

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: **329482** Paciente: **LIVIA ARTIGAS OLIGINI** Data Nascimento: **24/05/2016** Convênio: **INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA**

Segurado : **LIVIA ARTIGAS OLIGINI** Médico : **40975 - EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA** Matrícula : **13994** Guia : **80**

Setor **PRONTO ATENDIMENTO**

C.I.D : -

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

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: **16/10/23 - 15:25**

Especificação

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU N+O GESSADA.

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

60023236	1			21,54	21,54	
----------	---	--	--	-------	-------	--

21,54

Sub-Total Taxa de Sala: 21,54

Materiais

Emergência

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,8M

70034664	3	UND		7,36	22,08	
----------	---	-----	--	------	-------	--

ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.

	3	UND		31,98	95,94	
--	---	-----	--	-------	-------	--

ATADURA GESSO 10CM X 3M

70858802	3	UND		14,93	44,79	
----------	---	-----	--	-------	-------	--

ESPARADRAPO 10 X 4,5

	30	CM		0,15	4,50	
--	----	----	--	------	------	--

MALHA TUBULAR 10CMX15MT

	3	CM		0,38	1,14	
--	---	----	--	------	------	--

168,45

Sub-Total Materiais: 168,45

Exames Raio X

Antebraço

40803104	1			38,76	38,76	
----------	---	--	--	-------	-------	--

Cotovelo

40803090	1			37,51	37,51	
----------	---	--	--	-------	-------	--

76,27

Sub-Total Exames Raio X: 76,27

Valor Total da Conta: R\$ 266,26

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	Procedimento	CPF	Tipo do Ato	Empresa	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	CNPJ	Valor Total
40975	EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI	87.415.979-23	Clínico		100,00	1	0,00	0,000		75,00
	10101039 Em pronto socorro									
40975	EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI	87.415.979-23	Clínico		100,00	1	0,00	0,000		10,50
	30711037 Membro superior									

Valor Total de Honorários: 85,50

Valor Total da Conta: 351,76

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: 18/11/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 329482	Sexo: F	Data Nasc. : 24/05/2016
Paciente : LIVIA ARTIGAS OLIGINI		Idade: : 007.05.25
Endereço : RUA PROFESSOR LAURO ZAK, 344		RG : 151679480
Bairro : XAXIM	Cidade : CURITIBA	CPF : 12711406911
Estado : PR	Profissão : MENOR DE IDADE	Fone Res. :
Nome do Pai : ANDERSON RODRIGUES OLIGINI		Fone Com. :
Nome do Mãe : GABRIELA MARIA ARTIGAS		Celular : 41998561010
Médico : EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 0
		Validade : 31/12/2023

Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
		Dt. consulta : 16/10/2023

CONSULTAS

Data: 16/10/2023 Hora: 15:43

CID: Descrição:

Procedimento:
TALA GESSADA BRAQUIOPALMAR

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
QUEDA DE MESMO NIVEL COM TRAUMA INDIRETO EM COTOVELO DIREITO HÁ 1 HORA. REFERE DOR LOCAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

Exame Físico:
DOR À PALPAÇÃO DE COTOVELO E 1/3 PROXIMAL DE ANTEBRAÇO ESQ, ASSOCIADO A AUMENTO DE VOLUME LOCAL ADM RESTRITA
NV PRESERVADO
SOLICITO RX DE COTOVELO E ANTEBRAÇO ESQ

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
RX COM FX DE UMEROS DISTAL

Conduta:
APOS CONTATO COM SOBREVISO DA ORTOPEDIATRIA OPTADO POR TTO CX
PAIS CONCORDAM COM CONDUTA ADOTADA
IMOBILIZO COM TALA GESSADA
ORIENTO RETORNO AMANHÃ ÀS 06:00 PARA INTERNAMENTO EM JEJUM

Data: 16/10/2023 Hora: 16:27

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803090 - RX - Cotovelo
40803104 - RX - Antebraço

COTOVELO E ANTEBRAÇO DIR
Receituário :

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA

TALA GESSADA BRAQUIOPALMAR À DIREITA

Receituário :

Uso Interno

RECIBO DE RECEITUÁRIO
CM 40875

1 - Registro ANS
0000001

3 - Número da Guia Principal
80

4 - Data da Autorização
16/10/2023

5 - Semha
001

6 - Data da Validade da Semha
31/12/2023

7 - Número da Guia Attribuído para Operadora

8 - Nome do Beneficiário
LIVIA ARTIGAS OLIGINI

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome Social

11 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
16/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtda. Solic
001

28 - Qtda. Aut.

29 - Qtda. Solic

30 - Qtda. Aut.

