

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 330018 Paciente: HEITOR LORENSETTI DOMINGUES Data Nascimento: 05/02/2018 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : HEITOR LORENSETTI DOMINGUES Médico : 41500 - PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO Matrícula : 3269309 Guia : 90

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 26/10/23 - 19:52

Especificação

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU NÃO GESSADA.

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

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	3	UND		11,05	33,15	
----------	---	-----	--	-------	-------	--

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

	3	UND		10,53	31,59	
--	---	-----	--	-------	-------	--

ATADURA GESSO 15CM X 3M

	3	UND		21,73	65,19	
--	---	-----	--	-------	-------	--

ESPARADRAPO 10 X 4,5

	15	CM		0,15	2,25	
--	----	----	--	------	------	--

MALHA TUBULAR 15CMX15MT

70861935	3	CM		1,15	3,45	
----------	---	----	--	------	------	--

135,63

Sub-Total Materiais: 135,63

Exames Raio X

Articulação tibiotársica (tornozelo)

40804089	1			37,51	37,51	
----------	---	--	--	-------	-------	--

37,51

Sub-Total Exames Raio X: 37,51

Valor Total da Conta: R\$ 194,68

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde	Qtde. CH Valor CH Valor Total
41500 PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO 10101039 Em pronto socorro	13.947.342-47 Clínico	130,00	1 0,00 0,000 97,50
41500 PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO 30711029 Membro inferior	13.947.342-47 Clínico	100,00	1 0,00 0,000 21,00

Valor Total de Honorários: 118,50

Valor Total da Conta: 313,18

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: 18/11/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 330018	Sexo: M	Data Nasc.: 05/02/2018
Paciente: HEITOR LORENSETTI DOMINGUES		Idade: 005.09.13
Endereço: RUA SÃO MATEUS, 118		RG: 93105850
Bairro: PORTÃO	Cidade: CURITIBA	CPF: 1017874999
Estado: PR	Profissão:	Fone Res.:
Nome do Pai: PATRICK DE SOUZA PINTO DOMINGUES		Fone Com.:
Nome da Mãe: LUCIANE DANIELLE LORENSETTI		Celular: 41997803651
Médico: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO		Convênio: INSTITUICAO ADVE
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: -
		Validade: 31/12/2023
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 26/10/2023

CONSULTAS

Data: 26/10/2023 Hora: 21:39
CID: S93.4 Descrição: Entorse e distensão do tornozelo

Procedimento:
RX
TALA GESSADA

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
TORÇÃO TORNOZELO ESQUERDO - 17:30
23 KG
SEM ALERGIAS

Exame Físico:
TORNOZELO ESQUERDO
SEM DEFORMIDADES, PELE ÍNTEGRA
ADM RESTRITA POR DOR
SEM DOR À PALPAÇÃO DE CABEÇA E DIÁFISE DA FÍBULA E TÍBIA
DOR À PALPAÇÃO DE REGIÃO PERIMALEOLAR LATERAL E MEDIAL.
SEM DOR À PALPAÇÃO DE BASE DO 5º METATARSO
NV PRESERVADO EM MIE

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
ENTORSE DE TORNOZELO - LESÃO LIGAMENTAR?

Conduta:
ORIENTO PAIS DO PACIENTE QUANTO AO QUADRO, OS MESMOS COMPREENDEM AS ORIENTAÇÕES
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO IMEDIATO AO PA NA VIGÊNCIA DOS MESMOS
ORIENTO QUANTO À FRATURA OCULTA
RETORNO COM ESPECIALISTA EM ORTOPEDIATRIA EM 1 SEMANA
AINE PARA CASA
IMOBILIZO COM TALA GESSADA

Data: 26/10/2023 Hora: 21:47

CID: Descrição:

Receituário:
USOS ORAL

ALIVIUM GOTAS 100 MG/ML [1 FRASCO] - DAR 20 GOTAS A CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

ORIENTAÇÕES

- RETORNO EM 7 A 10 DIAS COM ORTOPEDIATRIA
- USAR MULETA

Pedro Arthur Silva Machado
CRM 41500
Médico Ortopedista e Traumatologista

INSTITUICAO ADVENTISTA -

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

2 - Nr da Guia do Prestador

90

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
90

4 - Data da Autorização
26/10/2023

5 - Senha
0

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 330018

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
HEITOR LORENSETTI DOMINGUES

11 - Nome Social

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
26/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Cide Solic
001

28 - Cide 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 ou doença relacionada
9

34 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data
26/10/2023

37 - Hora Inicial
19:52

38 - Hora Final
19:52

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Cide
001

43 - Via
001

44 - Tec.
001

45 - Fator Rad./Correc
001

46 - Valor Unitário (R\$)
97.50

47 - Valor Total (R\$)
97.50

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

48 - Seq Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

56 - Observação / Justificativa

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Contratado

59 - Total de Procedimentos (R\$)
97.50

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\$)
97.50

Pedro Arthur Silva Machado
CRM 41500
Médico Ortopedista e Traumatologista

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Heitor Lorensetti Domingues
Nº da Carteirinha: 3.26.9309
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 05/02/2018

Nº da Guia: 14212

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2023	17:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Durante a atividade de educação física o aluno torceu o tornozelo na corrida

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eliane Rocha	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Eliane Rocha	26/10/2023

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
Durante a atividade de educação física o aluno torceu o tornozelo na corrida. Foi aplicado spray (gelol), feita compressa com gelo.

Ass.:

Keisy Christine Do Amaral

Keisy Christine Do Amaral

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

HEITOR LORENSETTI DOMINGUES

Endereço: RUA SÃO MATEUS, 118
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.070-080

TALA GESSADA

Pedro A. S. Machado
MÉDICO
CRM-PR 41500

CURITIBA , 26 de outubro de 2023

PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

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

Equipamentos				Gases	
		Aspirador Portatil			
		Cardioversor/ Desfibrilador			Ar comprimido
		Monitor cardíaco			Oxigênio
		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: *BGG, LAC, deambulando com auxílio dos responsáveis*

Queixa ou relato do paciente: *Dor em MIE*

Procedimentos realizados: *folha gessada em MIE*

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)