

Nº da Ficha:

291055

Paciente:

ELISA BRUGNARI FERREIRA DE LIMA

Segurado :

ELISA BRUGNARI FERREIRA DE LIMA

CONTA AMBULATORIAL

Médico :

Data Nascimento:

19/06/2014

Convênio:

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

10/06/24 - 10:34

Pag.: 1

ELISA BRUGNARI FERREIRA DE LIMA

42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Data Nascimento: 19/06/2014 Convênio: INSTITUI

Matrícula :
378978

Guia :
18192

Setor NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro
Outros Tratamentos :

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 28/05/24 - 18:43

Especificação

	<u>Código</u>	<u>Qtde</u>	<u>Unid</u>	<u>CH</u>	<u>Val. Unit</u>	<u>Valor Total</u>	<u>Sub Total</u>
Exames Raio X							
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	1			38,52	38,52	
						38,52	
					Sub-Total Exames Raio X:		38,52

Valor Total da Conta: R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico		HONORÁRIOS MÉDICOS										R\$ 38,52	
Procedimento		CPF	Empresa	%	Qtde	Qtde.	CH	Valor CH		CNPJ			
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	Tipo do Ato								Valor Total			
10101039	Em pronto socorro	322.321.868-81											
		Clínico		100,00	1		0,00	0,000		75,00			
										Valor Total de Honorários:	75,00		
										Valor Total da Conta:	113,52		

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 291055	Sexo: F	Data Nasc. : 19/06/2014
Paciente : ELISA BRUGNARI FERREIRA DE LIMA		Idade: : 009.11.10
Endereço : MARECHAL OCTAVIO SALDANHA MAZZA		RG : 148133204
Bairro : CAPAO RASO Cidade : CURITIBA		CPF : 12822608989
Estado : PR Profissão : MENOR DE IDADE		Fone Res. :
Nome do Pai : ANTONIO CARLOS FERREIRA DE LIMA		Fone Com. :
Nome do Mãe : VANESSA BRUGNARI FERREIRA DE LIMA		Celular : 41996361377
Médico : CAROLINA RIZZO SAGGIORO		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação :		Est. Civil : Outros(a)
		Matricula :
		Validade : 31/12/2024

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 28/05/2024

CONSULTAS

Data: 28/05/2024 Hora: 19:08

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

NEGA ALERGIAS

NEGA COMORBIDADES

S
PACIENTE REFERE ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO. DOR LOCAL.
NEGA OUTRAS QUEIXAS
DEAMBULANDO SEM DIFICULDADE
REFERE FRATURA PRÉVIA EM TNZ DIREITO HÁ 2 ANOS

Exame Físico:

TORNOZELO DIREITO:
SEM DOR A PALPAÇÃO
SEM EDEMA
ADM PRESERVADA
NV PRESERVADO

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

ENTORSE DE TORNOZELO 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

DRA. CAROLINA RIZZO
CRM 42669
Ortopedia e Traumatologia

Data: 28/05/2024 Hora: 19:33

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804089 - RX - Tornozelo

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
199

4 - Data da Autorização
28/05/2024

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2024

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
199

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
ELISA BRUGNARI FERREIRA DE LIMA

89 - Nome Social

FICHA 291055

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

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

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
28/05/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

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

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES
3033910

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./Acraso	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 28/05/2024	18:43	a	18:43	22	0010101039 EM PRONTO SOCORRO						
2		a									
3		a									
4		a									
5		a									

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

48 - Seq./Ref 1 49 - Grau Part. 12 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional AGENDA PA 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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 28/05/2024		3	1	1					
2		4	1	1					

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 OPIME (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: Elisa Brugnari

Nº da Carteira: 3.7.8978

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 19/06/2014

Nº da Guia: 18192

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/05/2024	17:02:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
Aluna estava na Ed física jogando Futsal pisou torto e virou o pé .

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Flavia Lemos	28/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
Atendimento realizado pela monitora Flavia fiz o encaminhamento pro hospital de referencia .

Ass.:

Flávia Eliza Kobai Lemos

Flávia Eliza Kobai Lemos

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