

Data: 01/07/25 - 09:13

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:
356577

Paciente:

BIANCA DO NASCIMENTO BITTENCOURT TORRES

Data Nascimento: 23/05/2014

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

BIANCA DO NASCIMENTO BITTENCOURT

Médico :

33952 - GUSTAVO LOPES AMARAL

Matrícula :

378423

Guia :

431

Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 17/06/25 - 14:23

Especificação

Taxa de Sala

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

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

60023236

1

22,62

22,62

22,62

Sub-Total Taxa de Sala: 22,62

Materialais

Emergência

ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.

2 UND

13,46

26,92

26,92

Sub-Total Materiais: 26,92

Valor Total da Conta: R\$ 49,54

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico
Procedimento

CPF

Empresa

Tipo do Ato

%

Qtde

Qtde.

CH

Valor CH

CNPJ
Valor Total

33952 GUSTAVO LOPES AMARAL
10101012 Em consultório (no horário normal ou

60.237.079-55
Clínico

100,00

1

0,00

0,000

75,00

33952 GUSTAVO LOPES AMARAL
30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer

60.237.079-55
Cirurgião

100,00

1

0,00

0,000

10,45

Valor Total de Honorários:

85,45

Valor Total da Conta:

134,99

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: 18/06/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 356577

Sexo: F

Data Nasc. : 23/05/2014

Paciente : BIANCA DO NASCIMENTO BITTENCOURT TORRES

Idade: : 011.00.26

Endereço : RUA PAULO SETÚBAL, 5500

RG : 168849813

Bairro : BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA

CPF : 11455946974

Estado : PR Profissão :

Fone Res. :

Nome do Pai : GUSTAVO BITTRNCOURT

Fone Com. :

Nome do Mãe : ANGELA CATARINA DO NASCIMENTO BITRENCOURT

Celular : 41995913175

Médico : GUSTAVO LOPES AMARAL

Convênio : INSTITUICAO ADVE

Observação :

Est. Civil : Solteiro (a)

Matricula : 0

Validade : 31/12/2025

Procedimentos : 10101012

- Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Ref. por :

Dt. consulta : 17/06/2025

CONSULTAS

Data: 17/06/2025 Hora: 14:27

CID: Descrição:

Procedimento:
rx

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
AMBULATORIO

Bianca, 11a
Acomp irmã

04/06/25 - Fratura SH2 FP 5 QDE.
17/06/25 - Retorno com 2 semanas. sem queixas

Exame Físico:
neurovascular normal. adm livre. sem sinais de sd compartimenta

rx sem perda de redução inicial

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
Fratura SH2 FP 5 QDE.

Conduta:
orientações
buddy tapping
ret ambulatorial em 4 semanas
ret antes sn

Data: 17/06/2025 Hora: 14:40

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

5 qde ap + PERFIL + oblíqua
Receituário :

Dr. GUSTAVO LOPES AMARAL
Ortopedista e Traumatologista
CRM 33952

PACIENTE EM TRATAMENTO FRATURA FALANGE PROXIMAL 5 QDE COM NECESSIDADE DE CONSULTA AMBULATORIAL EM 4 SEMANAS.

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
415

4 - Data da Autorização
04/06/2025

5 - Senha
0

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
415

FICHA 356577

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
ORTOPÉDICA E TRAUMATOLOGISTA
CRM 33952

21 - Atendimento a RN
[N]

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.
001

29 - Código na Operadora
7757668000106

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
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
04

36 - Data
04/08/2025

37 - Hora Inicial
12:44

38 - Hora Final
12:44

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
001

43 - Via
001

44 - Tec.
001

45 - Fator Red./Acrisc.
1,00

46 - Valor Unitário (R\$)
75,00

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

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional
AGENDA PA

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 04/08/2025

2 1/1/1

3 1/1/1

4 1/1/1

5 1/1/1

6 1/1/1

7 1/1/1

8 1/1/1

9 1/1/1

10 1/1/1

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 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bianca do Nascimento Bittencourt Torres

Nº da Carteirinha: 3.7.8423

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão

Data de Nascimento: 23/05/2014

Nº da Guia: 29120



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/06/2025	09:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
aluna estava na aula de educação física, jogando futebol, quando acidentalmente a bola batel em seu dedo mindinho (esquerdo), assim deixado o dedo meio roxo ,inchado e dolorido. Foi aplicado gelo e gelou. Obs: Falei com o pai sobre o ocorrido.

Testemunha da ocorrência	Telefone
a Mesma (Bianca)	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sílvia Monitora	04/06/2025

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

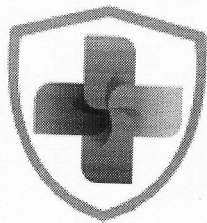
Observações
Foi aplicado gelo e gelou. Obs: Falei com o pai sobre o ocorrido.

Ass.:

Kelly souza de sant"ana

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

BIANCA DO NASCIMENTO BITTENCOURT TORRES

CPF: 114.559.469-74

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: RUA PAULO SETÚBAL, 5500

Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.750-190

TALA DE ALUMÍNIO

João Felipe de Oliveira
Enfermeiro
COREN/PR 926772

Alexandre E. Zanetti
MÉDICO ORTOPEDISTA
CRM-PR 20.957 - RQE 14.620
TEOT 10.463 SDOT

CURITIBA , 4 de junho de 2025

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI CRM20957 PR

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

Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600

E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

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:

Glasgow 15, supnoca AN, deambulando

Queixa ou relato do paciente:

Trauma dedo da mão esquerda

Procedimentos realizados:

Tala em 5: QDE

Orientações Repassadas:

Repassar orientações médicas

Enfermagem responsável/ assinatura:

João Felipe de Oliveira
Enfermeiro
COREN/PR 926.772

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)