

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 336672 Paciente: MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA Data Nascimento: 08/03/2011 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA Médico : 16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA

Matrícula : 3265049 Guia : 24348

Sector PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 18/02/25 - 18:38

Especificação

Taxa de Sala

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

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
60023236	1			22,62	22,62	

22,62

Sub-Total Taxa de Sala: 22,62

Materiais

Emergência

ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.
ESPARADRAPO 10 X 4,5

1	UND	13,46	13,46
20	CM	0,14	2,80
			16,26

Sub-Total Materiais: 16,26

Exames Raio X

Mão ou quirodático

40803120	1	38,52	38,52
			38,52

Sub-Total Exames Raio X: 38,52

Valor Total da Conta: R\$ 77,40

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	%	Qtde	Qtde.	CH	Valor CH	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato							Valor Total
16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA 10101039 Em pronto socorro	934.762.309-10 Clínico		100,00	1		0,00	0,000	75,00
16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA 30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer	934.762.309-10 Cirurgião		100,00	1		0,00	0,000	10,45

Valor Total de Honorários: 85,45

Valor Total da Conta: 162,85

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: 20/02/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 336672	Sexo: M	Data Nasc.: 08/03/2011
Paciente: MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA		Idade: 013.11.12
Endereço: RUA BALDUR MAGNUS GRUBBA, 480		RG: 159008010
Bairro: NOVO MUNDO Cidade: CURITIBA		CPF: 15005929940
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: SIDNEY HAONE MENDES PEREIRA		Fone Com.:
Nome do Mãe: LUCIANA TAVARES FRANCO		Celular: 41997403784
Médico: ADILSON SEIDI SUGUIURA		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 0
		Validade: 31/12/2026

Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 18/02/2025

CONSULTAS

Data: 18/02/2025 Hora: 18:49

CID: Descrição:

Procedimento:

Imobilização do 4o QDD

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

Trauma com bola de vôlei em 4o QDD hoje por volta de 12h. Nega alergias medicamentosas. Nega MUC. Nega comorbidades.

Exame Físico:

Discreta flexão da IFD. Dor à palpação local dorsal.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

4o. QDD em martelo

Conduta:

Realizado tala em hiperextensão da IFD do 4o QDD. Prescrevo analgesia para uso domiciliar. Oriento sobre medicamentos prescritos, seus possíveis efeitos colaterais e a suspensão imediata se necessário. Oriento medidas não farmacológicas. Oriento acompanhamento ambulatorial. Oriento vigilância ativa, sinais de alarme, piora e mudança de padrão, bem como busca imediata e pronto atendimento, se necessário. Realizo demais orientações gerais e esclareço dúvidas.

Data: 18/02/2025 Hora: 18:53

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

4o. QDD AP + P

Receituário:

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA

Dr. Adilson Seidi Suguiura
Médico
CRM 16964

1 - Registro ANS 000001 3 - Número da Guia Principal 331

4 - Data da Autorização 18/02/2025 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha 31/12/2026 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 331

FICHA 336672

8 - Número da Carteira 0 9 - Validade da Carteira 31/12/2026 10 - Nome MURILLO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA 12 - Atendimento a RN [N]

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 775766800106 14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI 89 - Nome Social

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 18/02/2025 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0010101039 26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO 27 - Qtd. Solto 001 28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora 775766800106 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 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 18/02/2025 18:38 a 18:38 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO 001 1,00 75,00 75,00

2 a 3 a 4 a 5 a

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 12 AGENDA PA 26859 41 5

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1 18/02/2025 3 4 5 6 7 8 9 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 68 - Assinatura do Contratado

Dr. Adilson de Souza
Médico
CRM 16964

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Murilo Tavares Franco Mendes Pereira
Nº da Carteira: 3.26.5049
Instituição: Colégio Adventista Portão



Data de Nascimento: 08/03/2011

Nº da Guia: 24348

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/02/2025	11:12:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava jogando voleibol e, ao receber a bola, bateu o dedo de mau jeito na bola.

Testemunha da ocorrência

Wallan Pereira Dias

Telefone

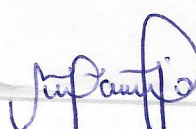
(94) 98413-7127

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

O aluno foi atendido e encaminhado ao hospital

76.726.884/0016-04
Ass.:
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO


Wallan Pereira Dias

RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-090

CURITIBA - PR

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

MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA
CPF: 150.059.299-40

Endereço: RUA BALDUR MAGNUS GRUBBA, 480
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.050-610

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA

1x tala de alumínio 4o QDD

Dr. Giovanni A. B. Kominski
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 48.388 / RQE 32036

CURITIBA , 18 de fevereiro de 2025

GIOVANNI ARIEL BORA KOMINSKI CRM43388 PR

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná

Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600

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: Beg loc deambulando ECG 15

Queixa ou relato do paciente: Trauma 4 QDD

Procedimentos realizados: Tala metálica 4 QDD

Orientações médicas

Orientações Repassadas:

Realizado por
 Táb. de Enfermagem
 COREN - PR 1234567

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AValiação FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)