

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 336282 Paciente: LARA BONINI DE SOUZA Data Nascimento: 08/09/2009 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LARA BONINI DESOUZA Médico : 20957 - ALEXANDRE ZANETTI Matrícula : 3268837 Guia : 159

Setor CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 13/03/24 - 12:54

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	70034702	3	UND		11,05	33,15	
ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT		4	UND		19,60	78,40	
ATADURA GESSO 15CM X 3M		4	UND		21,73	86,92	
MALHA TUBULAR 10CMX15MT		10	CM		0,42	4,20	
						202,67	
						Sub-Total Materiais:	202,67

Exames Raio X

Patela	40804062	1			40,78	40,78	
						40,78	
						Sub-Total Exames Raio X:	40,78

Valor Total da Conta: R\$ 264,99

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ					
Procedimento	Tipo do Ato	%	Qtde	Qtde.	CH	Valor CH	Valor Total	
20957 ALEXANDRE ZANETTI	33.498.839-07							
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00	1		0,00	0,000	75,00	
							Valor Total de Honorários:	75,00
							Valor Total da Conta:	339,99

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



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: 18/03/2024
Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 336282	Sexo: F	Data Nasc. : 08/09/2009
Paciente : LARA BONINI DE SOUZA		Idade: : 014.06.10
Endereço : RUA AGOSTINHO BRUSAMOLIN,		RG : 131052057
Bairro : CIDADE INDUSTRIAL Cidade : CURITIBA		CPF : 99999999999
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : TIAGO AUGUSTO GONCALVES DE SOUZA		Fone Com. :
Nome do Mãe : BRUNA OLIVEIRA BONINI		Celular : 41996218126
Médico : ALEXANDRE EMRICH ZANETTI		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 0000
		Validade : 31/12/2024
Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 13/03/2024

CONSULTAS

Data: 13/03/2024 Hora: 13:06
CID: Descrição:
Solicitação de Exames :

41101316 - RNM - Articular (por articulação)

obs: JOELHO DIREITO

S 83.0 - LUXAÇÃO PATELA HOJE
Receituário :

ADVENTISTA

TALA INGUINO-PÉDICA MEMBRO INFERIOR DIREITO

1. ATADURA ALGODÃO 15 CM
- 03 UNIDADES

2. ATADURA CREPE 15 CM
- 04 UNIDADES

3. ATADURA GESSO 15 CM
- 04 UNIDADES

4. MALHA TUBULAR 15 CM
- 100 CM

Solicitação de Exames :

Dr. Alexandre E. Zanetti
MÉDICO (HNM)
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PR 20.957 - RQE 14.620

1 - Registro ANS 000001	3 - Número da Guia Principal 159		
4 - Data da Autorização 13/03/2024	5 - Senha 000	6 - Data de Validade da Senha 31/12/2024	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

FICHA 336282

Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 0000	9 - Validade da Carteira 31/12/2024	10 - Nome LARA BONINI DESOZZA	89 - Nome Social	12 - Atendimento a RN [N]

Dados do Solicitante						
13 - Código na Operadora 77576668000106	14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 26859	18 - UF PR	19 - Código CBO 5	20 - Assinatura do Profissional Solicitante 

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 13/03/2024	23 - Indicação Clínica	27 - Qtd. Solic. 001	28 - Qtd. Aut.
24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 0010101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO		
2				
3				
4				
5				

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	91 - Regime de Atendimento 01	92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data 13/03/2024	37 - Hora Inicial 12:54	38 - Hora Final a 12:54	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 0010101039	41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd 001	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acresc 1,00	46 - Valor Unitário (R\$) 75,00	47 - Valor Total (R\$) 75,00
1		a									
2		a									
3		a									
4		a									
5		a									

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 26859	53 - Número no Conselho 06	54 - UF 41	55 - Código CBO 5		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																
1	13/03/2024	3	/	/	5	/	/	7	/	/	9	/	/	10	/	/
2	/	/	4	/	/	6	/	/	8	/	/					

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: Lara Bonini de Souza
Nº da Carteira: 3.26.8837
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 08/09/2009 Nº da Guia: 15920

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2024	11:06:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

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

Descrição
Aluno deslocou o joelho dentro da sala de aula. Recebeu atendimento no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Filipe (monitor)	(41) 3028-5430
Filipe (monitor)	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Filipe (monitor)	13/03/2024

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
Aluno deslocou o joelho dentro da sala de aula. Recebeu atendimento no local.

Ass.: 
Djalma Lucio Antunes
Coordenador Disciplinar

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

LARA BONINI DE SOUZA

Endereço: RUA AGOSTINHO BRUSAMOLIN,
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.312-090

ADVENTISTA

TALA INGUINO-PÉDICA MEMBRO INFERIOR DIREITO

1. ATADURA ALGODÃO 15 CM
- 03 UNIDADES

2. ATADURA CREPE 15 CM
- 04 UNIDADES

3. ATADURA GESSO 15 CM
- 04 UNIDADES

4. MALHA TUBULAR 15 CM
- 100 CM

CURITIBA , 13 de março de 2024

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

Alexandre E. Zanetti
MÉDICO ORTOPEDISTA
CRM-PR 20.957 - RQE 14.620
TEOT 10.463 S6OT

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			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: BEC, LOC, romção de —
cadeira de rodas,

Queixa ou relato do paciente: Relata luxação de patela (D)

Procedimentos realizados: Gata gessada MTD,

Orientações Repassadas: segue orientações medica.

Marilde T. Krzyzanovski
Tec em Enfermagem
COREN/PR 909696

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)