

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 : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 3265049 Guia : 24348001
Setor ELETIVO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101012 - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 06/03/25 - 13:16

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

Taxa de Sala

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

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 quirodáctilo

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	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	%	Valor Total
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
10101012 Em consultório (no horário normal ou	Clínico	100,00	75,00
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
30711010 Imobilizações não-gessadas (qualquer	Cirurgião	100,00	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: 08/03/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: **336672**

Sexo: M

Paciente : MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA

Data Nasc. : 08/03/2011

Endereço : RUA BALDUR MAGNUS GRUBBA, 480

Idade: : 014.00.00

Bairro : NOVO MUNDO Cidade : CURITIBA

RG : 159008010

Estado : PR Profissão :

CPF : 15005929940

Nome do Pai : SIDNEY HAONE MENDES PEREIRA

Fone Res. :

Nome do Mãe : LUCIANA TAVARES FRANCO

Fone Com. :

Médico : CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Celular : 41997403784

Observação :

Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST/

Est. Civil : Solteiro (a)

Matricula : 0

Validade : 31/12/2026

Procedimentos : 10101012

- Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

Ref. por :

Dt. consulta : 06/03/2025

CONSULTAS

Data: 06/03/2025 Hora: 13:40

CID: Descrição:

Procedimento:
rx

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
02 semanas e 02 dias de 4 dedo em martelo osseo direito.

Exame Físico:
sem deformidade
sem edema

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
4 dedo em martelo direito

Conduta:
orientação
retorno em 3 semanas.

Data: 06/03/2025 Hora: 13:40

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

4 dedo direito ap + p
Receituário :

troca de tala de aluminio no 4 dedo direito
dedo em martelo osseo .

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista
CRM 42669

342

1 - Registro ANS 000001	3 - Número da Guia Principal 342
----------------------------	-------------------------------------

4 - Data de Autorização	06/03/2025
5 - Senna	00
6 - Data de Validade da Senna	31/12/2025
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	342

Dados do Beneficiário

0	9 - Validade da Carteira 31/12/2026	10 - Nome MURILO TAVARES FRANCO MENDES PEREIRA
---	--	---

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 77576668000106	14 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELL
--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante CAROLINA RIZZO SAGGIORO	
16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 42669
18 - UF PR	19 - Código CBO 225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante 	

21 - Cardápio do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
1	06/03/2025	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic	28 - Qtd. Autor
22	0010101012	EM CONSUL TÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECI	001	

.....

ados do Contratado Executante

30 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI	3 - Código na Operadora 77576668000106
--	--

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de Atendimento	92 - Saúde Ocupacional
9	1			

[illegible]

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 CEO
1	12	3223218688-1	CAROLINA RIZZO SAGGIORO	06	42669	41	2262720

Data de Realização de Procedimentos em Série 67 Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1	06/03/2025								
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Observação / Justificativa

Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Assinatura do Responsável pela Autorização					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	<i>[Assinatura]</i>		0,00		
68 - Assinatura do Contratado			0,00		75,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Murilo Tavares Franco Mendes Pereira

Nº da Carteirinha: 3.26.5049

Instituição: Colégio Adventista Portão

Data de Nascimento: 08/03/2011

Nº da Guia: 24348.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/03/2025	10:48:03	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	Telefone
Wallan Pereira Dias	(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

Motivo do Retorno
Consulta de acompanhamento da fratura no 4º dedo da mão direita.

Ass.:

Wallan Pereira Dias

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO

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

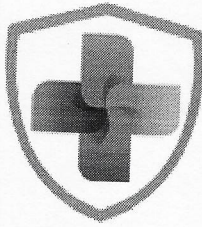
CURITIBA - PR

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

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: RUA BALDUR MAGNUS GRUBBA, 480

Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.050-610

troca de tala de aluminio no 4 dedo direito
dedo em martelo osseo .

CURITIBA , 6 de março de 2025

CAROLINA RIZZO SAGGIORO CRM42669 PR

Dra. Carolina Rizzo
CRM - PR 42.669
RQE - 25875

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: *glasgow 15, eupínico AA, deambulando.*

Queixa ou relato do paciente: *4º dedo em martelo ossio (D).*

Procedimentos realizados: *Troca de Tala metálica, no 4º dedo (D).
Dedo em martelo ossio.*

Orientações Repassadas: *seguir orientações médicas.*

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

Ana Carolina R. Alves
 Enfermeira
 COREN-PR 930.683

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)