



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: 23/06/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 316718

Sexo: M

Data Nasc.: 03/10/2011

Paciente : GUILHERME MARTINS LOURENÇO

Idade: 011.08.20

Endereço : RUA CORONEL VIVIDA 53

RG : 139250915

Bairro : ALTO BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA

CPF : 10209389940

Estado : PR Profissão : MENOR DE IDADE

Fone Res. :

Nome do Pai : MARCIO PAULINO LOURENÇO

Fone Com. :

Nome da Mãe : PATRICIA MARTINS DA SILVA LOURENÇO

Celular : 41988049937

Médico : CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/

Observação : PRONTUÁRIO PRONTO/VALOR DE 10,00 PARA ACERTAR.

Est. Civil : Solteiro (a)

Matricula : 0000000

Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101039

- Em pronto socorro

Ref. por :

Dt. consulta : 20/06/2023

CONSULTAS

Data: 20/06/2023 Hora: 11:29

CID: S60.2

Descrição: Contusão de outras partes do punho e da mão

Procedimento:

tala luva

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

QMN COM TRAUMA EM PUNHO ESQ

HX DE FX DE RD NO MESMO LATERAL HA 6 MESES

Exame Físico:

DOR EM FACE DORSAL

ADM PRESERVADA E DOLOROSA DISCRETAMENTE

AUSENCIA EDEMA

Hipótese diagnóstica/Radiografias(s) - Laudo:

RX SEM SINAIS DE FRATURA

Conduta:

ORIENTAÇÕES QUANTO AO DIAGNOSTICO

ORIENTAÇÕES QUANTO AO TRATAMENTO PROPOSTO

ANALGESIA

GELO

RETORNO SE PIORA OU SINAIS DE ALARME

Data: 20/06/2023 Hora: 11:54

CID:

Descrição:

Solicitação de Exames :

40803112 - RX - Punho

ESQ AP+P

Receituário :

USO ORAL:

ALIVIUM 600MG

1 CX

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669



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: 23/06/2023

Pag.: 2

TOME 1 COMP V.O. 8/8 HRS POR 5 DIAS

GELO 4/4 HORAS 20MIN 3 DIAS.

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nº da Guia do Prestador

43

1 - Registro ANS 000001 3 - Número da Guia Principal 43

4 - Data da Autorização 20/06/2023 5 - Senha 00

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

7 - Número da Guia Arribuído pela Operadora

FICHA 3167718

12 - Atendimento a RM LN

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 0000000 9 - Validade da Carteira 31/12/2023

10 - Nome GUILHERME MARTINS LOURENÇO

89 - Nome Social

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 7757668000106 14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante CAROLINA RIZZO SAGGIORO 16 - Conselho Profissional 06

17 - Número no Conselho 42869

18 - UF PR

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 20/06/2023 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.

1	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	001	
2					
3					
4					
5					

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 7757668000106 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

91 - Regime de Atendimento 01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

1	20/06/2023	11:24	a	11:24	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd. 001	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$) 75,00	47 - Valor Total (R\$) 75,00
2			a										
3			a										
4			a										
5			a										

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

48 - Seq. Rel 1 49 - Grau Part. 12 50 - Código na Operadora/CPF 3232186881 51 - Nome do Profissional CAROLINA RIZZO SAGGIORO

52 - Conselho Profissional 06 53 - Número no Conselho 42869 54 - UF 41 55 - Código CBO 225270

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

1	20/06/2023	3	/	/	5	/	/	7	/	/	9	/	/
2	/	/	4	/	/	6	/	/	8	/	/	10	/

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: Guilherme Martins Lourenço

Nº da Carteira: 2.32.4050

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 03/10/2011

Nº da Guia: 11938



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2023	10:09:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Antebraço Esquerdo

Descrição
Caiu em atividades de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Profº Guilherme	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	20/06/2023

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
Mãe mesmo o levará ao especialista.

Prof. Rhodri 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



Nº. Ficha: 316718

Paciente: GUILHERME MARTINS LOURENÇO

Data Nasc.: 03/10/2011

DATA:

NOME DO P.

Nome Mãe: PATRICIA MARTINS DA SILVA LOURENÇO

MÉDICO: C

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

HOSPITAL NOVO MUNDO

Código	Quantidade				
10		Agulha de			
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	7	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	7	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	1	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	1	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	40cm	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	20	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	02	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	80cm	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

- () 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, LO TE, deambulando acompanhado pela mãe*

Queixa ou relato do paciente: *queda do mesmo nível*

Procedimentos realizados: *Tala gessada m SE*

Orientações Repassadas: *segue orientações médica*

Rayana P. G. do Nascimento
 Enfermeira
 COREN 408.377

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)