

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Izabelle Aparecida Wanderley

Nº da Carteira: 2.32.5835

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 07/06/2009

Nº da Guia: 8974

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2022	16:05:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Machucou o dedo com a bola.

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

Responsável a levará ao especialista .

Prof. Rhodi 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: 1051163 Emergência
Paciente: 316794 IZABELLE APARECIDA WANDERLEY
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 38

Data Atendimento: 09/11/2022 17:37
Data Alta: 09/11/2022 17:37
Matricula :2325835
CID: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO

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

		10101039				Qtde	Valor Total
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		Fatura	Cod. Conv.	Divisão			
CRM	Profissional	Cobrado Conven	0	Clinico		1	75,00
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO						
IMOBILIZACOES NAO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)		30711010					
		Fatura	Cod. Conv.	Divisão		Qtde	Valor Total
CRM	Profissional	Cobrado Conven	0	Cirurgiao		1	10,00
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO						
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	09/11/2022	CM	30,00	0.15	4.50
TALA DE ALUMINIO 12X250 MSO -		78202850	09/11/2022	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: 209,60

Total da Conta: 209,60



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: 1051163
Prontuário: 316794
Emergência
Data....: 09/11/2022 Hora: 17:37
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: IZABELLE APARECIDA WANDERLEY Data Nasc.: 07/06/2009 Idade: 13
Estado Civil.: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Feminino
Profissão.....: MENOR CPF: 999.999.999-99 Doc: 158478064 RG
Endereço.....: RUA JERONIMO TADEU Nro.: 156 Bairro: ALTO BOQUEIRAO
Cep.....: Fone Res.: 41930792568 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

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

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Plano:
Matrícula.....: 2325835 Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: 0 Nome Titular: 0
Num. Guia.....: 38 Hora Cons.: 00:00 Usuário: JOSUE

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO
Diagnóstico: contusao em polegar
Procedimento: tala de aluminio
Exame Solicitado: rx de polegar direito ap + o + p
trauma em polegar direito

orientação +
nimesulida;

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: 1051163**Prontuário:** 316794**Emergência****Data....:** 09/11/2022**Hora:** 17:37**Conv....:** INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Médico:** 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO**Dados do Paciente****Nome.....:** IZABELLE APARECIDA WANDERLEY**Data Nasc.:** 07/06/2009**Idade:** 13**Estado Civil.:** Solteiro**Naturalidade:** CURITIBA**Sexo:** Feminino**Profissão.....:** MENOR**CPF:** 999.999.999-99**Doc:** 158478064**RG****Endereço.....:** RUA JERONIMO TADEU**Nro.:** 156**Bairro:** ALTO BOQUEIRAO**Cep.....:** Fone Res.: 41930792568**Cidade:** CURITIBA**UF:** PR**Dados do Responsável****Nome Resp...:** DONISETE**Data Nasc.:****Profissão.....:****CPF:****Doc.:****Endereço****Nro.:****Bairro:****Cep Resp.....:****Fone Resp.:****Cidade:****UF:****Grau de Parentesco:** TIO

Nao

Dados do Convênio**Convênio.....:** 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Plano:****Matrícula.....:** 2325835**Validade:****DMA:****Cód. Usuário:****Validação:****Num. Dependentes:****Empresa.....:** 0**Nome Titular:** 0**Num. Guia...:** 38**Hora Cons.:** 00:00**Usuário:** JOSUE**Laudo Radiológico****Exame Solicitado:** rx de polegar direito ap + o + p**Laudo Radiológico:** sem fratura

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669
Assinatura do Médico



Nr. Atend: 1051163 Data Atend: 09/11/2022

Paciente: 316794 IZABELLE APARECIDA WANDERLEY

Data Nascimento: 07/06/2009

Nome Mae: //

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA - Emergência
HOSPITAL NOVO MUNDODATA: _____
NON
MÊS

Código Quantidade

10		Agl				so 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	450			Medicamentos Utilizados
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	3689			Água destilada 10mL - Injetável
126		Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3236			Alivium 100mg gotas
1933		Curativo redondo	457			Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
474		Dersani 100ml - tópico	3045			Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável
140		Dreno de Penrose 1	508			Bromoprida 10mg - Injetável
141		Dreno de Penrose 2	467			Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
142		Dreno de Penrose 3	2398			Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
154		Equipo macrogotas	3688			Clonidin 150mg injetável - 1ml
160	_____ cm	Esparadrapo	2305			Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	486			Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	490			Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	501			Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	1714	_____ UI		Glicose 50% - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	510	_____ UI		Insulina NPH
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	518	_____ ml		Insulina regular
242		Fita Micropore 25x10	517	_____ g		Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
243		Fita Micropore 50x10	514	_____ ml		Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
2		Insyte Cateter 14G	821	_____ ml		Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
3		Insyte Cateter 16G	521			Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	3114	_____ ml		Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
5		Insyte Cateter 20G	2488	_____ ml		Povidine degermante
6		Insyte Cateter 22G	2534			Povidine tópico
7		Insyte Cateter 24G	2535			Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
216		Lâmina de Bisturi Nº11	558			Soro Fisiológico 0,9% 100mL
217		Lâmina de Bisturi Nº15	2540			Soro Fisiológico 0,9% 250mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	379			Soro Fisiológico 0,9% 500mL
3207		Luva de procedimento P	3406			Soro Glicosado 5% 500mL
227		Luva de procedimento M				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				
226		Luva Estéril Nº 8-5	478			CONTOLE ESPECIAL
1162		Malha Tubular 06cm	3378			Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
232		Malha Tubular 08cm	524			Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	526			Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
234		Malha Tubular 12cm	2341			Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
3715		Malha Tubular 15cm	543			Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
3716		Malha Tubular 20cm				Tramadol 50mg/ml - 2ml
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: BOB, 1.ª e deambula

Queixa ou relato do paciente: contusão de polegar

Procedimentos realizados: talco metálico

Orientações Repassadas: Seguir 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)