

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI
Avenida Republica Argentina, 4650 - Curitiba-PR
77.576.668/0001-06

Conta: 68938
Fone : 4130525600

Data: 03/04/24 - 12:42 Pag.: 1

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
336599	LUCAS ALVES DE MEIRA	31/05/2007	INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : LUCAS ALVES DE MEIRA Médico : 38371 - MARCELO OLIVEIRA ASINELLI Matrícula : 2326247 Guia : 161

Setor CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 19/03/24 - 17:12

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	1			37,51	37,51	
Pé ou pododáctilo	40804097	1			38,76	38,76	
						76,27	
Sub-Total Exames Raio X:							76,27
Valor Total da Conta:							R\$ 76,27

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM	Médico	CPF	Empresa					CNPJ
	Procedimento	Tipo do Ato	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	Valor Total	
38371	MARCELO OLIVEIRA ASINELLI	55.663.859-07						
10101039	Em pronto socorro	Clínico	100,00	1	0,00	0,000	75,00	
Valor Total de Honorários:							75,00	
Valor Total da Conta:							151,27	

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



Dados do Paciente		
Ficha Clínica nº: : 336599	Sexo: M	Data Nasc. : 31/05/2007
Paciente : LUCAS ALVES DE MEIRA		Idade: : 016.09.21
Endereço : RUA ALBINO FREDERICO FOERSTER, 117		RG : 155930314
Bairro : ALTO BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA		CPF : 13764803959
Estado : PR Profissão :		Fone Res. :
Nome do Pai : CLEVERSON GONÇALVES DE MEIRA		Fone Com. :
Nome do Mãe : ANELIZE ALVES DOS SANTOS		Celular : 41996488393
Médico : MARCELO OLIVEIRA ASINELLI		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 00
		Validade : 31/12/2024
Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro		Ref. por : Dt. consulta : 19/03/2024

CONSULTAS	
Data: 19/03/2024	Hora: 17:20
CID:	Descrição:
Procedimento:	
Queixas/História mórbida atual e pregressa: TRAUMA TORCIONAL DO TNZ DIR HOJE. QUEIXA DE DOR LATERAL. NEGA OUTRAS QUEIXAS OU TRAUMAS.	
Exame Físico: MARCHA OK. EIXO OK. SEM AUMENTO DE VOLUME. SEM EQUIMOSE. PALPAÇÃO ML DOLOROSA. ADM PRESERVADA. NV PRESERVADO. GAVETAS-.	
Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo: ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO. Conduta: ALGINAC + LISADOR + ROBOFOOT/AIRCAST + GELO. ORIENTO ACOMPANHAMENTO. ORIENTO E COMPREENDE SOBRE QUADRO, CONDUTA E SINAIS DE ALERTA A OBSERVAR.	

Dr. Marcelo Oliveira Asinelli
Ortopedista e Traumatologista
CRM 38371

Data: 19/03/2024	Hora: 17:23
CID:	Descrição:
Receituário : Uso Interno	
Alginac 1000 1 caixa Tomar 01 comprimido via oral de 12/12 horas por 5 dias.	
Lisador DIP 1 caixa Tome 1 cp. de 6 em 6 horas se dor.	
Orientações: - Gelo 20 minutos de 2 em 2 horas por 2 dias. - Uso de robofoot ou Aircast. - Manter perna elevada por pelo menos 40 minutos final de dia. - Marcar nova consulta com especialista em ortopedia geral para 2 semanas.	

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

2 - Nº da Guia do Prestador

161

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
161

4 - Data de Autorização
19/03/2024

5 - Senha
00

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2024

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 336599

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
00

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
LUCAS ALVES DE MEIRA

89 - Nome Social

12-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

17 - Número no Conselho
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Marcelo Oliveira ASINELLI
Ortopedista e Traumatologista
CRM 38571

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
19/03/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.

