

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELIAvenida Republica Argentina, 4650 - Curitiba-PR
77.576.668/0001-06

Conta: 95517

Fone : 4130525600

Data: 14/08/24 - 16:34

Pag.: 1

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

Paciente:

318027

ANGELINA PICKLER MOREIRA

Data Nascimento:

08/11/2013

Convênio:

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

ANGELINA PICKLER MOREIRA

Médico :

16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA

Matricula :

2325518

Guia :

17832

Setor NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 17/05/24 - 11:53

Especificação

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
--------	------	------	----	-----------	-------------	-----------

Exames Raio X

Joelho	40804054	2		39,96	79,92	
					79,92	
					Sub-Total Exames Raio X:	79,92

Valor Total da Conta: R\$ 79,92

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa						CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato		%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	Valor Total	
16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA	934.762.309-10							
10101039 Em pronto socorro	Clínico		100,00	1	0,00	0,000	75,00	
							Valor Total de Honorários:	75,00
							Valor Total da Conta:	154,92

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 318027	Sexo: F	Data Nasc. : 08/11/2013
Paciente : ANGELINA PICKLER MOREIRA		Idade: : 010.06.12
Endereço : RUA JUAN BELVEDERE, 34		RG : 152766076
Bairro : SÍTIO CERCADO	Cidade : CURITIBA	CPF : 11676494944
Estado : PR	Profissão :	Fone Res. :
Nome do Pai : SILVIO LUIS PICKLER MOREIRA		Fone Com. :
Nome do Mãe : ANA PAULA PICKLER		Celular : 41995430099
Médico : ADILSON SEIDI SUGUIURA		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação :		Est. Civil :
		Matricula : 2325518
		Validade : 31/12/2024
Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 17/05/2024

CONSULTAS

Data: 17/05/2024 Hora: 12:12

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

PACIENTE ACOMPANHADA DA MÃE, RELATA TRAUMA DIRETO EM JOELHO DIREITO AO SOFRER QMN HOJE DURANTE ED FISICA.

Exame Físico:

DEAMBULANDO CLAUDICANDO UM POUCO. PELE ÍNTEGRA E INALTERADA. DOR À PALPAÇÃO DE TOPOGRAFIA DE CONDILO MEDIAL DO JOELHO DIREITO. SEM DOR PATELAR. SEM APREENSÃO À LATERALIZAÇÃO DA PATELA. STRESS VARO E VALGO NEGATIVOS. LACHMANN DURO. GAVETAS NEGATIVAS. MCMURRAY NEGATIVO. NV PRESERVADO.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

CONTUSÃO DO JOELHO D

Conduta:
PRESCREVO ANALGESIA PARA USO DOMICILIAR. ORIENTO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL COM ESPECIALISTA. ORIENTO SOBRE MEDICAMENTOS PRESCRITOS, SEUS POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS E A SUSPENSÃO IMEDIATA SE NECESSÁRIO. ORIENTO MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS. ORIENTO VIGILÂNCIA ATIVA, SINAIS DE ALARME, PIORA OU MUDANÇA DE PADRÃO, BEM COMO RETORNO IMEDIATO AO PRONTO ATENDIMENTO, SE NECESSÁRIO. REALIZO DEMAIS ORIENTAÇÕES E ESCLAREÇO DÚVIDAS.

Data: 17/05/2024 Hora: 12:28

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804054 - RX - Joelho

DIREITO AP + P + AXIAL DE PATELA
Receituário :

USO INTERNO:

Profenid gotas 1 caixa
Dê ____ gotas, de 12 em 12 horas, por 5 dias

Dr. Adilson Seidi Suguiura
CRM 16964
Ortopedia e Traumatologia

FICHA 318027

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
192

4 - Data da Autorização
17/05/2024

5 - Senha
00

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2024

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
2329518

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
ANGELINA PICKLER MOREIRA

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora
775/6668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
17/05/2024

23 - Indicação Clínica
24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
775/6668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Regime de Atendimento
01

37 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES
3033910

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data
17/05/2024

37 - Hora Inicial
11:53

38 - Hora Final
11:53

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
001

43 - Via
44 - Tec.
45 - Fator Red./Acresc.
46 - Valor Unitário (R\$)
47 - Valor Total (R\$)
75.00

48 - Seq. Ref.
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CNPJ
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 17/05/2024

2

3

4

5

6

7

8

9

58 - Observação / Justificativa

1

2

3

4

5

6

7

8

59 - Total de Procedimentos (R\$)
75,00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
75,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional Contratado

71 - Assinatura do Profissional Solicitante

72 - Assinatura do Profissional Contratado

73 - Assinatura do Profissional Solicitante

74 - Assinatura do Profissional Contratado

75 - Assinatura do Profissional Solicitante

76 - Assinatura do Profissional Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Angelina Pickler Moreira

Nº da Carteira: 2.32.5518

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 08/11/2013

Nº da Guia: 17832

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2024	10:05:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

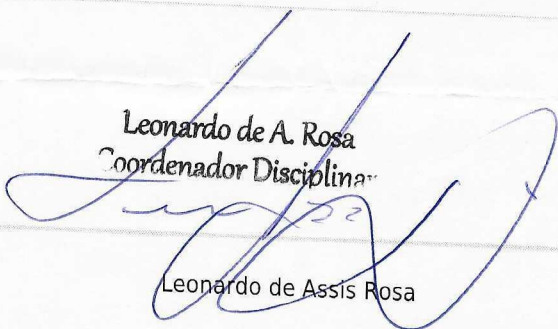
Descrição
A aluna estava em educação física, tropeçou em uma colega e caiu batendo o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ana	17/05/2024

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
Foi colocado gelol no local.

Ass.: 
Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar
Leonardo de Assis Rosa

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