

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 329265 Paciente: EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS Data Nascimento: 12/01/2015 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO Médico : 38371 - MARCELO OLIVEIRA ASINELLI Matrícula : 0 Guia : 13935

Sector PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 10/10/23 - 18:25

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

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCA+O/RETIRADA DE IMOBILIZA+O GESSADA OU N+O GESSADA.

60023236	1			21,54	21,54
----------	---	--	--	-------	-------

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

Materiais

Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M	70034702	5	UND		11,05	55,25
ATADURA CREPE 20CM X 1,8M.		3	RL		26,87	80,61
ATADURA DE GESSO 15CM X 3,0M		4	UND		21,73	86,92
COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES		1	UND		12,00	12,00
ESPARADRAPO 10 X 4,5		30	CM		0,27	8,10
MALHA TUBULAR 10CMX15MT		170	CM		0,42	71,40
						314,28

Sub-Total Materiais: 314,28

Exames Raio X

Cotovelo	40803090	2			37,51	75,02
Punho	40803112	2			39,39	78,78
						153,80

Sub-Total Exames Raio X: 153,80

Valor Total da Conta: R\$ 489,62

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	Procedimento	CPF	Tipo do Ato	Empresa	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	CNPJ	Valor Total
38371	MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	55.663.859-07	Clínico		100,00	1	0,00	0,000		75,00
10101039	Em pronto socorro									
38371	MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	55.663.859-07	Cirurgião		100,00	1	0,00	0,000		10,50
30711037	Membro superior									

Valor Total de Honorários: 85,50

Valor Total da Conta: 575,12

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 329265	Sexo: F	Data Nasc. : 12/01/2015
Paciente : EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS SANTOS		Idade: : 008.09.05
Endereço : RUA EDUARDO PINTO DA ROCHA, 3171		RG : 165276205
Bairro : SÍTIO CERCADO Cidade : CURITIBA		CPF : 11935179900
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : EDUARDO QUIXABEIRA ANTONIO DOS SANTOS		Fone Com. :
Nome do Mãe : MAIARA MONTANHARI MANSUR DOS SANTOS		Celular : 41997654404
Médico : MARCELO OLIVEIRA ASINELLI		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula :
		Validade :

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 10/10/2023

CONSULTAS

Data: 10/10/2023 Hora: 18:36

CID: Descrição:

Procedimento:
IMOBILIZAÇÃO POR TALA GESSADA B-P

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
RELATA FX SUPRACONDILIANA DO COTOVELO ESQ 01/07/2023 COM TTO CONSERVADOR NO HUEM COM GESSO BP.
APONTA DOR EM REGIÃO CUBITAL LATERAL.
NEGA OUTRAS QUEIXAS OU TRAUMAS.

Exame Físico:
POUCO AUMENTO DE VOLUME. SEM EQUIMOSE. PALPAÇÃO DOLOROSA ANTERO-LATERAL DO COTOVELO. ADM 5-100° PS -60+60. NV PRESERVADO.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
SEM SINAIS DE FRATURAS

Conduta:
ORIENTO CUIDADOS E SINAIS DE ALARME PARA RETORNO IMEDIATO S/N.
RETORNO AMBULATORIAL EM 1 SEMANA

Data: 10/10/2023 Hora: 18:41

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803090 - RX - Cotovelo
40803112 - RX - Punho

PUNHO ESQ / COTOVELO BILATERAL COM GREENSPAM ESQ

Data: 10/10/2023 Hora: 19:26

CID: Descrição:

Receituário :
instituição

tala gessada antebraquiopalmar esq + tipoia.

Receituário :

Uso Interno

Dr. Marcelo Oliveira Asinelli
Ortopedista e Traumatologista
CRM 38371



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: 17/10/2023

Pag.: 2

Alivium 200 mg/ml (gotas) 1 frasco
Dar 30 gotas de 8/8 horas. Por 3 dias.

agendar: consulta em 1 semana.

Receituário :

INTUIÇÃO ADVENTISTA

TALA GESSADA BRAQUIOPALMAR TIPOIA

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduarda Mansur Quixabeira Antonio dos Santos

Nº da Carteira: 3.7.8680

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 12/01/2015

Nº da Guia: 13935



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/10/2023	16:46:00	Ginásio	Brinquedo Inflável

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição
A aluna estava brincando e acabou se chocando com outra colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Bruna	(41) 3051-8550

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

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
A aluna foi atendida pela monitora Flávia e foi gerada uma guia de atendimento para 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

1 - Registro ANS
0000013 - Número da Guia Principal
784 - Data da Autorização
10/10/20235 - Senha
0006 - Data de Validade da Senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 329265

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS SANTOS

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
775/666800010614 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
2685918 - UF
PR19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento
222 - Data da Solicitação
10/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
2225 - Código do Procedimento
001010103926 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775/666800010630 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
U433 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
934 - 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	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 10/10/2023	18:25	a	18:25	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	001			1,00	75,00
2		a									
3		a									
4		a									
5		a									

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

48 - Seq. Ref
149 - Grau Part.
1250 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
0653 - Número no Conselho
2685954 - UF
4155 - Código CBO
5

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

1 10/10/2023	3	1	1	5	1	7	1	9
2	1	1	1	6	1	8	1	10
3	1	1	1					
4	1	1	1					

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
75,0060 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,0061 - Total de Materiais (R\$)
0,0062 - Total de OPME (R\$)
0,0063 - Total de Medicamentos (R\$)
0,0064 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,0065 - Total Geral (R\$)
75,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Dr. Marcelo Oliveira Asinelli
Ortopedista e Traumatologista
CRM 38271

Equipamentos		Gases	
	Aspirador Portatil		
	Cardioversor/ Desfibrilador		Ar comprimido
	Monitor cardíaco		Oxigênio
	Oxímetro digital		
	Serra de gesso elétrica		

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

(X) 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, deambulando sem auxílio, acompanhada da responsável.*

Queixa ou relato do paciente: *Dor em M5(E).*

Procedimentos realizados: *pla. gesso em M5(E)*

Orientações Repassadas: *segue orientações médicas*

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

Thasila O. Lima
Enfermeira
COREN-PR 000.762.872

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)

Nº. Ficha: 329265

Data: 10/10/2023

Paciente: EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS SANTOS

Data Nasc.: 12/01/2015

Nome Mãe: MAIARA MONTANHARI MANSUR DOS SANTOS

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

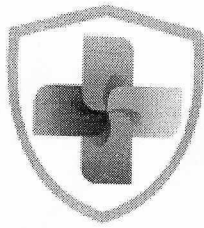
HOSPITAL NOVO MUNDO



DATA:

MÉDICO:

Código	Quantidade	Material Utilizado	Quantidade	Material Utilizado
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	8	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	7	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	2	Atadura de Gesso 15cm		
46		Atadura de Gesso 20cm		
588		Chumaço 15x30		
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml		Medicamentos Utilizados
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	450	Água destilada 10mL - Injetável
126	10	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	30 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	170cm	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		



HOSPITAL
NOVO MUNDO

EDUARDA MANSUR QUIXABEIRA ANTONIO DOS SANTOS

Endereço: RUA EDUARDO PINTO DA ROCHA, 3171
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.935-000

INTITUIÇÃO ADVENTISTA

TALA GESSADA BRAQUIOPALMAR TIPOIA

Dr. João Elias Ferreira Braga
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 36997 RQE 29076

CURITIBA , 10 de outubro de 2023

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

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