

Hospital Novo Mundo Ltda

Conta do Paciente

Emissão : 13/05/2022

Pag : 1

SA 258328

Atendimento: 1011976 Emergência
Paciente: 241408 VITOR BAIK LIMA
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 6032

Data Atendimento: 11/03/2022 12:06
Data Alta: 11/03/2022 12:06

Matricula : 0
CID: S600 CONTUSAO DE DEDOS S/LESAO DA UNHA

Serviços Hospitalares

		Qtde	Valor Total
60023384	SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	1	42,30
Total Serviços:		1	42,30

Radiologia

		Qtde	Valor Total
40803120	RX MAO OU QUIRODACTILO	1	36,51
Total Radiologia:		1	36,51

Honorários

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		10101039				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Clinico	1	75,00
IMOBILIZACOES NAO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)		30711010				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Cirurgiao	1	10,00
Total de Honorários :					2	85,00

Produtos		Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento							
ESPARADRAPO 10 X 4,5 BRANCO -		70799172	11/03/2022	CM	20,00	0,15	3,00
TALA DE ALUMINIO 16X180CM -		79920500	11/03/2022	UN	1,00	4,78	4,78
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	7,78				
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:			
							7,78
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	7,78				
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total Geral de Produtos:			
							7,78

Total do Hospital: 171,59

Total da Conta: 171,59



Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789
CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06
E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1011976
Prontuário: 241408
Emergência
Data....: 11/03/2022 Hora: 12:06
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: VITOR BAIK LIMA Data Nasc.: 19/11/2008 Idade: 13
Estado Civil: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Masculino
Profissão.....: MENOR CPF: 007.554.319-28 Doc: 142757249 RG
Endereço.....: Rua CORONEL LUIZ JOSE DOS SANTOS - de 2931/ Nro.: 3517 Bairro: Xaxim/
Cep.....: 81710420 Fone Res.: 41984520617 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp....: CLEVERSON Data Nasc.:
Profissão.....: CPF: Doc.:
Endereço: Nro.: Bairro:
Cep Resp.....: Fone Resp.: Cidade: UF:
Grau de Parentesco: PAI Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Plano:
Matrícula.....: 0 Validade: 31/12/2022 DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:0
Empresa.....: Nome Titular: O MSM
Num. Guia....: 6032 Hora Cons.: 00:00 Usuário: PATRICIAM

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S600 CONTUSAO DE DEDOS S/LESAO DA UNHA

Diagnóstico: lesao ligamentar do 4 dedo esquerdo

Procedimento: tala de aluminio

Exame Solicitado: raiox de mao esquerda ap+perfil do 4 +obl

paciente relata trauma em basquete hoje com dor em 4 dedo da mao esquerda

nega

nega

nega

orientação
alívio
retorno em 1 semana.

Dra. Carolina Rizzo Saggio
CRM 42669

Assinatura do Médico

**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DA MÃO**

Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789

CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06

E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1011976

Prontuário: 241408

Emergência

Data....: 11/03/2022

Hora: 12:06

Conv...: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: VITOR BAIK LIMA

Data Nasc.: 19/11/2008

Idade: 13

Estado Civil.: Solteiro

Naturalidade: CURITIBA

Sexo: Masculino

Profissão.....: MENOR

CPF: 007.554.319-28

Doc: 142757249

RG

Endereço.....: Rua CORONEL LUIZ JOSE DOS SANTOS - de 2931/

Nro.: 3517

Bairro: Xaxim/

Cep.....: 81710420

Fone Res.: 41984520617

Cidade: CURITIBA

UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp...: CLEVERSON

Data Nasc.:

Profissão.....:

CPF:

Doc.:

Endereço

Nro.:

Bairro:

Cep Resp.....:

Fone Resp.:

Cidade:

UF:

Grau de Parentesco: PAI

Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Plano:

Matrícula.....: 0

Validade: 31/12/2022

DMA:

Cód. Usuário:

Validação:

Num. Dependentes:0

Empresa.....:

