

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 351968 Paciente: CESAR HENRIQUE ODALIO DOS SANTOS CORREA Data Nascimento: 26/01/2008 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :
CESAR HENRIQUE ODALIO DOS

Médico :
42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Matrícula : 0 Guia : 14886

Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 26/02/25 - 23:34

Especificação

Exames Raio X

Articulação tibiotársica (tornozelo)
Pé ou pododáctilo

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
40804089	1			38,52	38,52	
40804097	1			39,96	39,96	
					78,48	
Sub-Total Exames Raio X:						78,48

Valor Total da Conta: R\$ 78,48

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH Valor CH	Valor Total
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	130,00 1 0,00 0,000	97,50

Valor Total de Honorários: 97,50

Valor Total da Conta: 175,98

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: 06/03/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 351968	Sexo: M	Data Nasc.: 26/01/2008
Paciente: CESAR HENRIQUE ODALIO DOS SANTOS CORREA		Idade: 017.01.08
Endereço: RUA OLGA BAPTISTA BEVILAQUA, >>Nº<<		RG: 154028951
Bairro: ALTO BOQUEIRÃO Cidade: CURITIBA		CPF: 12465179900
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: KAYO CESAR		Fone Com.:
Nome do Mãe: CAMILA MOREIRA		Celular: 41997654181
Médico: CAROLINA RIZZO SAGGIORO		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIS
Observação:		Est. Civil:
		Matricula: 0
		Validade: 31/12/2025

Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 26/02/2025

CONSULTAS

Data: 26/02/2025 Hora: 23:41

CID: Descrição:

Procedimento:
RX

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
NEGA ALERGIAS
NEGA COMORBIDADES

S
PACIENTE REFERE ENTORSE DE TNZ DIREITO HOJE. DOR LOCAL. DEAMBULANDO COM CARGA TOTAL. NEGA OUTRAS QUEIXAS

Exame Físico:
TORNOZELO DIREITO?
DOR PALPACAO TOPOGRAFIA DE ML
EDEMA LATERAL ++/4+
ADM PRESERVADA
NV PRESERVADO
SEM EQUIMOSE
SEM LESÕES DE PELE
SEM DOR EM FIBULA ALTA
SEM DOR EM BASE DO 5 MTT OU OUTRAS ESTRUTURAS ÓSSEAS DO PÉ E TNZ

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
ENTORSE DE TNZ DIREITO
Conduta:
RX SEM SINAIS DE FRATURA OU LUXAÇÃO

SEM NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO ORTOPÉDICA DE URGÊNCIA
ALTA COM ANALGESIA + REPOUSO + GELO + ELEVACÃO DO MEMBRO + ORIENTAÇÕES DE SINAIS DE ALARME/PIORA
+ RETORNO IMEDIATO SE NECESSÁRIO
FORNEÇO ATESTADO
ORIENTO SINAIS DE FRATURA OCULTA
ORIENTO PACIENTE
RETIRO DÚVIDAS

Data: 26/02/2025 Hora: 23:45

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

Dr. Dalton
CRM 29399
Ortopedia e Traumatologia
06/03/2025 14:26:55



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: 06/03/2025

Pag.: 2

40804089 - RX - Tornozelo DIREITO

40804091 - RX - PÉ DIREITO

Receituário :

USO INTERNO

1) Lisador DIP ----- 1 caixa

Tome 1 cp de 6 em 6 horas se dor.

2) FLANCOX 600 MG ----- 14 CP

TOMAR 1 CP DE 12/12 HORAS POR 7 DIAS

ORIENTAÇÕES:

- RETORNO DE IMEDIATO AO PRONTO ATENDIMENTO SE SINAIS DE ALARME
- REALIZAR COMPRESSA DE ÁGUA GELADA POR 20 MINUTOS 4 VEZES AO DIA.

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
14886

4 - Data da Autorização
26/02/2025

5 - Senha
0

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
14886

FICHA 351968

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
CESAR HENRIQUE ODALIO DOS SANTOS CORREA

89 - Nome Social

12-Atendimento a RN
LN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
775/7668000106

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

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 26/02/2025	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento 0010101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
27 - Qtd. Solic. 001	28 - Qtd. Aut.	
3		
4		
5		

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775/7668000106

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
01

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 1 26/02/2025	37 - Hora Inicial 23:34	38 - Hora Final 23:34	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 0010101039	41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd 001	43 - Via 001	44 - Tec. 1,00	45 - Fator Red./Acresc 97,50	46 - Valor Unitário (R\$) 97,50	47 - Valor Total (R\$) 97,50
2											
3											
4											
5											

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

48 - Seq.Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

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 26/02/2025	3 _/_/_	5 _/_/_	7 _/_/_	9 _/_/_
2 _/_/_	4 _/_/_	6 _/_/_	8 _/_/_	10 _/_/_

68-Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
97,50

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\$)
97,50

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Cesar Henrique Odalio dos Santos Corrêa

Nº da Carteira: 3.7.8782

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão

Data de Nascimento: 26/01/2008

Nº da Guia: 24677

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/02/2025	12:34:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava participando de uma aula de educação física, jogando futebol, quando, ao tentar mudar de direção, torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Flavia Lemos	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Flavia Lemos	26/02/2025

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
O aluno estava participando de uma aula de educação física, jogando futebol, quando, ao tentar mudar de direção, torceu o pé direito. Colocamos gelo no local

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