



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

HOSPITAL
NOVO MUNDO

Emissão: 10/11/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 330574	Sexo: F	Data Nasc. : 15/12/2009
Paciente : LETHICIA DE ANDRADE ORATCH		Idade: : 013.10.26
Endereço : RUA PROFESSOR JOÃO DUCK FILHO, 580		RG : 142659409
Bairro : XAXIM Cidade : CURITIBA		CPF : 9082413990
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : NELSON ORATCH		Fone Com. :
Nome do Mãe : KATIA SOLANGE DE ANDRADE ORATCH		Celular : 41996194355
Médico : JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula :
		Validade :
Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro		Ref. por :
		Dt. consulta : 07/11/2023

CONSULTAS

Data: 07/11/2023 Hora: 21:05

CID: Descrição:

Procedimento:
imobilização por tala metálica

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
Trauma direto em 4° qd dir hoje.

Exame Físico:
dor em IF proximal, com equimose volar.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
contusão do dedo

Conduta:
oriento cuidados e sinais de alarme para retorno imediato s/n.

Data: 07/11/2023 Hora: 21:21

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

rx 4 qd dir ap + p

Receituário :

GELO

Fazer compressas frias por 15min, de 3-5x ao dia.

Uso Interno

Lisador DIP 1 caixa
Tome 1 cp. de 6 em 6 horas se dor.

Maxsulid 400mg 1 CX
Tomar 01 comprimido de 12/12 horas. Por 5 dias.

Receituário :

Dr. João Elias Ferreira
CRM 36997
Ortopedista e Traumatologista



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: 10/11/2023

Pag.: 2

instituição

tala metálica de dedo mão

Dr. [Illegible]
[Illegible]

1 - Registro ANS 000001

3 - Número da Guia Principal 114

4 - Data de Autorização 07/11/2023

5 - Senha 08

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 330574

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome LETHICIA DE ANDRADE ORATICH

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RM [N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 7757668000106

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 Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 07/11/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0010101039

26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Sessões 00

28 - Qtd. Aut.

Dr. João Elias Ferreira CRM 36997 Ortopedista e Traumatologista

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 7757668000106

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 3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento 01

92 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES 3033910

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

1	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 Total (R\$)
1	07/11/2023	20:51	20:51	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	1	001			97,50	97,50
2												
3												
4												
5												

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

48 - Seq.Ref 1 49 - Grau Part. 12 50 - Código na Operadora/CNP 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 de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1	07/11/2023	3	4	5	6	7	8	9	10
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPM (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,50

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

X M. Alves

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lethicia de Andrade Oratch
Nº da Carteira: 2.32.4189
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 15/12/2009 **Nº da Guia:** 14421

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/11/2023	11:07:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	4º Dedo Mão Direita

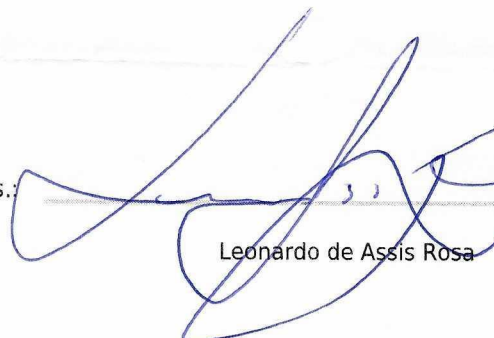
Descrição
A aluna estava na aula de educação física e teve uma torção no dedo da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Patrícia	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Talita	07/11/2023

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
A aluna foi encaminhada ao coordenador disciplinar onde foi aplicado gelo no local da torção.

Ass.: 
Leonardo de Assis Rosa
Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

em PJ. 76.726.884 / 0055 - 10 -

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

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MÉDICO:

Código	Quantidade	Materiais Utiliza			
10		Agulha desc. 13X4,5			
3151		Agulha desc. 25X12			
11		Agulha desc. 25X6			
13		Agulha desc. 25X8	351		Scalp venoso 27G
12		Agulha desc. 25X7	2578		Seringa Descartável 01ml
14		Agulha desc. 30X7	334		Seringa Descartável 03ml
15		Agulha desc. 40X12	335		Seringa Descartável 05ml
20	ml	Alcool 70%	336		Seringa Descartável 10ml
30		Atadura de Algodão 8cm	337		Seringa Descartável 20ml
2121		Atadura de Algodão 10cm	2551		Tala de Alumínio 12X18
33	1	Atadura de Algodão 15cm	382		Tala de Alumínio 12X25
34		Atadura de Algodão 20cm	383		Tala de Alumínio 16X18
36		Atadura de Crepe 06cm	2670		Tala de Alumínio 16X25
37		Atadura de Crepe 08cm	2791	01	Tala de Alumínio 19X18
38		Atadura de Crepe 10cm	2550		Tala de Alumínio 19X25
39		Atadura de Crepe 12cm	387		Tampa para Cateter
40	1	Atadura de Crepe 15cm	402		Tipóia de Lona Azul P
41		Atadura de Crepe 20cm	399		Tipóia Descartável Branca P
42		Atadura de Gesso 08cm	400		Tipóia Descartável Branca M
43		Atadura de Gesso 10cm	401		Tipóia Descartável Branca G
45		Atadura de Gesso 15cm			
46		Atadura de Gesso 20cm			
583		Chumaço 15x30			
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml			
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml	450		Medicamentos Utilizados
126	1	Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -	3689		Água destilada 10mL - Injetável
1933		Curativo redondo	3236		Alivium 100mg gotas
474		Dersani 100ml - tópico	457		Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
140		Dreno de Penrose 1	3045		Betametasona 1 ml (Diprospan) - Injetável
141		Dreno de Penrose 2	508		Bromoprida 10mg - Injetável
142		Dreno de Penrose 3	467		Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
154	40	Equipo. macrogotas	2398		Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
160	cm	Esparadrapo	3688		Clonidin 150mg Injetável - 1ml
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)	2305		Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)	486		Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)	490		Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)	501		Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)	1714	UI	Glicose 50% - Injetável
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)	510	UI	Insulina NPH
242	20	Fita Micropore 25x10	518	ml	Insulina regular
243		Fita Micropore 50x10	517	g	Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
2		Insyte Cateter 14G	514	ml	Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
3		Insyte Cateter 16G	821	ml	Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
4		Insyte Cateter 18G	521	ml	Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
5		Insyte Cateter 20G	3114	ml	Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
6		Insyte Cateter 22G	2488	ml	Povidine degermante
7		Insyte Cateter 24G	2534	ml	Povidine tópico
216		Lâmina de Bisturi Nº11	2535		Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
217		Lâmina de Bisturi Nº15	558		Soro Fisiológico 0,9% 100mL
218		Lâmina de Bisturi Nº24	2540		Soro Fisiológico 0,9% 250mL
3207		Luva de procedimento P	379		Soro Fisiológico 0,9% 500mL
227	02	Luva de procedimento M	3406		Soro Glicosado 5% 500mL
3171		Luva Estéril Nº 6,5			Triancil 20mg injetável - 1ml
223		Luva Estéril Nº 7-0			
224		Luva Estéril Nº 7-5			
225		Luva Estéril Nº 8-0			
226		Luva Estéril Nº8-5	478		CONTROLE ESPECIAL
1162		Malha Tubular 06cm	3378		Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
232		Malha Tubular 08cm	524		Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
3714		Malha Tubular 10cm	526		Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
234		Malha Tubular 12cm	2341		Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
3715		Malha Tubular 15cm	543		Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
3716		Malha Tubular 20cm			Tramadol 50mg/ml - 2ml
287		Polifix 2 vias			

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: *BEG, LOTE, deambulando*

Queixa ou relato do paciente: *jogando basquete*

Procedimentos realizados: *Tala metálica MSD*

Orientações Repassadas: *Segue orientações médicas*

MP *Marcia Pirackowski*
COREN-PR 745.279

Enfermagem responsável/ assinatura:

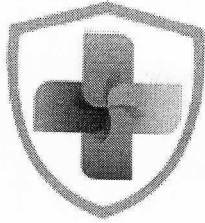
COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)



HOSPITAL
NOVO MUNDO

LETHICIA DE ANDRADE ORATCH

Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO DUCK FILHO, 580
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.830-250

instituição

tala metálica de dedo mão

Dr. João Elias Ferreira Braga
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 36997 RQE 29076

CURITIBA , 7 de novembro de 2023

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

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