Nome Titular: O MSM

Num. Guia....: 6032

Hora Cons.: 00:00

Usuário: PATRICIAM

Laudo Radiológico

Exame Solicitado: raiox de mao esquerda ap+perfil do 4 +obl

Laudo Radiológico: sem fratura

Dra. Carolina Rizzo Saggion
CRM 42669

Assinatura do Médico

PRONTO ATENDIMENTO - SAÍDA DE SALA

DATA: 11/03 NOME DO PACIENTE: Vitor B. Lima
MÉDICO: C. A. M. CONVÊNIO: HMA PRONTUÁRIO: 241408

Código	Quantidade	Materiais Utilizados	Código	Quantidade	Materiais Utilizados
10		Agulha desc. 13X4,5	328		Scalp Venoso 21G
3151		Agulha desc. 25X12	330		Scalp Venoso 25G
11		Agulha desc. 25X6	331		Scalp Venoso 27G
13		Agulha desc. 25X8	2578		Seringa Descartável 01ml
12		Agulha desc. 25X7	334		Seringa Descartável 03ml
14		Agulha desc. 30X7	335		Seringa Descartável 05ml
15		Agulha desc. 40X12	336		Seringa Descartável 10ml
20	ml	Alcool 70%	337		Seringa Descartável 20ml
30		Atadura de Algodão 8cm	2551		Tala de Alumínio 12X18
2121		Atadura de Algodão 10cm	382		Tala de Alumínio 12X25
33		Atadura de Algodão 15cm	383	10cm	Tala de Alumínio 16X18
34		Atadura de Algodão 20cm	2670		Tala de Alumínio 16X25
36		Atadura de Crepe 06cm	2791		Tala de Alumínio 19X18
37		Atadura de Crepe 08cm	2550		Tala de Alumínio 19X25
38		Atadura de Crepe 10cm	387		Tampa para Cateter
39		Atadura de Crepe 12cm	402		Tipóia de Lona Azul P
40		Atadura de Crepe 15cm	399		Tipóia Descartável Branca P
41		Atadura de Crepe 20cm	400		Tipóia Descartável Branca M
42		Atadura de Gesso 08cm	401		Tipóia Descartável Branca G
43		Atadura de Gesso 10cm			
45		Atadura de Gesso 15cm			
46		Atadura de Gesso 20cm			
588		Chumaco 15x30			
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml	Medicamentos Utilizados		
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	450		Água destilada 10mL - Injetável
126		Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3689		Alivium 100mg gotas
1933		Curativo redondo	3236		Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
474		Dersani 100ml - tópico	457		Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável
140		Dreno de Penrose 1	3045		Bromoprida 10mg - Injetável
141		Dreno de Penrose 2	508		Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
142		Dreno de Penrose 3	467		Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
154		Equipo macrogotas	2398		Clonidin 150mg injetável - 1ml
160	20 cm	Esparadrapo	3688		Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2305		Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	486		Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	490		Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501		Glicose 50% - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	1714	UI	Insulina NPH
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510	UI	Insulina regular
242		Fita Micropore 25x10	518	ml	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
243		Fita Micropore 50x10	517	g	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
2		Insyte Cateter 14G	514	ml	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
3		Insyte Cateter 16G	821	ml	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	521		Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
5		Insyte Cateter 20G	3114	ml	Povidine degermante
6		Insyte Cateter 22G	2488	ml	Povidine tópico
7		Insyte Cateter 24G	2534		Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2535		Soro Fisiológico 0,9% 100mL
217		Lâmina de Bisturi Nº15	558		Soro Fisiológico 0,9% 250mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2540		Soro Fisiológico 0,9% 500mL
3207		Luva de procedimento P	379		Soro Glicosado 5% 500mL
227		Luva de procedimento M	3406		Triancil 20mg injetável - 1ml
3171		Luva Estéril Nº 6,5			
223		Luva Estéril Nº 7-0			
224		Luva Estéril Nº 7-5			
225		Luva Estéril Nº 8-0			
226		Luva Estéril Nº8-5	478		Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
1162		Malha Tubular 06cm	3378		Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
232		Malha Tubular 08cm	524		Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	526		Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
234		Malha Tubular 12cm	2341		Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
3715		Malha Tubular 15cm	543		Tramadol 50mg/ml - 2ml
3716		Malha Tubular 20cm			
287		Polifix 2 vias			

CONTROLE ESPECIAL

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: 12:30 h

Avaliação do estado geral do paciente: Menor Apontado pelo pais, loc, bag, comu colu, deambulando

Queixa ou relato do paciente: Trauma direto em 4º dedo da Mª esquerda em joelho de Benguela

Procedimentos realizados: Induzido mobilização com tala de alumínio sem intercorrências.

Orientações Repassadas:

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

Jucara S. Campos
Enfermeira
COREN PR nº 044145

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)

Hospital Novo Mundo Ltda

Conta do Paciente

Emissão : 13/05/2022

Pag : 1

Atendimento: 1022465 Emergência Data Atendimento: 10/05/2022 10:31
Paciente: 310676 ISABELLA CAROLINE DE LIMA Data Alta: 10/05/2022 10:31
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Matricula :
Guia/Liberação : 0 CID: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO

Serviços Hospitalares

		Qtde	Valor Total
60023384	SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	1	42,30
Total Serviços:		1	42,30

Radiologia

		Qtde	Valor Total
40803120	RX MAO OU QUIRODACTILO	2	73,02
Total Radiologia:		2	73,02

Honorários

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		10101039				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Clinico	1	75,00
IMOBILIZACOES NAO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)		30711010				
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Nao Cobrado	0	Cirurgiao	1	10,00
Total de Honorários :					2	85,00

Produtos			Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento								
ESPARADRAPO 10 X 4,5 BRANCO -			70799172	10/05/2022	CM	20,00	0,15	3,00
TALA DE ALUMINIO 16X180CM -			79920500	10/05/2022	UN	1,00	4,78	4,78
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	7,78					
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:				7,78
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	7,78					
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total Geral de Produtos:				7,78