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
19/03/2024

37 - Hora Inicial
17:12

38 - Hora Final
17:12

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	2	3	4	5
a	a	a	a	a
a	a	a	a	a
a	a	a	a	a
a	a	a	a	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
41

54 - UF
5

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19/03/2024	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

56-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

68 - Assinatura do Contratado

Assinatura do Beneficiário ou Responsável
X
Guaracy Guaracy

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Alves de Meira
Nº da Carteirinha: 2.32.6247
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 31/05/2007 Nº da Guia: 16097

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2024	15:59:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito

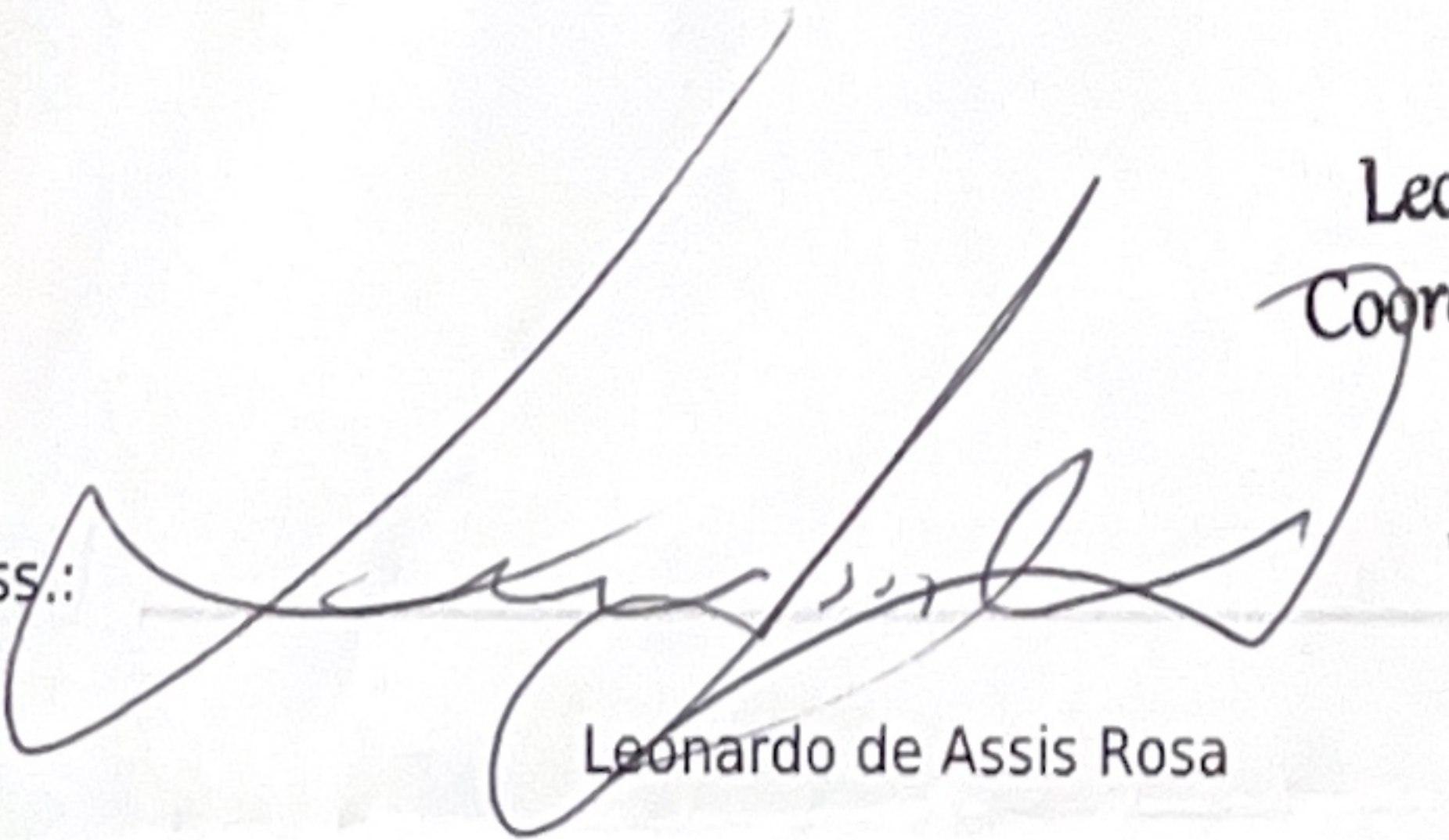
Descrição
O aluno estava na aula de educação física e teve uma torção no pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Maria	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Maria	19/03/2024

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
Foi aplicado gelo no local da torção e comunicado ao responsável.

Ass.: 
Leonardo de Assis Rosa

Leonardo de A. Rosa
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