

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 330231	Sexo: M	Data Nasc. : 03/04/2008
Paciente : JOAO VITOR BENACI		Idade: : 015.07.04
Endereço : RUA BRASÍLIO RIBAS, 263		RG : 139172000
Bairro : NOVO MUNDO	Cidade : CURITIBA	CPF : 15316418905
Estado : PR	Profissão : MENOR DE IDADE	Fone Res. :
Nome do Pai : HERMES BENACI JUNIOR		Fone Com. :
Nome do Mãe : DEISIANE APARECIDA DO AMARAL		Celular : 41996190384
Médico : ADILSON SEIDI SUGUIURA		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 14290
		Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 31/10/2023

CONSULTAS

Data: 31/10/2023 Hora: 12:38

CID: Descrição:

Procedimento:
CONSULTA + RAO X

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
PACIENTE RELATA CONTUSÃO PÉ DIREITO HÁ CERCA DE 3 HORAS

Exame Físico:
SEM EDEMA OU EQUIMOSE
ADM AMPLA COM DOR DISCRETA
NV PRESERVADO
PELE INTEGRAL

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
CONTUSÃO PÉ
Conduta:
ALIVIO + GELO
ORIENTAÇÕES
RETORNO AO PRONTO ATENDIMENTO SE SINAIS DE ALARME

Data: 31/10/2023 Hora: 13:25

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804097 - RX - Pé ou pododáctilo

PÉ DIREITO

Receituário :

VIA ORAL

1 - ALIVIO 400MG ----- 1 CAIXA
TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 8/8 HORAS POR 7 DIAS

Dr. Adilson Seidi Suguiura
CRM 16964 TEQ 8504

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
96

4 - Data da Autorização
31/10/2023

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 330231

8 - Número da Carteira
14290

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
JOAO VITOR BENACI

89 - Nome Social

12-Atendimento a RN
LN

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26659

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
31/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtde. Solic
001

28 - Qtde. 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

36 - Regime de Atendimento
01

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 31/10/2023	12:31	2	12:31	22	0010101039 EM PRONTO SOCORRO	001				1.00	75.00
2											
3											
4											
5											

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

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

52 - Conselho Profissional
06

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

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

1 31/10/2023	3	4	5	6	7	8	9	10
2								

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: João Vitor Benaci

Nº da Carteirinha: 3.26.4075

Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 03/04/2008

Nº da Guia: 14290



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2023	11:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição
O aluno estava jogando na aula de educação física e entrou em choque com outro aluno.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline	31/10/2023

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
O aluno foi atendido na enfermaria e encaminhado para atendimento hospitalar.

Ass.:

Maira C. Ribi

Maira Cardoso Ribi

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