Total do Hospital: 123,10

Total da Conta: 208,10



Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789
CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06
E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1022465
Prontuário: 310676
Emergência
Data.....: 10/05/2022 Hora: 10:31
Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: ISABELLA CAROLINE DE LIMA Data Nasc.: 20/04/2012 Idade: 10
Estado Civil: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Feminino
Profissão.....: ESTUDANTE MENOR CPF: 148.082.139-07 Doc: 148383510 RG
Endereço.....: RUA LUCIANO PIUZZI Nro.: 620 Bairro: PINHEIRINHO
Cep.....: Fone Res.: 41 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp...: SOLANGE Data Nasc.:
Profissão.....: CPF: Doc.:
Endereço: Nro.: Bairro:
Cep Resp.....: Fone Resp.: Cidade: UF:
Grau de Parentesco: MAE Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Plano:
Matrícula.....: Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: Nome Titular: 0
Num. Guia....: 0 Hora Cons.: 00:00 Usuário: BIANCALB

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO
Diagnóstico: FRATURA DE FP DO 4 DDO ESQUERDO.
Procedimento: TALA DE ALUMINIO
Exame Solicitado: RX DE MAO ESQUERDA AP + O + P
TRAUMA EM MAO ESQUERDA HA 2 DIAS.

ORIENTAÇÃO +
ALIVIO
ATESTADO DE 02 DIAS

Dra. Carolina Rizzo Saggioro
CRP 42669

Assinatura do Médico

**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DA MÃO**

Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789

CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06

E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1022465**Prontuário: 310676****Emergência****Data....:** 10/05/2022**Hora:** 10:31**Conv....:** INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Médico:** 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO**Dados do Paciente****Nome.....:** ISABELLA CAROLINE DE LIMA**Data Nasc.:** 20/04/2012**Idade:** 10**Estado Civil:** Solteiro**Naturalidade:** CURITIBA**Sexo:** Feminino**Profissão.....:** ESTUDANTE MENOR**CPF:** 148.082.139-07**Doc:** 148383510**RG****Endereço.....:** RUA LUCIANO PIUZZI**Nro.:** 620**Bairro:** PINHEIRINHO**Cep.....:****Fone Res.:** 41**Cidade:** CURITIBA**UF:** PR**Dados do Responsável****Nome Resp....:** SOLANGE**Data Nasc.:****Profissão.....:****CPF:****Doc.:****Endereço****Nro.:****Bairro:****Cep Resp.....:****Fone Resp.:****Cidade:****UF:****Grau de Parentesco:** MAE

Nao

Dados do Convênio**Convênio.....:** 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Plano:****Matrícula.....:****Validade:****DMA:****Cód. Usuário:****Validação:****Num. Dependentes:****Empresa.....:****Nome Titular:** 0**Num. Guia....:** 0**Hora Cons.:** 00:00**Usuário:** BIANCALB**Laudo Radiológico****Exame Solicitado:** RX DE MAO ESQUERDA AP + O + P**Laudo Radiológico:** FRATURA DE FP DO 4 DEDO ESQUERDO

Dra. Carolina Rizzo Saggio
42669

Assinatura do Médico

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

Nr. Atendimento: 1022465 Data Atendimento: 10/05/2022

2. Nr. Guia no Prestador:

Paciente: 310676 ISABELLA CAROLINE DE LIMA

Data Nascimento: 20/04/2012

Nome Mãe: SOLANGE CRISTINA CACHORSKI DE LIMA

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA - Emergência
HOSPITAL NOVO MUNDO

1. Registro ANS

Dados do Beneficiário

8. Número da Carteira

Dados do Contratado Soli

13. Código na Operadora

15. Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21. Caracter Atendimento 22. Data Solicitação 23. Indicação Clínica

24. Tabela 25. Código do Procedimento 26. Descrição

27. Qt. Solic 28. Qt. Autoriz

Dados do Contratado Executante

29. Código na Operadora 30. Nome do Contratado

- 77.576.668/0001-06 Hospital Novo Mundo Ltda

Dados do Atendimento

32. Tipo Atendimento 33. Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

34. Tipo Consulta

35. Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36. Data 37. Hora Inicial 38. Hora Final 39. Tabela 40. Código do Procedimento 41. Descrição

42. Qtd 43. Via 44. Tec 45. % Red./Acresc 46. Valor Unitário R\$ 47. Valor Total R\$

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

48. Seq. Ref. 49. GrauPart. 50. Código na Operadora / CPF

51. Nome do Profissional

52. Cons. Profissional

53. Número do Conselho

54. UF

55. Código CBO

56. Data de Realização de Procedimento em Série 57. Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58. Observação / Justificativa

59. Total Procedimentos R\$

60. Total Taxas e Aluguéis R\$

61. Total Materiais R\$

62. Total OPME R\$

63. Total Medicamentos R\$

64. Total Gases Medicinais R\$

65. Total Geral da Guia R\$

66. Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

67. Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68. Data e Assinatura do Prestador Executante

PRONTO ATENDIMENTO - SAÍDA DE SALA
DATA:

