



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: 30/10/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 328971	Sexo: M	Data Nasc. : 07/05/2012
Paciente : CHRISTOPHER PORTILHO FERNANDES		Idade: : 011.05.23
Endereço : RUA HENRIQUE DYCK, 207 CSA 06		RG : 162462172
Bairro : BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA		CPF : 12206401908
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : VALDINEZ CARLOS FERNANDES		Fone Com. :
Nome do Mãe : FLORILDA PORTILHO FERNANDES		Celular : 41988536797
Médico : ALEXANDRE EMRICH ZANETTI		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula :
		Validade :
Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro		Ref. por :
		Dt. consulta : 04/10/2023

CONSULTAS

Data: 04/10/2023 Hora: 10:44

CID: Descrição:

Procedimento:

1. Consulta ; 2. RX ; 3. Tala alumínio

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

- Contusão dedo da mão Esquerda na escola hoje

Exame Físico:

- Dor FP e IF 1° quiro

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

- RX 1° quiro = FRATURA FALANGE PROXIMAL

Conduta:

1. Consulta

2. Orientações gerais + Tala Alumínio

3. RX

4. Medicação VO

5. Acompanhamento ambulatorial

6. Retorno ao PS s/n

Data: 04/10/2023 Hora: 11:28

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

obs: 1° quiro E = ap + p + oblíqua

Receituário :

ADVENTISTA

Alexandre Zanetti
CRM 20957
Médico Ortopedista e Traumatologista

TALA DE ALUMÍNIO 1° QD MÃO ESQUERDA

1 - Registro ANS
0000013 - Número da Guia Principal
744 - Data da Autorização
04/10/20235 - Senha
036 - Data de Validade da Senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
CHRISTOPHER PORTILHO FERNANDES

89 - Nome Social

FICHA 328971

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

77576668000106

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante

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

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.

001

28 - Qtd. Aut.

4

5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

77576668000106

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento

01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd

001

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

75,00

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

48 - Seq. Ref

49 - Grau Part.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

AGENDA PA

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

26859

54 - UF

41

55 - Código CBO

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

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

1

04/10/2023

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

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

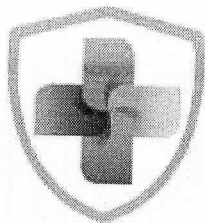
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

12 - Atendimento a RN

[N]

Alexandre Zanetti
CRM 20957
Médico Ortopedista e Traumatologista



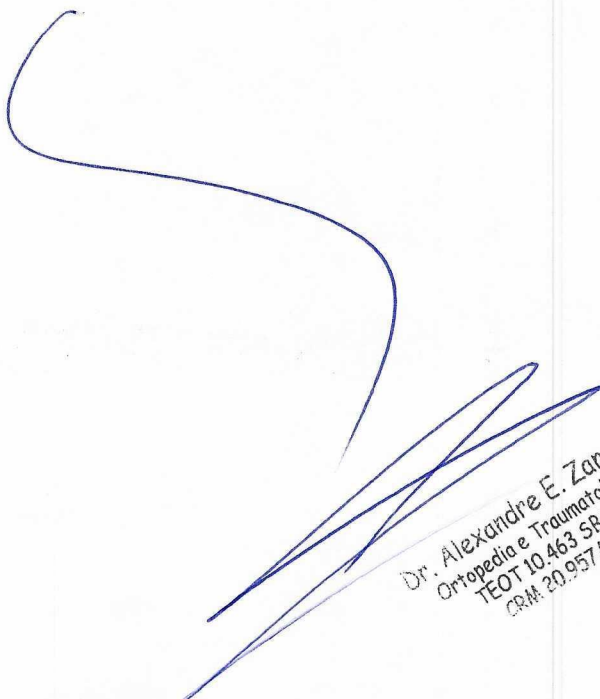
H O S P I T A L
NOVO MUNDO

CHRISTOPHER PORTILHO FERNANDES

Endereço: RUA HENRIQUE DYCK, 207 CSA 06
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.750-250

ADVENTISTA

TALA DE ALUMÍNIO 1º QD MÃO ESQUERDA



Dr. Alexandre E. Zanetti
Ortopedia e Traumatologia
TEOT 10.463 SBOT
CRM 20.957/PR

CURITIBA , 4 de outubro de 2023

ALEXANDRE ZANETTI

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Christopher Portilho Fernandes

