



HOSPITAL
NOVO MUNDO

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: 28/10/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 329203	Sexo: F	Data Nasc. : 12/02/2016
Paciente : AYMEE MACHADO DE ALMEIDA		Idade: : 007.08.16
Endereço : RUA OCTACYR REINALDO MION, 532		RG : 82405224
Bairro : XAXIM	Cidade : CURITIBA	CPF : 3411254904
Estado : PR	Profissão :	Fone Res. :
Nome do Pai : RODRIGO CORREA DE ALEMIDA		Fone Com. :
Nome do Mãe : TAISE LUDIANE DE SOUZAMACHADO		Celular : 41996821193
Médico : EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação :		Est. Civil :
		Matricula :
		Validade :

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta: 09/10/2023

CONSULTAS

Data: 09/10/2023 Hora: 17:12

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

QUEDA DE MESMO NÍVEL COM TRAUMA INDIRETO EM COTOVELO ESQUERDO HÁ 2 HORAS. REFERE DOR LOCAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

Exame Físico:

DOR À PALPAÇÃO DE FACE POSTERIOR DE COTOVELO ESQ

ADM DIM PELA DOR

NV PRESERVADO

SOLICITO RX DE COTOVELO ESQ

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

RX S/ SINAIS DE FX OU LX

Conduta:

TIPOIA CANADENSE + ALIVIUM + ORIENTAÇÕES GERAIS E DE RETORNO

Data: 09/10/2023 Hora: 17:40

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803090 - RX - Cotovelo

COTOVELO ESQ

Receituário :

Uso Interno

Alivium 100 mg/ml (gotas) 1 frasco

Dar 22 gotas de 8/8 horas por 5 dias

** TIPOIA CANADENSE INFANTIL - UTILIZAR POR 1 SEMANA

Eduardo Pellegrino da Rocha Rossi
CRM 40975

FICHA 329203

1 - Registro ANS 000001 3 - Numero da Guia Principal 76

4 - Data da Autorização 09/10/2023 5 - Senha 000

6 - Data de Validade da Senha 31/12/2023 7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

8 - Numero da Carteira 9 - Validade da Carteira 10 - Nome AYMEE MACHADO DE ALMEIDA

89 - Nome Social 12 - Atendimento a RM [N]

13 - Código na Operadora 77576668000106 14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante AGENDA PA 16 - Conselho Profissional 06

17 - Numero no Conselho 26859 18 - UF PR 19 - Código CBO 5 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 09/10/2023 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0010101039 26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO

Art. P. Magrino da Rocha R
CRM 40975

27 - Qtd. Solic 001 28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 77576668000106 30 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES 3033910

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 38 - Data 09/10/2023 37 - Hora Inicial 17:05 38 - Hora Final 17:05 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 0010101039 41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO 42 - Qtd 001 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acrese 46 - Valor Unitário (R\$) 1,00 47 - Valor Total (R\$) 75,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq./Ref 1 49 - Grau Part. 12 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional AGENDA PA 52 - Conselho Profissional 06 53 - Numero 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 09/10/2023 3 11 5 2 11 4 11 6 11 7 11 8 11 9 11 10 11

58 - Observação / Justificativa

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 OPM (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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Aymee Machado de Almeida

Nº da Carteirinha: 3.7.8028

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 12/02/2016

Nº da Guia: 13892



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2023	16:47:00	Ginásio	recreação

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição
Aluna caiu durante o brincando e acabou machucando o braço direito

Testemunha da ocorrência	Telefone
Flávia Lemos	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Flávia Lemos	09/10/2023

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
A aluna foi atendida pela monitora Flávia e gerada uma guia de atendimento para o Hospital Novo Mundo.

Ass.:

Christian Benites

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