



Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600
CEP: 81050-001 Curitiba-PR CNPJ: 77.576.688/0001-06
e-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Emissão: 18/05/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 323592	Sexo: M	Data Nasc.: 22/07/2019
Paciente: APOLO TORMAN RODRIGUES ZIMBEL		Idade: 003.09.26
Endereço: AVENIDA PERO VAZ DE CAMINHA, >>Nº<<		RG: 160964286
Bairro: TATUQUARA Cidade: CURITIBA		CPF: 15125560928
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: LUA ZIMBEL NUNES		Fone Com.:
Nome do Mãe: SYANDRA NATHALI TORMAN RODRIGUES		Celular: 41999334904
Médico: CAROLINA RIZZO SAGGIORO		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST
Observação:		Est. Civil:
		Matricula:
		Validade:
Procedimentos: 10101039 - Em pronto socorro		Ref. por:
		Dt. consulta: 17/05/2023

CONSULTAS

Data: 17/05/2023 Hora: 17:37

CID: Descrição:

Procedimento:

tala gessada

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

paciente vitima de queda do mesmo nivel aprewnsnet dor em cotovelo e antebraço direito

Exame Físico:

Hipótese diagnóstica/Radiografias(s) - Laudo:

solciito rx
eformidade pastica

Conduta:

tala gessada

retorno em 3 semanas

Data: 17/05/2023 Hora: 17:58

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40803090 - RX - Cotovelo
40803104 - RX - Antebraço

direito

Receituário:

tala gessada axilo palmar

Receituário:

agendar consulta com dr renato dia 07/06/23

Receituário:

atestado para atividade fisica

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista
CRM 42503

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador
35

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
35

4 - Data da Autorização
17/05/2023

5 - Senha
0001

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 323592

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
APOLO TORMAN RODRIGUES ZIMBEL

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RH
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
42669

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
17/05/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic
001

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
17/05/2023

37 - Hora Inicial
17:36

38 - Hora Final
17:36

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\$)
75,00

47 - Valor Total (R\$)
75,00

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CNPJ
32232186881

51 - Nome do Profissional
CAROLINA RIZZO SAGGIORO

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
42669

54 - UF
41

55 - Código CBO
225270

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

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

1 17/05/2023

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Apolo Torman Rodrigues Zimpel
Nº da Carteirinha: 3.38.2350
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 22/07/2019

Nº da Guia: 11347

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2023	16:05:00	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição

Durante aula de educação física, aluno caiu do mesmo nível, vindo apoiar antebraço direito ao solo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leticia Telles	(41) 3028-5410

Quem prestou primeiros socorros	Data
Andrey Marques	17/05/2023

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

Aplicado gelo no local.


Andrey Marques Moreira
Coordenação Disciplinar

Ass.: _____

Andrey Marques Moreira

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