Dados do Contratado Executante

31 - Código na Operadora
77576668000106

32 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

33 - Código CNEB
3033910

34 - Tipo de Atendimento
04

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

35 - Data
16/10/2023

36 - Hora Inicial
15:25

37 - Hora Final
15:25

38 - Tabela
39 - Código do Procedimento
0010101039

40 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

41 - Tipo de Consulta
3

42 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

43 - Regime de Atendimento
01

44 - Saúde Ocupacional

45 - Data
16/10/2023

46 - Hora Inicial
15:25

47 - Hora Final
15:25

48 - Tabela
49 - Código do Procedimento
0010101039

50 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

51 - Tipo de Consulta
3

52 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

53 - Regime de Atendimento
01

54 - Saúde Ocupacional

55 - Data
16/10/2023

56 - Hora Inicial
15:25

57 - Hora Final
15:25

58 - Tabela
59 - Código do Procedimento
0010101039

60 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

61 - Tipo de Consulta
3

62 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

63 - Regime de Atendimento
01

64 - Saúde Ocupacional

65 - Data
16/10/2023

66 - Hora Inicial
15:25

67 - Hora Final
15:25

68 - Tabela
69 - Código do Procedimento
0010101039

70 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

71 - Tipo de Consulta
3

72 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

73 - Regime de Atendimento
01

74 - Saúde Ocupacional

75 - Data
16/10/2023

76 - Hora Inicial
15:25

77 - Hora Final
15:25

78 - Tabela
79 - Código do Procedimento
0010101039

80 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

81 - Tipo de Consulta
3

82 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

83 - Regime de Atendimento
01

84 - Saúde Ocupacional

85 - Data
16/10/2023

86 - Hora Inicial
15:25

87 - Hora Final
15:25

88 - Tabela
89 - Código do Procedimento
0010101039

90 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

91 - Tipo de Consulta
3

92 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

93 - Regime de Atendimento
01

94 - Saúde Ocupacional

95 - Data
16/10/2023

96 - Hora Inicial
15:25

97 - Hora Final
15:25

98 - Tabela
99 - Código do Procedimento
0010101039

100 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

101 - Tipo de Consulta
3

102 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

103 - Regime de Atendimento
01

104 - Saúde Ocupacional

105 - Data
16/10/2023

106 - Hora Inicial
15:25

107 - Hora Final
15:25

108 - Tabela
109 - Código do Procedimento
0010101039

110 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

111 - Tipo de Consulta
3

112 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

113 - Regime de Atendimento
01

114 - Saúde Ocupacional

115 - Data
16/10/2023

116 - Hora Inicial
15:25

117 - Hora Final
15:25

118 - Tabela
119 - Código do Procedimento
0010101039

120 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

121 - Tipo de Consulta
3

122 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

123 - Regime de Atendimento
01

124 - Saúde Ocupacional

125 - Data
16/10/2023

126 - Hora Inicial
15:25

127 - Hora Final
15:25

128 - Tabela
129 - Código do Procedimento
0010101039

130 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

131 - Tipo de Consulta
3

132 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

133 - Regime de Atendimento
01

134 - Saúde Ocupacional

135 - Data
16/10/2023

136 - Hora Inicial
15:25

137 - Hora Final
15:25

138 - Tabela
139 - Código do Procedimento
0010101039

140 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

141 - Tipo de Consulta
3

142 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

143 - Regime de Atendimento
01

144 - Saúde Ocupacional

145 - Data
16/10/2023

146 - Hora Inicial
15:25

147 - Hora Final
15:25

148 - Tabela
149 - Código do Procedimento
0010101039

150 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

151 - Tipo de Consulta
3

152 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

153 - Regime de Atendimento
01

154 - Saúde Ocupacional

155 - Data
16/10/2023

156 - Hora Inicial
15:25

157 - Hora Final
15:25

158 - Tabela
159 - Código do Procedimento
0010101039

160 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

161 - Tipo de Consulta
3

162 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

163 - Regime de Atendimento
01

164 - Saúde Ocupacional

165 - Data
16/10/2023

166 - Hora Inicial
15:25

167 - Hora Final
15:25

168 - Tabela
169 - Código do Procedimento
0010101039

170 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

171 - Tipo de Consulta
3

172 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

173 - Regime de Atendimento
01

174 - Saúde Ocupacional

175 - Data
16/10/2023

176 - Hora Inicial
15:25

177 - Hora Final
15:25

178 - Tabela
179 - Código do Procedimento
0010101039

180 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

181 - Tipo de Consulta
3

182 - Motivo de Encerramento do Atendimento
01

183 - Regime de Atendimento
01

184 - Saúde Ocupacional

185 - Data
16/10/2023

186 - Hora Inicial
15:25

187 - Hora Final
15:25

188 - Tabela
189 - Código do Procedimento
0010101039

190 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Livia Artigas Oligini
Nº da Carteira: 3.7.8829
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 24/05/2016

Nº da Guia: 13994

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/10/2023	14:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Estava na educação física e acabou caindo em cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Professora Daniella

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Christian Benites

Data

16/10/2023

Local de atendimento

Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA

Endereço

Av. República Argentina

Nº

465
0

Bairro

Novo Mundo

Telefone

(41) 3052-5600

Observações

A aluna foi atendida pelo coordenador Christian, onde foi comunicado os pais via telefone e gerado uma guia de atendimento para o Hospital Novo Mundo

Ass.:

Christian Benites

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

LIVIA ARTIGAS OLIGINI

Endereço: RUA PROFESSOR LAURO ZAK, 344A
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.810-580

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA

TALA GESSADA BRAQUIOPALMAR À DIREITA

Dr. Eduardo P. da Rocha Rossi
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 40975 RQE 30114

CURITIBA, 16 de outubro de 2023

EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI

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

- () 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: *Paciente agitado, orientado, acompanhado, com responsavel, segue alergia*

Queixa ou relato do paciente: *relato alergia exacerbada em MSD ali após queda de naft esesla*

Procedimentos realizados: *realizado talo gessada pelo Dr. CX. NDO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA*

Orientações Repassadas: *Segue orientações medica*

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

Leonardo L. Rodrigues

Téc. Enfermagem

COREN/PR 001408720

Leonardo

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)