

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 331204 Paciente: LAURA DE ASSIS BARBOZA Data Nascimento: 29/04/2015 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LAURA DE ASSIS BARBOZA Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 2325451 Guia : 25117

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 13/03/25 - 14:41

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

Materialais

Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,8M	70034664	1	UND		7,36	7,36	
ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.		2	UND		13,46	26,93	
ATADURA CREPE 8CM X 1,8M	70034346	8	UND		7,91	63,27	
						97,56	
							97,56

Exames Raio X

Mão ou quirodáctilo	40803120	1			38,52	38,52	
Punho	40803112	1			40,68	40,68	
						79,20	
							79,20

Valor Total da Conta: R\$ 176,76

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH	Valor CH Valor Total
36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	77.566.259-35		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 251,76

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: 25/03/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 331204	Sexo: F	Data Nasc.: 29/04/2015
Paciente: LAURA DE ASSIS BARBOZA		Idade: 009.10.25
Endereço: RUA MANDIRITUBA, 2255		RG: 150170729
Bairro: SÍTIO CERCADO	Cidade: CURITIBA	CPF: 13368475908
Estado: PR	Profissão:	Fone Res.:
Nome do Pai: EDSON COELHO BARBOZA		Fone Com.: 41988290292
Nome do Mãe: JUCENIRA GONCALVES DE ASSIS BARBOZA		Celular: 41988329993
Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 2325451
		Validade: 31/12/2025
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 13/03/2025

CONSULTAS

Data: 13/03/2025 Hora: 14:55

CID: Descrição:

Procedimento:
Imobilização do punho

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
Acompanhada dos pais, relata QMN hoje na escola, com trauma em mão direita. Sem outras queixas. Nega alergias medicamentosas. Nega MUC. Nega comorbidades.

Exame Físico:

Sem alterações de pele. Dor à palpação de toda a mão direita e dos dedos. NV preservado.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Contusão da mão D

Conduta:

Realizado tala gessada agora. Prescrevo analgesia para uso domiciliar. Oriento sobre medicamentos prescritos, seus possíveis efeitos colaterais e a suspensão imediata se necessário. Oriento medidas não farmacológicas. Oriento acompanhamento ambulatorial. Oriento vigilância ativa, sinais de alarme, piora e mudança de padrão, bem como busca imediata e pronto atendimento, se necessário. Realizo demais orientações gerais e esclareço dúvidas.

Data: 13/03/2025 Hora: 15:32

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo
40803112 - RX - Punho

mão direita ap + ob
punho direito ap + p
Receituário:

Uso interno:

Ibuprofeno 500mg 1 caixa
Tomar 1 cp, de 12 em 12 horas, por 7 dias.

Dr. JOAO ELIAS F. BRAGA
Ortopedista e Traumatologista
CRM 36997

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
348

4 - Data da Autorização
13/03/2025

5 - Senha
0

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
348

FICHA 331204

8 - Número da Carteira
2320451

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
LAURA DE ASSIS BARBOZA

89 - Nome Social

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora
775766800106

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
Dr. ORLANDO ELIAS F. BRAGA

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
13/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

3

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
775766800106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

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

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Regime de Atendimento
04

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
13/03/2025

37 - Hora Inicial
14:41

38 - Hora Final
14:41

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
001

43 - Via
001

44 - Tec.
1,00

45 - Fator Red./Acrese
75,00

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

51 - Nome do Profissional
AGENDA PA

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

56 - Data de Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
13/03/2025

2

3

4

5

6

7

8

9

10

58 - Total de Procedimentos (R\$)
75,00

59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

60 - Total de Materiais (R\$)
0,00

61 - Total de Opfime (R\$)
0,00

62 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

63 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Médicos (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

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura de Assis Barboza
Nº da Carteirinha: 2.32.5451
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão



Data de Nascimento: 29/04/2015

Nº da Guia: 25117

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2025	10:32:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição
A aluna estava na aula de Ed. Física e teve um choque com um colega que caiu por cima da aluna e ela caiu em cima da mão direita

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rosilene Araújo	(41) 3051-8600
Valdirene	(41) 99219-2344

Quem prestou primeiros socorros	Data
Valdirene	13/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Foi colocado gelo no local e comunicado à família

Ass.:

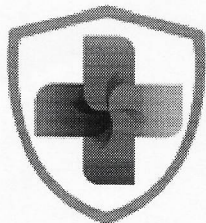


Ana Stocco
Orientadora Pedagógica

Ana Cláudia Stocco Candido

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

LAURA DE ASSIS BARBOZA

CPF: 133.684.759-08

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: RUA MANDIRITUBA, 2255

Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.925-540

TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR

BP----- () ATB----- (x)

Instituição Adventista

1 - CREPE - 8CM () - 10CM (2) - 15 CM..... ()

2 - ALGODÃO 8CM () - 10CM (1) - 15 CM..... ()

3 - GESSO 8CM (3) - 10CM () - 15 CM..... ()

Franciele de Oliveira A. Borges
Téc. Enfermagem
COREN-PR 001.852.623

Dr. Giovanni A. B. Kominski
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 43.388 / RQE 32036

CURITIBA , 13 de março de 2025

GIOVANNI ARIEL BORA KOMINSKI CRM43388 PR

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná

Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600

E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

Equipamentos			Gases		
		Aspirador Portatil			Ar comprimido
		Cardioversor/ Desfibrilador			Oxigênio
		Monitor cardíaco			
		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

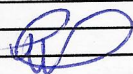
Avaliação do estado geral do paciente: ECG 15, Eupneica AA, Deambula, Acamp. de pai.

Queixa ou relato do paciente: Queixa de mesma natureza

Procedimentos realizados: Imobil. talo Gesso em MS (1)

Orientações Repassadas: seguir orientação médica.

Enfermagem responsável/ assinatura:



COREN PR (carimbo):

Wesley S. Mascarenhas
COREN-PR 001.702.937 TE

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)