** 08/11/2022**Hora:** 10:36**Conv....:** INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Médico:** 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO**Dados do Paciente****Nome.....:** GUILHERME MARTINS LOURENÇO**Data Nasc.:** 03/10/2011**Idade:** 11**Estado Civil.:** Solteiro**Naturalidade:** CURITIBA**Sexo:** Masculino**Profissão.....:** MENOR DE IDADE**CPF:** 102.093.899-40**Doc:** 139250915**RG****Endereço.....:** RUA CORONEL VIVIDA**Nro.:** 53**Bairro:** ALTO BOQUEIRÃO**Cep.....:** 81860170**Fone Res.:** 41988049937**Cidade:** CURITIBA**UF:** PR**Dados do Responsável****Nome Resp....:** PATRICIA**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.....:** 2324050**Validade:****DMA:****Cód. Usuário:****Validação:****Num. Dependentes:****Empresa.....:** COLEGIO ADVENTISTA ALTO BOQUEIR**Nome Titular:** O MSM**Usuário:** PATRICIAM**Num. Guia....:** 37**Hora Cons.:** 00:00**Laudo Radiológico****Exame Solicitado:** raio x punho esq ap , p , ob**Laudo Radiológico:** fratura de salter harris esq

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669

Assinatura do Médico

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

316718

2. N.º. Guia no Prestador: 1050799

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

1. Registro ANS 00 3. N.º. Guia Principal

4. Data da Autorização

5. Senha

6. Data Validade de Senha

7. N.º. da Guia Atribuído pela Operadora 37

Dados do Beneficiário

8. Número da Carteira 2324050

9. Validade da Carteira

10. Nome GUILHERME MARTINS LOURENÇO

11. Número do Cartão Nacional de Saúde

12. Atendimento a RM

Dados do Contratado Solicitante

13. Código na Operadora 77.576.668

14. Nome do Contratado Hospital Novo Mundo Ltda

08/11/2022

15. Nome do Profissional Solicitante

16. Conselho Profissional 6

17. Número de Conselho

PR

18. UF 6150

19. Código CHO S

20. Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21. Caracter Atend 1 22. Data Solicitação 08/11/2022 23. Indicação Clínica

24. Tabela 25. Código do Procedimento 26. Descrição

27. Qt. Solic 28. Qt. Autoriz

Dados do Contratado Executante

29. Código na Operadora 77.576.668 30. Nome do Contratado Hospital Novo Mundo Ltda

31. Código CNES 3033910

Dados do Atendimento

32. Tipo Atendimento 04 33. Indicação de Acidente () 34. Tipo Consulta () 35. Motivo de Encerramento do Atendimento ()

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36. Data 37. Hora Inicial 38. Hora Final 39. Tabela 40. Código do Procedimento 41. Descrição 42. Qtd 43. Via 44. Tec 45. % Red./Acrésc 46. Valor Unitário R\$ 47. Valor Total R\$

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s):

48. Seq.Ref. 49. GrauPart. 50. Código na Operadora / CPF 51. Nome do Profissional 52. Cons. Profissional 53. Número do Conselho 54. UF 55. Código CHO

56. Data de Realização de Procedimento em Série 57. Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / / 2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /

58. Observação / Justificativa

59. Total Procedimentos R\$

60. Total Taxas e Aluguéis R\$

61. Total Materiais R\$

62. Total OPME R\$

63. Total Medicamentos R\$

64. Total Gases Medicinais R\$

65. Total Geral da Guia R\$

66. Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

67. Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68. Data e Assinatura do Prestador Executante

Dr. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669

Nr. Atend: 1050799 Data Atend: 08/11/2022

Paciente: 316718 GUILHERME MARTINS LOURENÇO

Data Nascimento: 03/10/2011

Nome Mae: PATRICIA MARTINS DA SILVA LOURENÇO

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA - Co

HOSPITAL NOVO MUNDO

		NOME DO PACIENTE:		
		MÉDICO:		
Código	Quantidade	Materia		
10		Agulha desc. 13		
3151		Agulha desc. 25		
11		Agulha desc. 25X6	331	Seringa Descartável 01ml
13		Agulha desc. 25X8	2578	Seringa Descartável 03ml
12		Agulha desc. 25X7	334	Seringa Descartável 05ml
14		Agulha desc. 30X7	335	Seringa Descartável 10ml
15		Agulha desc. 40X12	336	Seringa Descartável 20ml
20	ml	Alcool 70%	337	Tala de Alumínio 12X18
30		Atadura de Algodão 8cm	2551	Tala de Alumínio 12X25
2121	6	Atadura de Algodão 10cm	382	Tala de Alumínio 16X18
33		Atadura de Algodão 15cm	383	Tala de Alumínio 16X25
34		Atadura de Algodão 20cm	2670	Tala de Alumínio 19X18
36		Atadura de Crepe 06cm	2791	Tala de Alumínio 19X25
37		Atadura de Crepe 08cm	2550	Tampa para Cateter
38	6	Atadura de Crepe 10cm	387	Tipóia de Lona Azul P
39		Atadura de Crepe 12cm	402	Tipóia Descartável Branca P
40		Atadura de Crepe 15cm	399	Tipóia Descartável Branca M
41		Atadura de Crepe 20cm	400	Tipóia Descartável Branca G
42		Atadura de Gesso 08cm	401	
43	6	Atadura de Gesso 10cm		
45		Atadura de Gesso 15cm		
46		Atadura de Gesso 20cm		
588		Chumaço 15x30		
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml	Medicamentos Utilizados	
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	450	Água 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	100 cm	Esparadrapo	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 (1450T)	490	Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501	Glicose 50% - Injetável
723		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)
743		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	2	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
3302		Malha Tubular 06cm	3378	Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
		Malha Tubular 08cm	524	Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
	150 cm	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

☒ 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, Lac,ambulando

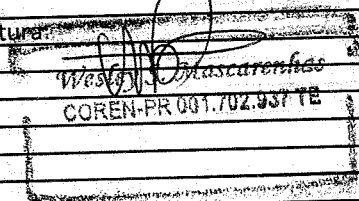
Queixa ou relato do paciente: Fx. alter. Harris (C)

Procedimentos realizados: Gesso circular HSC(E), bem sucedido. Retirado gesso e feito tala de gesso. Encomendado e orientadoProc. cirurgico

Orientações Repassadas: segun orientação médica

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):



EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)