10/5/22

NOME DO PACIENTE:

Grabelle Caroline de Lima

MÉDICO: CARO

CONVÊNIO:

AMA

PRONTUÁRIO:

Código	Quantidade	Materiais Utilizados	Código	Quantidade	Materiais Utilizados
10		Agulha desc. 13X4,5	328		Scalp Venoso 21G
3151		Agulha desc. 25X12	330		Scalp Venoso 25G
11		Agulha desc. 25X6	331		Scalp Venoso 27G
13		Agulha desc. 25X8	2578		Seringa Descartável 01ml
12		Agulha desc. 25X7	334		Seringa Descartável 03ml
14		Agulha desc. 30X7	335		Seringa Descartável 05ml
15		Agulha desc. 40X12	336		Seringa Descartável 10ml
20	_____ml	Alcool 70%	337		Seringa Descartável 20ml
30		Atadura de Algodão 8cm	2551		Tala de Alumínio 12X18
2121		Atadura de Algodão 10cm	382		Tala de Alumínio 12X25
33		Atadura de Algodão 15cm	383		Tala de Alumínio 16X18
34		Atadura de Algodão 20cm	2670	0 cm	Tala de Alumínio 16X25
36		Atadura de Crepe 06cm	2791		Tala de Alumínio 19X18
37		Atadura de Crepe 08cm	2550		Tala de Alumínio 19X25
38		Atadura de Crepe 10cm	387		Tampa para Cateter
39		Atadura de Crepe 12cm	402		Tipóia de Lona Azul P
40		Atadura de Crepe 15cm	399		Tipóia Descartável Branca P
41		Atadura de Crepe 20cm	400		Tipóia Descartável Branca M
42		Atadura de Gesso 08cm	401		Tipóia Descartável Branca G
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	450		Medicamentos Utilizados
126		Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3689		Água destilada 10mL - Injetável
1933		Curativo redondo	3236		Alivium 100mg gotas
474		Dersani 100ml - tópico	457		Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
140		Dreno de Penrose 1	3045		Betametasona 1 ml (Diprospan) - Injetável
141		Dreno de Penrose 2	508		Bromoprida 10mg - Injetável
142		Dreno de Penrose 3	467		Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
154		Equipo macrogotas	2398		Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
160	20 cm	Espadrado	3688		Clonidin 150mg injetável - 1ml
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2305		Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	486		Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	490		Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501		Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	1714	_____UI	Glicose 50% - Injetável
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510	_____UI	Insulina NPH
242		Fita Micropore 25x10	518	_____ml	Insulina regular
243		Fita Micropore 50x10	517	_____g	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
2		Insyte Cateter 14G	514	_____ml	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
3		Insyte Cateter 16G	821	_____ml	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	521		Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
5		Insyte Cateter 20G	3114	_____ml	Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
6		Insyte Cateter 22G	2488	_____ml	Povidine degermante
7		Insyte Cateter 24G	2534		Povidine tópico
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2535		Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
217		Lâmina de Bisturi Nº15	558		Soro Fisiológico 0,9% 100mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2540		Soro Fisiológico 0,9% 250mL
3207		Luva de procedimento P	379		Soro Fisiológico 0,9% 500mL
227		Luva de procedimento M	3406		Soro Glicosado 5% 500mL
3171		Luva Estéril Nº 6,5			Triancil 20mg injetável - 1ml
223		Luva Estéril Nº 7-0			
224		Luva Estéril Nº 7-5			
225		Luva Estéril Nº 8-0			
226		Luva Estéril Nº8-5	478		CONTROLE ESPECIAL
1162		Malha Tubular 06cm	3378		Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
232		Malha Tubular 08cm	524		Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	526		Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
234		Malha Tubular 12cm	2341		Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
3715		Malha Tubular 15cm	543		Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
3716		Malha Tubular 20cm			Tramadol 50mg/ml - 2ml
287		Polifix 2 vias			

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
☐

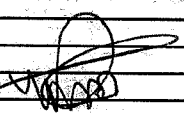
Admissão na sala: : h

Avaliação do estado geral do paciente: *BEG, LOC, desambulando*

Queixa ou relato do paciente: *Trauma 4º QD (E)*

Procedimentos realizados: *Tala metálica 4º QD (E)*

Orientações Repassadas: *Seguir 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)

Hospital Novo Mundo Ltda

Conta do Paciente

Emissão : 13/05/2022

Pag : 1

Atendimento: 1019051 Emergência
Paciente: 309981 MARIA BEATRIZ FERREIRA LOLA BESERRA
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 0

Data Atendimento: 20/04/2022 10:42

Data Alta: 20/04/2022 10:42

Matricula :

CID: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO

Serviços Hospitalares

		Qtde	Valor Total
60023384	SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	1	42,30
Total Serviços:		1	42,30

Radiologia

		Qtde	Valor Total
40803120	RX MAO OU QUIRODACTILO	1	36,51
Total Radiologia:		1	36,51

