

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
352906	LEVY LEAL DA SILVA	10/03/2023	FUNDACAO SANEPAR

Segurado : LEVY LEAL DA SILVA Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 186620603 Guia : 1279

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 20/03/25 - 12:46

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

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCA+O/RETIRADA DE IMOBILIZA+O GESSADA OU N+O GESSADA.

60023236	1	20,14	20,14
----------	---	-------	-------

20,14

Sub-Total Taxa de Sala: 20,14

Materiais

Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,8M
ATADURA GESSO 10CM X 3M
ESPARADRAPO 10 X 4,5

70034664	5	UND	7,36	36,80
70858802	3	UND	14,93	44,79
	10	CM	0,15	1,50

83,09

Sub-Total Materiais: 83,09

Valor Total da Conta: R\$ 103,23

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH Valor CH	Valor Total
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO 10101039 Em pronto socorro	322.321.868-81 Clínico	100,00 1 0,00 0,000	108,93

Valor Total de Honorários: 108,93

Valor Total da Conta: 212,16

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 352906 Paciente: LEVY LEAL DA SILVA Data Nascimento: 10/03/2023 Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Segurado : LEVY LEAL DA SILVA Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 186620603 Guia : 1312

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal :

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 20/03/25 - 12:49

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
COTOVELO	40803090	1			38,71	38,71	
						38,71	
Sub-Total Exames Raio X:							38,71

Valor Total da Conta: R\$ 38,71

HONORÁRIOS MÉDICOS

HONORÁRIOS MÉDICOS									
CRM	Médico	CPF	Empresa						CNPJ
	Procedimento	Tipo do Ato	%	Qtde	Qtde.	CH	Valor	CH	Valor Total
42669	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81							
30711037	Membro superior	Cirurgião	100,00	1		0,00	0,000		11,22
Valor Total de Honorários:									11,22
Valor Total da Conta:									49,93

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

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

2- Nº Guia no Prestador 29469202042504364001

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Principal	6 - Data de Validade da Senha 16/09/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5814085
4 - Data da Autorização 02/04/2025	5-Senha 5814085383		

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 186620603	9 - Validade da Carteira 31/12/2025	89 - Nome Social	12 -Atendimento a RN Não
10 - Nome LEVY LEAL DA SILVA			

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 57461-0	14 - Nome do Contratado CAROLINA RIZZO SAGGIORO	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 42669	18 - UF PR	19 - Código CBO 999999	20- Assinatura do Profissional Solicitante Ortopedista/CRM 42669
15 - Nome do Profissional Solicitante CAROLINA RIZZO SAGGIORO						

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento Urgência	22 - Data da Solicitação 20/03/2025	23 - Indicação Clínica	26 - Descrição RX - COTOVELO IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
24- Tabela	25- Código do Procedimento ou Item Assistencial				
1 - 22	4.08.03.09-0				
2 - 22	3.07.11.03-7				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 29469-2	30 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	31 - Código CNES 3033910
-------------------------------------	---	-----------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento (23) Exame	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado (9) NÃO ACIDENTE	34 - Tipo de Consulta (11) PRIMEIRA CONSULTA	35 - Motivo de Encerramento de Atendimento	91 - Regime de Atendimento (14) Pronto-socorro	92 - Saúde Ocupacional
--	--	---	--	---	------------------------

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Procedimento	41-Descrição	42 - Qtd.	43-Via	44-Tec.	45- Fator	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1 - 02/04/2025		22		4.08.03.09-0	RX - COTOVELO	1					
2 - 02/04/2025		22		3.07.11.03-7	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	1					

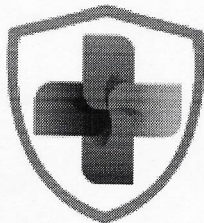
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

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
1	0	57461	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	57461	42669	PR	225125
2							
3							
4							

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

58 - Observação / Justificativa Senha FacPlan (5814085383) - Validade: (16/09/2025) - O procedimento foi solicitado no dia 02/04/2025 01:50 com 13 dias(retroativos) (Login: 77576668000106). TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO 41 - 30525600 * Guia autorizada para atendimento de urgência/emergência. A pertinência dos procedimentos e eventos será analisada posteriormente e todos os documentos/informações solicitados devem

59 - Total Procedimentos (R\$) R\$ 0,00	60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$) R\$ 0,00	61 - Total Materiais (R\$) R\$ 0,00	62 - Total OPME (R\$) R\$ 0,00	63 - Total Medicamentos (R\$) R\$ 0,00	64 - Total Gases Medicinais (R\$) R\$ 0,00	65 - Total Geral (R\$) R\$ 0,00
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						



HOSPITAL
NOVO MUNDO

LEVY LEAL DA SILVA

CPF:166.002.279-74

Convênio: FUNDACAO SANEPAR

Endereço: RUA TEMÍSTOCLES CHALEGRE DOS ANJOS,
Cidade:CURITIBA Estado:PR Cep:81.480-320

GESSO CIRCULAR MEMBRO SUPERIOR

BP(X)

13-25

1 - GESSO ¹⁰CM (5)

2 - ALGODÃO ¹⁰CM (3)

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

Fábio H. G. de Freitas
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 36483 / RQE 32600

CURITIBA , 20 de março de 2025

FABIO HENRIQUE GOMES DE FREITAS CRM36483 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: *glasgow 15, eupneico AA, deambulando*

Queixa ou relato do paciente: *Trauma direto MSD*

Procedimentos realizados: *gesso circular MSD*

Orientações Repassadas: *seguir orientação médica*

Enfermagem responsável/ assinatura:


 Milene C. Schauer
 Enfermeira 815.816 PR

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)