



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: 15/07/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 325159	Sexo: M	Data Nasc.: 01/09/2015
Paciente: MIGUEL KAULING KLINGER		Idade: 007.10.14
Endereço: RUA DAVID TOWS, 80 SOBRADO 9		RG: 146629164
Bairro: XAXIM Cidade: CURITIBA		CPF: 12427453943
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: ROBERTO LUIS KLINGER DE CARVALHO		Fone Com.:
Nome do Mãe: KARINE DE PAULA KAULING		Celular: 41988093108
Médico: CAROLINA RIZZO SAGGIORO		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil:
		Matricula: 0
		Validade: 31/12/2023

Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 29/06/2023

CONSULTAS

Data: 29/06/2023 Hora: 14:56

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
PACIENTE RELATA ENTORSE DE JOELHO ESQUERDO, NEGA TRAUMA.

NEGA ALERGIA
NEGA COMORBIDADES
PESO 22 KG

Exame Físico:
DEAMBULANDO SEM AUXILIO, COM MARCHA CLAUDICANTE
ADM LIVRE
MEC EXTENSOR PRESERVADO
SEM EDEMA, SEM EQUIMOSE

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

RX

Conduta:

ANALGESIA

ORIENTACOES

RET AMBULATORIAL EM 1 SEMANA

REPOUSO

PROTOCOLO PRICE

Data: 29/06/2023 Hora: 15:22

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40804062 - RX - Joelho - Ap + P + Axial de Patela

ESQUERDO

Receituário:

Uso Interno

Alivium 100 mg/ml (gotas) 1 frasco
Dar 22 gotas de 8/8 horas se dor por 5 dias

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669



H O S P I T A L
NOVO MUNDO

Paciente: MIGUEL KAULING KLINGER
Médico: CAROLINA RIZZO SAGGIORO
Médico Solicit.: HOSPITAL NOVO MUNDO
Data Exame: 15/07/2023
Data de Emissão: 29/06/2023

LAUDO DE EXAME

Solicitação de Exames :

40804062 - RX - Joelho - Ap + P + Axial de Patela

RAIO X SEM ALTERAÇÕES ÓSSEAS

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42569

1 - Registro ANS 0000001 3 - Número da Guia Principal 48

4 - Data da Autorização 29/06/2023 5 - Senha 00 6 - Data de Validade da Senha 31/12/2023 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 325159

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 0 9 - Validade da Carteira 31/12/2023 10 - Nome MIGUEL KAULING KLINGER 12 - Atendimento a RN [N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 77576668000106 14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 26859 18 - UF PR 19 - Código CBO 0 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante AGENDA PA 21 - Cartão do Atendimento 22 - Data da Solicitação 29/06/2023 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0010101039 26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO 27 - Qtd. Solic 001 28 - Qtd. Aut.

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

1	22	0010101039	EM PRONTO SOCORRO	27 - Qtd. Solic	001	28 - Qtd. Aut.	
2							
3							
4							
5							

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 (paciente 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

1	29/06/2023	37 - Hora Inicial 14:51	38 - Hora Final 14:51	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./Acresc. 75,00	46 - Valor Unitário (R\$) 75,00	47 - Valor Total (R\$) 75,00
2												
3												
4												
5												

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional AGENDA PA 52 - Conselho Profissional 06 53 - Número no Conselho 26859 54 - UF 41 55 - Código CBO 0

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

1	29/06/2023	3 - / /	5 - / /	7 - / /	9 - / /
2	/ /	4 - / /	6 - / /	8 - / /	10 - / /

58 - 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

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Dr. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42659

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel Kauling Klinger

Nº da Carteira: 2.32.5532

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 01/09/2015

Nº da Guia: 12171

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/06/2023	13:42:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

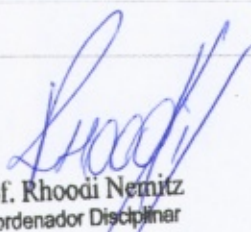
Descrição
Torção no joelho em deslocamento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Amigos	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	29/06/2023

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
Responsáveis mesmo o levará ao especialista.


Prof. Rhoadi Nemitz
Coordenador Disciplinar

Ass.: _____

Rudimar Roberto Nemitz

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