



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: 12/06/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 241083	Sexo: F	Data Nasc.: 20/02/2013
Paciente: JULIA DOS REIS FRANCISCO		Idade: 010.03.23
Endereço: RUA CIDADE DE GOIOERÊ, 81		RG: 08644701552013
Bairro: ALTO BOQUEIRÃO Cidade: CURITIBA		CPF: 14715312956
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: DIRCEU DOS REIS FRANCISCO		Fone Com.:
Nome do Mãe: ALINE CRISTINA SILVA DOS REIS FRANCISCO		Celular: 41998286168
Médico: RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 11734
		Validade: 31/12/2023

Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 06/06/2023

CONSULTAS

Data: 06/06/2023 Hora: 11:19

CID: M54.5 Descrição: Dor lombar baixa

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

QMN COM TRAUMA DORSAL HOJE
NEGA IRRADIAÇÃO

Exame Físico:

DOR EM MUSC PV E LIG ILIOLOMBAR
CONTRATURA LOCAL
ADM DOLOROSA EM FLEXAO
AUSENCIA GAP PALPAVEL
FM GRAU5. SENSIBILIDADE OK
LASEGUE-

Hipótese diagnóstica/Radiografias(s) - Laudo:

RX SEM SINAIS DE FRATURA

Conduta:

ORIENTAÇÕES QUANTO AO DIAGNOSTICO
ORIENTAÇÕES QUANTO AO TRATAMENTO PROPOSTO
ANALGESIA
CALOR
RETORNO SE PIORA OU SE NECESSÁRIO
RETORNO AMBULATÓRIO

Data: 06/06/2023 Hora: 11:41

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40802051 - RX - Coluna lombo-sacra -3 incidências

Receituário:

USO ORAL:

IBUPROFENO 600MG----- 1 CX

Dr. Ricardo S. Falavinha Junior
CRM 38421



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: 12/06/2023

Pag.: 2

TOME 1 COMP V.O. 8/8 HRS POR 3 DIAS

CALOR 4/4 HORAS 20MIN 3 DIAS.

1 - Registro ANS
000001

3 - Numero da Guia Principal

4 - Data da Autorização
06/06/2023

5 - Sessão
11734

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

7 - Numero da Guia Attribuido pela Operadora
38

8 - Numero da Carteira
11734

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
JULIA DOS REIS FRANCISCO

89 - Nome Social

12 - Atendim
1

241083

31498

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome Profissional Solicitante
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR

16 - Conselho Profissional
06

17 - Numero no Conselho
38421

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante


Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
06/06/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd Solic
001

28 - Qtd Aut.
001

2

0040802051

COLUMNA LOMBO-SACRA -3 INCIDÊNCIAS

001

001

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
11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
04

92 - Saúde Ocupacional

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/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor
1 06/06/2023	11:08	a	11:08	22	0010101039	001	01	01	1,00	75,00	
2 06/06/2023	11:08	a	11:08	22	0040802051	001			1,00	44,57	
3		a									
4		a									
5		a									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na Operacional	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CREA
01	12	03300604907	RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR	06	38421	41	2252

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

48 - Seq Rel
01

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
03300604907

51 - Nome do Profissional
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JUNIOR

52 - Conselho Profissional
06

53 - Numero no Conselho
38421

54 - UF
41

55 - Código CBO
22527

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

1 06/06/2023

2 06/06/2023

3

4

5

6

7

8

9

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
Julia C. S. dos Reis Francisco

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia dos Reis Francisco

Nº da Carteira: 2.32.6169

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 20/02/2013

Nº da Guia: 11734



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2023	07:21:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

Caiu quando chegava no colégio, batendo a região glútea no chão com muita força.

Testemunha da ocorrência

Vice Thiago.

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

o Mesmo.

Data

06/06/2023

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

Pais mesmo a levará ao especialista.

Ass.:

Prof. Rhodi Nemitz
Coordenador Disciplinar

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

