



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: 16/08/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: **258561**

Paciente : EDUARDO STELLFELD

Endereço : Rua ABRAO WINTER

Bairro : Xaxim/ Cidade : CURITIBA

Estado : PR Profissão :

Nome do Pai : CARLOS EDUARDO STELLFELD

Nome do Mãe : ANA CRISTINA MELO COSTA STELLFELD

Médico : ADILSON SEIDI SUGUIURA

Observação : CPF DA MAE ANA CRISTINA

Sexo: M

Data Nasc. : 07/11/2009

Idade: : 013.09.09

RG : 131409800

CPF : 3370735970

Fone Res. : 4188412825

Fone Com. : 4188412825

Celular : 41988412825

Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/

Est. Civil : Outros(a)

Matricula : 0000

Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro

Ref. por :

Dt. consulta : 08/08/2023

CONSULTAS

Data: 08/08/2023 Hora: 10:53

CID: Descrição:

Procedimento:
RX
TIPOIA SIMPLES

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
PACIENTE COM DOR NO PUNHO / COTOVELO ESQUERDO APOS TRAUMA

Exame Físico:
ADM + DOLOROSO

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
DESCOLAMENTO EPIFISARIO GARU 1

Conduta:
ORIENTAÇÕES

Data: 08/08/2023 Hora: 11:07

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803112 - RX - Punho
40803090 - RX - Cotovelo

RX ESQ AP E PERFIL + OB
RX COTOVELO ESQ AP E PERFIL

Receituário :

TIPOIA CANADENSE

Usar periodo integral (dormir com).

Retirar para banho.

Receituário :

Uso Interno

Maxsulid 400mg 1 CX

Tomar 01 comprimido de 12/12 horas.

Dr. Adilson Seidi Suguiura
CRM 18964 TEOT 8504

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
55

4 - Data da Autorização
08/08/2023

5 - Senha
0000

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
FICHA 258561

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0000

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
EDUARDO STELLFELD

12 - Atendimento a RM
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
ADILSON SEIDI SUGUIURA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
16964

18 - UF
PR

19 - Código CBO
0

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Adilson Seidi Suguiura
CRM 16964 / FOT 8504

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
08/08/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solt.
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
01

36 - Regime de Atendimento
01

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

38 - Data
08/08/2023

39 - Hora Inicial
10:50

40 - Hora Final
10:50

41 - Tabela
22

42 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

43 - Qtd.
001

44 - Via

45 - Tec.

46 - Fator Red./Acresc.

47 - Valor Unitário (R\$)

48 - Valor Total (R\$)

49 - Qtd.

50 - Via

51 - Tec.

52 - Fator Red./Acresc.

53 - Valor Unitário (R\$)

54 - Valor Total (R\$)

55 - Qtd.

56 - Via

57 - Tec.

58 - Fator Red./Acresc.

59 - Valor Unitário (R\$)

60 - Valor Total (R\$)

61 - Qtd.

62 - Via

63 - Tec.

64 - Valor Total (R\$)

65 - Qtd.

66 - Via

67 - Tec.

68 - Fator Red./Acresc.

69 - Valor Unitário (R\$)

70 - Valor Total (R\$)

71 - Qtd.

72 - Via

73 - Tec.

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

48 - Seq. Ref.
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
93476230910

51 - Nome do Profissional
ADILSON SEIDI SUGUIURA

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
16964

54 - UF
41

55 - Código CBO
0

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

1 08/08/2023 3 11 5 11 7 11 9 11
2 11 4 11 6 11 8 11 10 11

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Stellfeld
Nº da Carteira: 3.26.8969
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 07/11/2009

Nº da Guia: 12624



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2023	10:12:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava na educação física e o colega esbarrou nele e causou a queda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton Reis Bigaiski	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lisamara	08/08/2023

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 da enfermaria e encaminhado para atendimento hospitalar.

Ass.: Maira Cardoso Rib

Maira Cardoso Rib

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



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: 08/08/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 258561		Sexo: M	Data Nasc. : 07/11/2009
Paciente	: EDUARDO STELLFELD		Idade: : 013.09.01
Endereço	: Rua ABRAO WINTER		RG : 131409800
Bairro	: Xaxim/	Cidade : CURITIBA	CPF : 3370735970
Estado	: PR	Profissão :	Fone Res. : 4188412825
Nome do Pai	: CARLOS EDUARDO STELLFELD		Fone Com. : 4188412825
Nome da Mãe	: ANA CRISTINA MELO COSTA STELLFELD		Celular : 41988412825
Médico	: ADILSON SEIDI SUGUIURA		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação	: CPF DA MAE ANA CRISTINA		Est. Civil : Outros(a)
			Matricula : 0000
			Validade : 31/12/2023

Procedimentos	: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
			Dt. consulta : 08/08/2023

CONSULTAS

Data: 08/08/2023 Hora: 10:53

CID: Descrição:

Procedimento:
RX
TIPOIA SIMPLES

MSE

Queixas/História morbida atual e pregressa:
PACIENTE COM DOR NO PUNHO / COTOVELO ESQUERDO APOS TRAUMA

Exame Físico:
ADM + DOLOROSO

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
DESCOLAMENTO EPIFISARIO GARU 1
Conduta:
ORIENTAÇÕES

Adilson Seidi Suguiura
CRM 16964
TEOT 8504

Data: 08/08/2023 Hora: 11:06

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803112 - RX - Punho
40803090 - RX - Cotovelo

RX ESQ AP E PERFIL + OB
RX COTOVELO ESQ AP E PERFIL
Receituário :

TIPOIA CANADENSE

Usar período integral (dormir com).
Retirar para banho.



Nº. Ficha: 258561

Data: 08/08/2013

Paciente: EDUARDO STELLFELD

Data Nasc.: 07/11/2009

Nome Mãe: ANA CRISTINA MELO COSTA STELLFELD

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

HOSPITAL NOVO MUNDO

DATA:		NOME		
		MÉDICO		
Código	Quantidade			
10		Agulh.		o 21G
3151		Agulha desc. 25X12		o 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	Π	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		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	60 cm	Espadrado	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	Insulina NPH
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510	Insulina regular
242	20	Fita Micropore 25x10	518	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
243		Fita Micropore 50x10	517	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
2		Insyte Cateter 14G	514	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
3		Insyte Cateter 16G	821	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	521	Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
5		Insyte Cateter 20G	3114	Povidine degermante
6		Insyte Cateter 22G	2488	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 Nº 8-5	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	Am	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		

Equipamentos			Gases		
		Aspirador Portatil			Ar comprimido
		Cardioversor/ Desfibrilador			Oxigênio
		Monitor cardíaco			
		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*

Queixa ou relato do paciente: *dan*

Procedimentos realizados: *Tupacia simples mg MSE*

Orientações Repassadas: *segue orientações médicos.*

Enfermagem responsável/ assinatura: *Natally S. Vicente*

COREN PR (carimbo):

Téc. Enfermagem
COREN PR 01674014

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)