Honorários

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	10101039					
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Clinico	1	75,00
IMOBILIZACOES NAO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	30711010					
CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Cirurgiao	1	10,00
Total de Honorários :					2	85,00

Produtos

Produtos			Código	Data	Un.	Qtde	ValorUnit.	ValorTotal
Consumido através do : Pronto Atendimento								
ESPARADRAPO 10 X 4,5 BRANCO -								
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	70799172	20/04/2022	CM	30,00	0.15	4,50
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:				4,50
Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	4,50					
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total Geral de Produtos:				4,50

Total do Hospital: 168,31

Total da Conta: 168,31



Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789
CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06
E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1019051

Prontuário: 309981

Emergência

Data....: 20/04/2022 Hora: 10:42

Conv...: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: MARIA BEATRIZ FERREIRA LOLA BESERRA Data Nasc.: 17/07/2007 Idade: 14
Estado Civil.: Solteiro Naturalidade: CURITIBA Sexo: Feminino
Profissão.....: MENOR CPF: 132.248.589-58 Doc: 137349426 RG
Endereço.....: AV ARCHELAU DE ALMEIDA Nro.: 1841 Bairro: IGUAÇU
Cep.....: Fone Res.: 41995052924 Cidade: CURITIBA UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp...: CICERO Data Nasc.:
Profissão.....: CPF: Doc.:
Endereço: Nro.: Bairro:
Cep Resp.....: Fone Resp.: Cidade: UF:
Grau de Parentesco: PAI Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA Plano:
Matrícula.....: Validade: DMA:
Cód. Usuário: Validação: Num. Dependentes:
Empresa.....: Nome Titular: MSM
Num. Guia....: 0 Hora Cons.: 00:00 Usuário: BK AIS

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição- Evolução

CID.....: S60 TRAUM SUPERF DO PUNHO E DA MAO
Diagnóstico: CONTUSAO DO 5º QDE
Procedimento: ESPARADRAPAGEM
Exame Solicitado: RX MÃO ESQ AP + O
PAI DA PACIENTE RELATA TRAUMA EM 5QDE DURANTE ESFORÇO FISICO HOJE

NEGA COMORBIDADES

NEGA ALERGIA

ADM+
SEM EDEMA
SEM EQUIMOSE

ORIENTAÇÕES
ALIVIUM

Dra. Carolina Rizzo Saggio
CRM 42669

Assinatura do Médico

**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DA MÃO**

Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789

CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06

E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1019051

Prontuário: 309981

Emergência

Data.....: 20/04/2022

Hora: 10:42

Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: MARIA BEATRIZ FERREIRA LOLA BESERRA

Data Nasc.: 17/07/2007

Idade: 14

Estado Civil.: Solteiro

Naturalidade: CURITIBA

Sexo: Feminino

Profissão.....: MENOR

CPF: 132.248.589-58

Doc: 137349426

RG

Endereço.....: AV ARCHELAU DE ALMEIDA

Nro.: 1841

Bairro: IGUAÇU

Cep.....:

Fone Res.: 41995052924

Cidade: CURITIBA

UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp....: CICERO

Data Nasc.:

Profissão.....:

CPF:

Doc.:

Endereço

Nro.:

Bairro:

Cep Resp.....:

Fone Resp.:

Cidade:

UF:

Grau de Parentesco: PAI

Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Plano:

Matrícula.....:

Validade:

DMA:

Cód. Usuário:

Validação:

Num. Dependentes:

Empresa.....:

Nome Titular: MSM

Num. Guia....: 0

Hora Cons.: 00:00

Usuário: BK AIS

Laudos Radiológicos

Exame Solicitado: RX MÃO ESQ AP + O

Laudos Radiológicos: SEM FRATURA

Dra. Carolina Rizzo Saggioro
CRM 42669

Assinatura do Médico

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Beatriz Ferreira Lola Beserra
Nº da Carteirinha: 3.38.1149
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 17/07/2007

Nº da Guia: 5844

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/04/2022	09:39:00	Jardim	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

Aluna recebeu uma bolada no dedo mínimo da mão esquerda enquanto jogava vôlei apresentando um tipo de torção.

Testemunha da ocorrência

Herbert (monitor)

Telefone

(41) 3028-5410

Quem prestou primeiros socorros

Ben Hur (Coordenador de Disciplina)

Data

20/04/2022

Local de atendimento

Hospital Novo Mundo Eirell

Endereço

Av. República Argentina

Nº

4650

Bairro

Novo Mundo

Telefone

(41) 3052-5600

Observações

Responsável comunicado via ligação.

