

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
323778	GABRIEL BACK PINHEIRO	26/07/2010	INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :	Médico :	Matricula :	Guia :
GABRIEL BACK PINHEIRO	42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO	-	36

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 22/05/23 - 16:33

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Mão ou quirodáctilo	40803120	2			37,51	75,02	
						75,02	
					Sub-Total Exames Raio X:		75,02

Valor Total da Conta: R\$ 75,02

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH	Valor CH Valor Total
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 150,02

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



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: 26/05/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 323778	Sexo: M	Data Nasc.: 26/07/2010
Paciente: GABRIEL BACK PINHEIRO		Idade: 012.10.00
Endereço: RUA FERNANDES VIEIRA, 250		RG: 133934057
Bairro: CAPÃO RASO	Cidade: CURITIBA	CPF: 31307990959
Estado: PR	Profissão:	Fone Res.:
Nome do Pai: EVERTON BACK PINHEIRO		Fone Com.:
Nome do Mãe: JOSLEIA DE FATIMA MONTEIRO DE OLIVEIRA		Celular: 41998931794
Médico: CAROLINA RIZZO SAGGIORO		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST
Observação:		Est. Civil:
		Matricula: -
		Validade: 31/12/2023
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 22/05/2023

CONSULTAS

Data: 22/05/2023 Hora: 16:51

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

TRAUMA DIRETO EM MÃOS HÁ 1 HORA. REFERE DOR LOCAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Exame Físico:

DOR À PALPAÇÃO DE 1-2º RAO DE MÃOS. AUSENCIA DE EQUIMOSES CREPITAÇÕES
NV PRESERVADO
SOLICITO RX DE MÃOS

Hipótese diagnóstica/Radiografias(s) - Laudo:

RX S/ SINAIS DE FX OU LX

Conduta:

ALIVIUM + GELO + ORIENTAÇÕES GERAIS E DE RETORNO

Data: 22/05/2023 Hora: 17:16

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

Receituário:

Uso Interno

Alivium 100 mg/ml (gotas) 1 frasco
Dar 40 gotas de 8/8 horas por 5 dias.

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista
42669

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriel Back Pinheiro

Nº da Carteirinha: 2.32.6145

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 26/07/2010

Nº da Guia: 11439

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2023	13:44:00	Biblioteca	Mochila caiu em cima da mão

O que aconteceu	Partes do corpo
Mochila caiu em sua mão	Mão Direita, Mão Esquerda

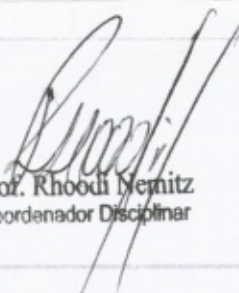
Descrição
Aluno relatou que a mochila caiu em cima de sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Amigos.	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	22/05/2023

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
Responsáveis mesmo o levará ao especialista. EIRELI.


Prof. Rhoadi Nemitz
Coordenador Disciplinar

Ass.: _____

Rudimar Roberto Nemitz

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