

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 329805 Paciente: BARBARA KOWALSKI Data Nascimento: 18/06/2010 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

BARBARA KOWALSKI

Médico :

44855 - MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA

Matrícula :

378766

Guia :

86

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 23/10/23 - 18:28

Especificação

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

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU N+O GESSADA.

60023236	1			21,54	21,54	
----------	---	--	--	-------	-------	--

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

Materiais

Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,8M

COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10

UNIDADES

ESPARADRAPO 10 X 4,5

70034664	1	UND		7,36	7,36	
----------	---	-----	--	------	------	--

	2	UND		12,00	24,00	
--	---	-----	--	-------	-------	--

	15	CM		0,15	2,25	
--	----	----	--	------	------	--

33,61

Sub-Total Materiais: 33,61

Exames Raio X

Mão ou quirodáctilo

40803120	1			37,51	37,51	
----------	---	--	--	-------	-------	--

37,51

Sub-Total Exames Raio X: 37,51

Valor Total da Conta: R\$ 92,66

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato						Valor Total
44855 MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA 10101039 Em pronto socorro	329.244.268-04 Clínico		100,00	1	0,00	0,000	75,00
44855 MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA 30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer	329.244.268-04 Clínico		100,00	1	0,00	0,000	10,50

Valor Total de Honorários: 85,50

Valor Total da Conta: 178,16

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



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: 18/11/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 329805	Sexo: F	Data Nasc. : 18/06/2010
Paciente : BARBARA KOWALSKI		Idade: : 013.05.00
Endereço : RUA PASTOR ANTÔNIO POLITO, 1555		RG : CERTIDAO DE NAS
Bairro : ALTO BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA		CPF : 546187978
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : LENANDRO JOSE KOWALSKI		Fone Com. :
Nome do Mãe : FLAVIA DOS SANTOS LOPES KOWALSKI		Celular : 41995403079
Médico : MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação :		Est. Civil :
		Matricula :
		Validade :

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 23/10/2023

CONSULTAS

Data: 23/10/2023 Hora: 18:30

CID: Descrição:

Procedimento:
TALA METÁLICA EM 3 QDE

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
REFERE TRAUMA NO 3 QDE COM BOLA NO COLÉGIO NO DIA DE HOJE.
RX AGORA.

Exame Físico:
ADM PRESERVASDA.
NV: S/P.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
RX ATUAL SEM SINAIS DE LESÕES ÓSSEAS NESTE MOMENTO E NESTE MÉTODO.
ENTORSE 3 QDE.

Conduta:
ORIENTAÇÕES GERAIS.
ANALGESIA + ANTIINFLAMATÓRIO.
TALA METÁLICA EM 3 QDE POR 7 DIAS.
ACOMPANHAR COM ESPECIALISTA DE MÃO.

Data: 23/10/2023 Hora: 18:51

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

RX MÃO ESQUERDA.
3 QDE

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

RX MÃO ESQUERDA.
3 QDE

Receituário :

Dr. Marcos Tavares de Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 44855

1 - Registro ANS
0000013 - Número da Guia Principal
864 - Data da Autorização
23/10/20235 - Sentença
0006 - Data de Validade da Sentença
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

FICHA 329805

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
BARBARA KOVVALSKI

88 - Nome Social

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
775756680010614 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENCIA PA16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
2685918 - UF
PR19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter de Atendimento
222 - Data da Solicitação
23/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
001010103926 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO27 - Qtd. Sof. Ortopedia e Traumatologia
001

28 - Qtd. Aut. CRM 14855

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
77E 6668 0010630 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
0433 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
934 - 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
39 - Hora Inicial
40 - Hora Final
41 - Tabela
42 - Código do Procedimento
43 - Descrição
44 - EM PRONTO SOCORRO

1 23/10/2023 18:28 a 18:28 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO

2 a

3 a

4 a

5 a

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

46 - Seq. Ref
47 - Grau Part.
48 - Código na Operadora/CPF
49 - Nome do Profissional
50 - Nome do Profissional
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional
53 - Número no Conselho
54 - UF
55 - Código CBO

1 12 AGENDA PA 26859 41 5

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

1 23/10/2023 3 4 5 6 7 8 9 10

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

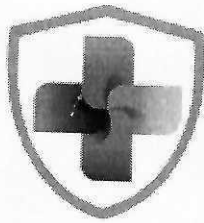
65 - Total Geral (R\$)

75.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



HOSPITAL
NOVO MUNDO

BARBARA KOWALSKI

Endereço: RUA PASTOR ANTÔNIO POLITO, 1555
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.770-260

TALA METÁLICA EM 3 QDE COM LEVE FLEXÃO

Marcos Tavares de Oliveira
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PR 44855/RQE 27340

CURITIBA , 23 de outubro de 2023

MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná

Fone: (41) 3052-5600 - WhatsApp: (41) 99581-9869

E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

Site: www.hospitalnovomundo.com.br

Equipamentos			Gases		
	Aspirador Portatil			Ar comprimido	
	Cardioversor/ Desfibrilador			Oxigênio	
	Monitor cardíaco				
	Oxímetro digital				
	Serra de gesso elétrica				

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

(X) 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, LOC, deambulando sem auxílio.

Queixa ou relato do paciente: Dor em 3^o QBE -

Procedimentos realizados: Tala metálica em 3^o QBE -

Orientações Repassadas: Segue orientações médicas

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

Thasica Lima
Enfermeira
COREN-PR 000.762.872

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)