HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI
Avenida Republica Argentina, 4650 - Curitiba-PR
77.576.668/0001-06

Conta: 24480
Fone : 30525600
Data: 21/06/23 - 09:54 **Pag.:** 1

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
242324	KAUE CORREA MORSCHHEISER ZAREMBSKI	30/11/2009	INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : KAUE CORREA MORSCHHEISER ZAREMBSKI
Médico : 37210 - GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI
Matrícula : -
Guia : 39

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : ***10101039 - Em pronto socorro***

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 07/06/23 - 11:48

Especificação	*Código*	*Qtde*	*Unid*	*CH*	*Val. Unit*	*Valor Total*	*Sub Total*
Taxa de Sala							
TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÃ+O/RETIRADA DE IMOBILIZAÃ+O GESSADA OU N+O GESSADA.	60023236	1			21,54	21,54	
						21,54	
						Sub-Total Taxa de Sala:	**21,54**
Materiais							
Emergência							
ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M		1	UND		11,06	11,06	
COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/10 UNIDADES		1	UND		13,20	13,20	
ESPARADRAPO 10 X 4,5	70799172	30	CM		0,15	4,50	
FITA MICROPORE 25X10	74390724	30	CM		0,11	3,30	
						32,06	
						Sub-Total Materiais:	**32,06**
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$ 128,62**

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM	*Médico* / *Procedimento*	*CPF* / *Tipo do Ato*	*Empresa*	*%*	*Qtde*	*Qtde. CH*	*Valor CH*	*CNPJ* / *Valor Total*
37210	*GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI*	*52.791.299-92*						
10101039	Em pronto socorro	Clínico		100,00	1	0,00	0,000	75,00

Valor Total de Honorários: ***75,00***
Valor Total da Conta: ***203,62***

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

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº:	**242324**	Sexo: M	
Paciente	KAUE CORREA MORSCHHEISER ZAREMBSKI		
Endereço	Rua JULIO ZANDONA 355		
Bairro	Alto Boqueirão/	Cidade	CURITIBA
Estado	PR	Profissão	
Nome do Pai	WAGNER RODRIGO MORSCHHEISER		
Nome do Mãe	KAINARA GIZELLE CORREA MORSCHHEISER		
Médico	GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI		
Observação			

Data Nasc.	30/11/2009
Idade:	013.06.14
RG	69188567
CPF	2342571992
Fone Res.	4132584699
Fone Com.	
Celular	41995666294
Convênio	INSTITUICAO ADVENTIST/
Est. Civil	Solteiro (a)
Matricula	-
Validade	31/12/2023

Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro

Ref. por :
Dt. consulta : 07/06/2023

CONSULTAS

Data: 07/06/2023 **Hora:** 11:56
CID: **Descrição:**

Procedimento:
tala metalica 2 qdd

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
queda de mesmo nivel hoje
dor em 2 qdd

Exame Físico:
nv preservado
dor a palpação
sem deformidades

Hipótese diagnóstica/Radiogradias(s) - Laudo:
rx sem siansi evidentes de fratutras
Conduta:
orietno cuidados
manter tala 5-7 dias
oriento analgesia e gelo
retorno se necessario

Data: 07/06/2023 **Hora:** 12:12
CID: **Descrição:**

Solicitação de Exames :
40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

Receituário :

tala metalica 2 qdd

Dr. Gustavo Y. Suzuki
CRM-PR 37210
Ortopedista e Traumatologista

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

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

2 - Nº da Guia do Prestador
00000000000000000039

242324 31734

1 - Registro ANS	3 – Número da Guia Principal
000001	

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
07/06/2023	11767	31/12/2023	39

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	89 - Nome Social	12-Atendim
-	31/12/2023	KAUE CORREA MORSCHHEISER ZAREMBSKI		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
77576668000106	HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 – UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI	06	37210	41	225270	Dr. Gustavo Y. Suzuki Ortopedista CRM-SP 37210

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	07/06/2023	

	24 - Tabela	25- Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic	28 - Qtde. Aut.
1	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	001	001
2	22	0040803120	MÃO OU QUIRODÁCTILO	002	002
3					
4					
5					

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
77576668000106	HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	3033910

Dados do Atendimento

32-Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de Atendimento	92 - Saúde Ocupacional
11	9	1		04	

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
1	07/06/2023	11:48	a	11:48	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	001	01	01	1,00	75,00	75
2	07/06/2023	11:48	a	11:48	22	0040803120	MÃO OU QUIRODÁCTILO	002			1,00	18,76	37
3			a										
4			a										
5			a										

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

48 - Seq.Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
01	12	05279129992	GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI	06	37210	41	22527

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

1	07/06/2023	3	__/__/____	5	__/__/____	7	__/__/____	9	__/__/____
2	07/06/2023	4	__/__/____	6	__/__/____	8	__/__/____	10	__/__/____

58-Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R$)	61 - Total de Materiais (R$)	62- Total de OPME (R$)	63 - Total de Medicamentos (R$)	64 - Total de Gases Medicinais (R$)	65 - Total Geral (R$)
75,00	21,54	32,06	0,00	0,00	0,00	128,60

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
	Kauan Jem3	

ento a RN

Total (R$)

,00

,51

0

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kauê Correa Morschheiser Zarembski
Nº da Carteirinha: 2.32.5702
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 30/11/2009 | **Nº da Guia:** 11767

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/06/2023	11:03:00	Campo de grama.	Intervalo (**Ex.: recreio**)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
Caiu por cima da mão, machucando o dedo indicador.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Amigos	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	07/06/2023

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. Rhoodi 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

HOSPITAL
NOVO MUNDO

KAUE CORREA MORSCHHEISER ZAREMBSKI

Endereço: Rua JULIO ZANDONA 355
Cidade:CURITIBA Estado:PR Cep:81.720-240

tala metalica 2 qdd

Gustavo Y. K. Suzuki
MÉDICO
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PR 37.210 - RQE 26.664

CURITIBA , 7 de junho de 2023

GUSTAVO YUITI KANEKO SUZUKI

Equipamentos			Gases		
		Aspirador Portatil			Ar comprimido
		Cardioversor/ Desfibrilador			Oxigênio
		Monitor cardíaco			
		Oxímetro digital			
		Serra de gesso elétrica			

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

(x) 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, LOC, deambulando.

Queixa ou relato do paciente: Fx em 2°QDD.

Procedimentos realizados: Tala metálica em 2°QDD.

Orientações Repassadas: Segue orientações médicas.

Enfermagem responsável/ assinatura: Natally S. Vicente
Téc. Enfermagem
COREN PR 1674014

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____/_____h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)

HNM
HOSPITAL NOVO MUNDO

Nº. Ficha: 242324 Data: 07/06/2023
Paciente: KAUE CORREA MORSCHHEISER ZAREMBSKI
Data Nasc.:30/11/2009
Nome Mãe:KAINARA GIZELLE CORREA MORSCHHEISER
Convênio:INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
HOSPITAL NOVO MUNDO

DATA:

NOM

MÉD

Código	Quantidade				
10		Agulha desc. 13X4,5	326		Scalp Venoso 21G
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	1	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	1	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		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		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		Betametasona1 ml (Diprospan) - 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	30cm	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	30	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) inj20mg/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		Luva de procedimento P	379		Soro Glicosado 5% 500mL
227	1	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	**CONTROLE ESPECIAL**		
226		Luva Estéril Nº8-5	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		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			