Ass.:

Marcos da Silva Conceição

Marcos da Silva Conceição

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

PRONTO ATENDIMENTO - SAÍDA DE SALA

DATA:

20/04/22

NOME DO PACIENTE:

Maria Beatriz F. Lobo, Pexerra

MÉDICO:

Laurel

CONVÊNIO:

AMA

PRONTUÁRIO:

Código	Quantidade	Materiais Utilizados	Código	Quantidade	Materiais Utilizados
10		Agulha desc. 13X4,5	328		Scalp Venoso 21G
3151		Agulha desc. 25X12	330		Scalp Venoso 25G
11		Agulha desc. 25X6	331		Scalp Venoso 27G
13		Agulha desc. 25X8	2578		Seringa Descartável 01ml
12		Agulha desc. 25X7	334		Seringa Descartável 03ml
14		Agulha desc. 30X7	335		Seringa Descartável 05ml
15		Agulha desc. 40X12	336		Seringa Descartável 10ml
20	___ ml	Alcool 70%	337		Seringa Descartável 20ml
30		Atadura de Algodão 8cm	2551		Tala de Alumínio 12X18
2121		Atadura de Algodão 10cm	382		Tala de Alumínio 12X25
33		Atadura de Algodão 15cm	383		Tala de Alumínio 16X18
34		Atadura de Algodão 20cm	2670		Tala de Alumínio 16X25
36		Atadura de Crepe 06cm	2791		Tala de Alumínio 19X18
37		Atadura de Crepe 08cm	2550		Tala de Alumínio 19X25
38		Atadura de Crepe 10cm	387		Tampa para Cateter
39		Atadura de Crepe 12cm	402		Tipóia de Lona Azul P
40		Atadura de Crepe 15cm	399		Tipóia Descartável Branca P
41		Atadura de Crepe 20cm	400		Tipóia Descartável Branca M
42		Atadura de Gesso 08cm	401		Tipóia Descartável Branca G
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	450		Medicamentos Utilizados
126		Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3689		Água destilada 10mL - Injetável
1933		Curativo redondo	3236		Alivium 100mg gotas
474		Dersani 100ml - tópico	457		Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
140		Dreno de Penrose 1	3045		Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável
141		Dreno de Penrose 2	508		Bromoprida 10mg - Injetável
142		Dreno de Penrose 3	467		Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
154		Equipo macrogotas	2398		Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
160	30 cm	Esparadrapo	3688		Clonidin 150mg injetável - 1ml
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2305		Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	486		Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	490		Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501		Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	1714	___ UI	Glicose 50% - Injetável
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510	___ UI	Insulina NPH
242		Fita Micropore 25x10	518	___ ml	Insulina regular
243		Fita Micropore 50x10	517	___ g	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
2		Insyte Cateter 14G	514	___ ml	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
3		Insyte Cateter 16G	821	___ ml	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	521	___ ml	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
5		Insyte Cateter 20G	3114	___ ml	Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
6		Insyte Cateter 22G	2488	___ ml	Povidine degermante
7		Insyte Cateter 24G	2534		Povidine tópico
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2535		Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
217		Lâmina de Bisturi Nº15	558		Soro Fisiológico 0,9% 100mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2540		Soro Fisiológico 0,9% 250mL
3207		Luva de procedimento P	379		Soro Fisiológico 0,9% 500mL
227		Luva de procedimento M	3406		Soro Glicosado 5% 500mL
3171		Luva Estéril Nº 6,5			Triancil 20mg injetável - 1ml
223		Luva Estéril Nº 7-0			
224		Luva Estéril Nº 7-5			
225		Luva Estéril Nº 8-0			
226		Luva Estéril Nº8-5	478		CONTROLE ESPECIAL
1162		Malha Tubular 06cm	3378		Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
232		Malha Tubular 08cm	524		Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	526		Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
234		Malha Tubular 12cm	2341		Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
3715		Malha Tubular 15cm	543		Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
3716		Malha Tubular 20cm			Tramadol 50mg/ml - 2ml
287		Polifix 2 vias			

Equipamentos

Aspirador Portatil
Cardioversor/ Desfibrilador
Monitor cardiaco
Oxímetro digital
Serra de gesso elétrica

Gases

Ar comprimido
Oxigênio

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

- ☒ sala de procedimento
☐ sala de gesso
☐ sala de curativo
☐ sala de observação
☐ sala de inalação

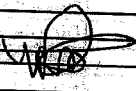
Admissão na sala: : h

Avaliação do estado geral do paciente: BEB, LOC, sembulando

Queixa ou relato do paciente: Trauma 5º DD (E)

Procedimentos realizados: Enxarapagem 4º/ 5º DD (E)

Orientações Repassadas: seguir Orientações médico

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)

Hospital Novo Mundo Ltda

Conta do Paciente

Emissão : 13/05/2022

Pag : 1

Atendimento: 1019041 Emergência
Paciente: 309977 GABRIELLY ALVES DA SILVA
Profissional: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Guia/Liberação : 18

Data Atendimento: 20/04/2022 10:22

Data Alta: 20/04/2022 10:22

Matricula :338399

CID: S50 TRAUM SUPERF DO COTOVELO E DO ANTEBRACO

Radiologia

		Qtde	Valor Total
40803104	RX ANTEBRACO	1	37,76
Total Radiologia:		1	37,76

Honorários

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

10101039

CRM	Profissional	Fatura	Cod. Conv.	Divisão	Qtde	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Cobrado Conven	0	Clinico	1	97,50
Total de Honorários :					1	97,50