Nº da Carteira: 3.7.8809

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 07/05/2012

Nº da Guia: 13768



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/10/2023	09:40:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava conversando com os colegas e acabou se machucando

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Flávia Lemos	04/10/2023

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
O aluno foi atendido pela monitora Flávia e a mesma ligou para os pais. Onde foi gerado 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

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MÉDICO:

C

Código Quantidade Materiais Utilizados

10		Agulha desc. 13X4,5	2578		Seringa Descartável 01ml
3151		Agulha desc. 25X12	334		Seringa Descartável 03ml
11		Agulha desc. 25X6	335		Seringa Descartável 05ml
13		Agulha desc. 25X8	336		Seringa Descartável 10ml
12		Agulha desc. 25X7	337		Seringa Descartável 20ml
14		Agulha desc. 30X7	2551		Tala de Alumínio 12X18
15		Agulha desc. 40X12	382		Tala de Alumínio 12X25
20	ml	Alcool 70%	383	15 cm	Tala de Alumínio 16X18
30		Atadura de Algodão 8cm	2670		Tala de Alumínio 16X25
2121		Atadura de Algodão 10cm	2791		Tala de Alumínio 19X18
33	1	Atadura de Algodão 15cm	2550		Tala de Alumínio 19X25
34		Atadura de Algodão 20cm	387		Tampa para Cateter
36		Atadura de Crepe 06cm	402		Tipóia de Lona Azul P
37		Atadura de Crepe 08cm	399		Tipóia Descartável Branca P
38		Atadura de Crepe 10cm	400		Tipóia Descartável Branca M
39		Atadura de Crepe 12cm	401		Tipóia Descartável Branca G
40	7	Atadura de Crepe 15cm			
41		Atadura de Crepe 20cm			
42		Atadura de Gesso 08cm			
43		Atadura de Gesso 10cm			
45		Atadura de Gesso 15cm			
46		Atadura de Gesso 20cm			
588		Chumaço 15x30			
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml			
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml			
126	1	Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	450		Medicamentos Utilizados
1933		Curativo redondo	3689		Água destilada 10mL - Injetável
474		Dersani 100ml - tópico	3236		Alivium 100mg gotas
140		Dreno de Penrose 1	457		Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
141		Dreno de Penrose 2	3045		Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável
142		Dreno de Penrose 3	508		Bromoprida 10mg - Injetável
154		Equipo macrogotas	467		Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
160	30 cm	Esparradrapo	2398		Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2398		Clonidin 150mg injetável - 1ml
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	3688		Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	2305		Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	486		Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	490		Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	501		Glicose 50% - Injetável
242	10	Fita Micropore 25x10	1714	UI	Insulina NPH
243		Fita Micropore 50x10	510	UI	Insulina regular
2		Insyte Cateter 14G	518	ml	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
3		Insyte Cateter 16G	517	g	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
4		Insyte Cateter 18G	514	ml	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
5		Insyte Cateter 20G	821	ml	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
6		Insyte Cateter 22G	521		Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
7		Insyte Cateter 24G	3114	ml	Povidine degermante
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2488	ml	Povidine tópico
217		Lâmina de Bisturi Nº15	2534		Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2535		Soro Fisiológico 0,9% 100mL
3207		Luva de procedimento P	558		Soro Fisiológico 0,9% 250mL
227		Luva de procedimento M	2540		Soro Fisiológico 0,9% 500mL
3171		Luva Estéril Nº 6,5	379		Soro Glicosado 5% 500mL
223		Luva Estéril Nº 7-0	3406		Triancil 20mg injetável - 1ml
224		Luva Estéril Nº 7-5			
225		Luva Estéril Nº 8-0			
226		Luva Estéril Nº8-5			
1162		Malha Tubular 06cm	478		CONTOLE ESPECIAL
232		Malha Tubular 08cm	3378		Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	524		Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
234		Malha Tubular 12cm	526		Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
3715		Malha Tubular 15cm	2341		Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
3716		Malha Tubular 20cm	543		Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
287		Polifix 2 vias			Tramadol 50mg/ml - 2ml

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: *Beg, dor, deambula*

Queixa ou relato do paciente: *lentidão dedos polegar mãos (E)*

Procedimentos realizados: *talca mitálica*

Orientações Repassadas: *pequena orientação médica*

Enfermagem responsável/ assinatura:



COREN PR (carimbo):

Wesley S. Mascarenhas
COREN-PR 001.702.937 TE

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)