

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
352607	CAMILA DYBACH	20/08/2015	INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :	Médico :	Matrícula :	Guia :
AMILA DYBACH	40810 - FELIPE SCARDINI GOMES	377939	25163

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 13/03/25 - 18:19

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	1			38,52	38,52	
						38,52	
Sub-Total Exames Raio X:							38,52

Valor Total da Conta: R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH	Valor CH Valor Total
40810 FELIPE SCARDINI GOMES	50.440.361-37		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 113,52

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: 25/03/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 352607	Sexo: F	Data Nasc. : 20/08/2015
Paciente : CAMILA DYBACH		Idade: : 009.07.05
Endereço : RUA O BRASIL PARA CRISTO, 535		RG : 149594302
Bairro : BOQUEIRÃO	Cidade : CURITIBA	CPF : 13199914918
Estado : PR	Profissão :	Fone Res. :
Nome do Pai : PEDRO DYBACH		Fone Com. :
Nome da Mãe : ANA PAULA VORONOVICZ		Celular : 41984559544
Médico : FELIPE SCARDINI GOMES		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula :
		Validade : 31/12/2026

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 13/03/2025

CONSULTAS

Data: 13/03/2025 Hora: 18:28

CID: Descrição:

Procedimento:

Imobilização do tornozelo D

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

Trazida pela mãe, relata trauma torcional de tornozelo direito há 1h. Nega outras queixas. Nega alergias medicamentosas. Nega MUC. Nega comorbidades.

Exame Físico:

Deambula normalmente. Pequeno aumento de volume associado a dor à palpação em topografia ligamentar fibulotalar anterior. ADM livre, pouco dolorosa. Nv preservado.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Entorse do tornozelo direito

Conduta:

Prescrevo robofoot + analgesia para uso domiciliar. Oriento sobre medicamentos prescritos, seus possíveis efeitos colaterais e a suspensão imediata se necessário. Oriento medidas não farmacológicas. Oriento acompanhamento ambulatorial. Oriento vigilância ativa, sinais de alarme, piora e mudança de padrão, bem como busca imediata e pronto atendimento, se necessário. Realizo demais orientações gerais e esclareço dúvidas.

Data: 13/03/2025 Hora: 18:39

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804089 - RX - Tornozelo

tornozelo direito ap + p

Receituário :

Uso interno:

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

Uso externo:

Dr. Felipe Scardini Gomes
Ortopedista - CRM 42510

1 - Registro ANS 000001	3 - Número da Guia Principal 349
4 - Data de Autorização 13/03/2025	5 - Senha 6
6 - Data de Validade da Senha 31/12/2026	
7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora 349	

FICHA 352607

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira 31/12/2026
10 - Nome AMILA DYBACH	12 - Atendimento a Rti [N]

Dados do Solicitante	
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 - Número no Conselho 26859	18 - UF PR
19 - Código CBO 5	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Ortopedista

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
21 - Carteira do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 13/03/2025
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 77576668000106	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) 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 13/03/2025	39 - Hora Inicial 18:19
40 - Hora Final 18:19	41 - Tabela 22
42 - Código do Procedimento 0010101039	43 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
44 - Qtd. 1,00	45 - Via 46 - Tec. 47 - Fator Red./Acresc. 48 - Valor Unitário (R\$) 75,00
49 - Valor Total (R\$) 75,00	

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	
49 - Seq. Ref. 1	50 - Grau Part. 12
51 - Nome do Profissional AGENDA PA	52 - Conselho Profissional 26859
53 - Número no Conselho 06	54 - UF 41
55 - Código CBO 5	

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 13/03/2025	3 13/03/2025
2 13/03/2025	4 13/03/2025
5 13/03/2025	6 13/03/2025
7 13/03/2025	8 13/03/2025
9 13/03/2025	10 13/03/2025

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 Médicinas (R\$) 0,00
65 - Total Geral (R\$) 75,00	66 - Assinatura do Contratado

Assinatura do Beneficiário ou Responsável
Ana Paula Vasconcelos

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kamila Dybach
Nº da Carteirinha: 3.7.7939
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão

Data de Nascimento: 20/08/2015

Nº da Guia: 25163

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2025	17:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava na aula de educação física quando se chocou com uma colega e acabou escorregando na quadra caindo em cima do seu pé direito, foi aplicado gelo na área afetada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kamilla	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Souza	13/03/2025

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

A aluna estava na aula de educação física quando se chocou com uma colega e acabou escorregando na quadra caindo em cima do seu pé direito, foi aplicado gelo na área afetada.

Ass.: _____

Kelly Souza

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