Medicamentos.:	0,00	Descartáveis.:	0,00	
Próteses.....:	0,00	Alim. Enteral.:	0,00	Total de Produtos do Centro de Consumo:

Total do Hospital: 135,26

Total da Conta: 135,26



Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789

CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06

E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1019041

Prontuário: 309977

Emergência

Data....: 20/04/2022

Hora: 10:22

Conv....: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Médico: 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO

Dados do Paciente

Nome.....: GABRIELLY ALVES DA SILVA

Data Nasc.: 19/06/2007

Idade: 14

Estado Civil.: Solteiro

Naturalidade: CURITIBA

Sexo: Feminino

Profissão.....: MENOR DE IDADE

CPF: 144.852.639-67

Doc: 147173669

RG

Endereço.....: Rua OLIVIO JOSE ROSSETI

Nro.: 56

Bairro: Tatuquara/

Cep.....: 81470270

Fone Res.: 41995026103

Cidade: CURITIBA

UF: PR

Dados do Responsável

Nome Resp....: MIRIAN

Data Nasc.:

Profissão.....:

CPF:

Doc.:

Endereço

Nro.:

Bairro:

Cep Resp.....:

Fone Resp.:

Cidade:

UF:

Grau de Parentesco: MAE

Nao

Dados do Convênio

Convênio.....: 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Plano:

Matrícula.....: 338399

Validade:

DMA:

Cód. Usuário:

Validação:

Num. Dependentes:

Empresa.....:

Nome Titular: O MSM

Num. Guia....: 18

Hora Cons.: 00:00

Usuário: PATRICIAM

História Clínica - Exame Físico - Conduta - Prescrição - Evolução

CID.....: S50 TRAUM SUPERF DO COTOVELO E DO ANTEBRACO

Diagnóstico: DISTENÇÃO MUSCULAR G1

Procedimento:

Exame Solicitado: RX ANTEBRAÇO ESQ AP+ P

MAE DA PACIENTE RELATA DOR EM ANTEBRAÇO ESQ APÓS ESFORÇO FISICO
CHEGA COM TIPOIA IMPROVISADA

NEGA COMORBIDADES

NEGA ALERGIAS

ORIENTAÇÕES

ALIVIO + PARACETAMOL

Dra. Carolina Rizzo Saggio
CRM 42669

Assinatura do Médico

**ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DA MÃO**

Av. Rep. Argentina, 4650 Fone: (41) 3052-5600 - Fax: (41) 3049-3789

CEP: 81050-001 Curitiba - PR C.N.P.J (M.F): 77.576.668/0001-06

E-mail: hospitalnovomundo@hospitalnovomundo.com.br

Nr Atendimento: 1019041**Prontuário:** 309977**Emergência****Data....:** 20/04/2022 **Hora:** 10:22**Conv....:** INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Médico:** 42669 CAROLINA RIZZO SAGGIO**Dados do Paciente****Nome.....:** GABRIELLY ALVES DA SILVA**Data Nasc.:** 19/06/2007**Idade:** 14**Estado Civil.:** Solteiro**Naturalidade:** CURITIBA**Sexo:** Feminino**Profissão.....:** MENOR DE IDADE**CPF:** 144.852.639-67**Doc:** 147173669**RG****Endereço.....:** Rua OLIVIO JOSE ROSSETI**Nro.:** 56**Bairro:** Tatuquara/**Cep.....:** 81470270**Fone Res.:** 41995026103**Cidade:** CURITIBA**UF:** PR**Dados do Responsável****Nome Resp...:** MIRIAN**Data Nasc.:****Profissão.....:****CPF:****Doc.:****Endereço****Nro.:****Bairro:****Cep Resp.....:****Fone Resp.:****Cidade:****UF:****Grau de Parentesco:** MAE**Nao****Dados do Convênio****Convênio.....:** 410 INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**Plano:****Matrícula.....:** 338399**Validade:****DMA:****Cód. Usuário:****Validação:****Num. Dependentes:****Empresa.....:****Nome Titular:** O MSM**Num. Guia....:** 18**Hora Cons.:** 00:00**Usuário:** PATRICIAM**Laudos Radiológicos****Exame Solicitado:** RX ANTEBRAÇO ESQ AP+ P**Laudos Radiológicos:** RX DENTRO DOS PADROES DE NORMALIDADE

Dra. Carolina Rizzo Saggion
CRM 42669

Assinatura do Médico

E. M. Gulevskiy

7. Nro. da Guia Atribuído pela Operadora

12. Atendimento a KN

Soligraante

Dados do Contratado Excitante

Hospital Novo Mundo Ltda

04

36.	Data	37.	Hora Inicial	38.	Hora Final	39.	Tabela	40.	Código do Procedimento
-----	------	-----	--------------	-----	------------	-----	--------	-----	------------------------

Variable	Mean	SD	Min	Max	Skewness	Kurtosis	Normality
Age	35.2	12.5	18	65	0.1	-0.2	0.95
Gender	0.5	0.5	0	1	0.0	0.0	0.99
Marital Status	0.3	0.5	0	1	0.0	0.0	0.99
Education	12.5	2.5	8	16	0.2	-0.1	0.96
Income	3000	1500	1000	6000	0.3	-0.1	0.97
Health	0.7	0.4	0	1	0.0	0.0	0.99
Stress	4.5	1.5	1	7	0.1	-0.2	0.95
Depression	2.5	1.0	1	4	0.2	-0.1	0.96
Life Satisfaction	5.5	1.0	4	7	0.1	-0.2	0.95
Resilience	3.5	1.0	1	5	0.2	-0.1	0.96
Optimism	4.0	1.0	1	5	0.1	-0.2	0.95
Self-Esteem	3.0	1.0	1	5	0.2	-0.1	0.96
Emotional Stability	4.5	1.0	1	5	0.1	-0.2	0.95
Life Satisfaction	5.5	1.0	4	7	0.1	-0.2	0.95
Resilience	3.5	1.0	1	5	0.2	-0.1	0.96
Optimism	4.0	1.0	1	5	0.1	-0.2	0.95
Self-Esteem	3.0	1.0	1	5	0.2	-0.1	0.96
Emotional Stability	4.5	1.0	1	5	0.1	-0.2	0.95

[illegible][illegible]

Figure 1 is a schematic representation of the experimental design. It shows a sequence of events: 'Stimulus presentation' (with 'Stimulus duration' and 'Response time' indicated), followed by 'Response', 'Feedback', and 'Inter-trial interval'. A 'Practice trial' is shown at the beginning. The 'Stimulus presentation' phase includes a 'Stimulus duration' and a 'Response time'.

[illegible][illegible][illegible]

48. Seq.Ref.	49. GrauPart.	50. Código na Operadora / CPF	51. No

[illegible][illegible]

Question	Answer	Mark
1. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
2. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
3. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
4. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
5. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
6. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
7. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
8. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
9. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1
10. The following are the names of the four main types of cells in the human body. Which one is not a type of cell?	Neuron	1

Category	Sub-category	Item	Value
Agriculture	Crop Production	Wheat	1200000
		Rice	800000
Manufacturing	Textile Industry	Cotton	500000
		Silk	300000
Services	Retail Trade	Department Stores	200000
		Specialty Stores	150000
Healthcare	Medical Equipment	Diagnostic Tools	100000
		Therapeutic Devices	80000
Education	Educational Technology	Classroom Management	50000
		Online Learning	40000
Transportation	Public Transit	Bus Services	150000
		Subway Systems	120000
Energy	Renewable Energy	Solar Panels	300000
		Wind Turbines	250000
Construction	Infrastructure	Highways	400000
		Bridges	350000
Finance	Banking	ATM Networks	100000
		Online Banking	80000
Retail	E-commerce	Online Retailers	250000
		Digital Marketing	200000
Media	Entertainment	Streaming Services	180000
		Video Games	150000
Real Estate	Property Development	Commercial Buildings	300000
		Residential Homes	250000
Agriculture	Livestock	Cattle	150000
		Poultry	120000
Manufacturing	Automotive	Car Production	400000
		Truck Production	350000
Services	Professional Services	Consulting	100000
		Legal Services	80000
Healthcare	Pharmaceuticals	Drug Development	200000
		Manufacturing	150000
Education	Educational Institutions	Universities	300000
		Primary Schools	250000
Transportation	Aviation	Airline Services	150000
		Airport Operations	120000
Energy	Fossil Fuels	Oil Refining	300000
		Coal Mining	250000
Construction	Infrastructure	Water Treatment	100000
		Sewage Treatment	80000
Finance	Insurance	Life Insurance	150000
		Property Insurance	120000
Retail	E-commerce	Online Retailers	250000
		Digital Marketing	200000
Media	Entertainment	Streaming Services	180000
		Video Games	150000
Real Estate	Property Development	Commercial Buildings	300000
		Residential Homes	250000

[illegible]

56. Data de Realização do Procedimento em Série 57. Assinatura do Beneficiário ou Representante

1 - 1 / 1

3 - 1 / 1

$$\frac{2}{-} \frac{1}{1} \frac{1}{1} \quad \frac{4}{-} \frac{1}{1} \frac{1}{1}$$

58. Observação / Justificativa

59. Total Procedimentos R\$	60. Total Taxas e Aluguéis R\$	61. Total Materiais
-----------------------------	--------------------------------	---------------------

66. Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabrielly Alves da Silva
Nº da Carteirinha: 3.38.399
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 19/06/2007

Nº da Guia: 5842

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/04/2022	09:07:00	Jardim	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava jogando vôlei no momento do intervalo e abola acabou batendo no pulso esquerdo e machucando.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ben Hur (Coordenador de Disciplina).	(41) 3028-5410

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ben Hur (Coordenador de Disciplina).	20/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eirell	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações

Responsável comunicado via ligação.

Ass.:

Marcos da Silva Conceição

Marcos da Silva Conceição

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br