

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

Conta: 95537

Fone : 4130525600

Data: 14/08/24 - 16:35

Pag.: 1

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 340640 Paciente: NATALIA ROLIM GISLON Data Nascimento: 01/08/2007 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : NATALIA ROLIM GILSON Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 2323317 Guia : 18669

Setor CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 14/06/24 - 14:25

Especificação

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

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCA+O/RETIRADA DE IMOBILIZA+O GESSADA OU N+O GESSADA.

60023236	1				22,62	22,62	
----------	---	--	--	--	-------	-------	--

22,62

Sub-Total Taxa de Sala: 22,62

Materiais**Emergência**

ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M

70034702	4	UND			11,05	44,20	
----------	---	-----	--	--	-------	-------	--

ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT

2	UND				19,60	39,20	
---	-----	--	--	--	-------	-------	--

ATADURA GESSO 10CM X 3M

70858802	4	UND			14,93	59,72	
----------	---	-----	--	--	-------	-------	--

MALHA TUBULAR 15CMX15MT

70861935	2	CM			1,09	2,18	
----------	---	----	--	--	------	------	--

145,30

Sub-Total Materiais: 145,30

Exames Raio X

Joelho

40804054	1				39,96	39,96	
----------	---	--	--	--	-------	-------	--

39,96

Sub-Total Exames Raio X: 39,96

Valor Total da Conta: R\$ 207,88

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH Valor CH	Valor Total
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO 10101039 Em pronto socorro	322.321.868-81 Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO 30711029 Membro inferior	322.321.868-81 Clínico	100,00 1 0,00 0,000	20,90

Valor Total de Honorários: 95,90

Valor Total da Conta: 303,78

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI



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: 17/06/2024

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 340640	Sexo: F	Data Nasc. : 01/08/2007
Paciente : NATALIA ROLIM GILSON		Idade: : 016.10.16
Endereço : RUA FERNANDO MUNHOZ DE SOUZA, 103		RG : 156619353
Bairro : ALTO BOQUEIRÃO Cidade : CURITIBA		CPF : :
Estado : PR Profissão :		Fone Res. : :
Nome do Pai : EVERSON GILSON		Fone Com. : :
Nome do Mãe : THAIS ROLIM CORREA GILSON		Celular : 41996387162
Médico : CAROLINA RIZZO SAGGIORO		Convênio : INSTITUICAO ADVE
Observação : :		Est. Civil : Solteiro (a)
		Matricula : 0
		Validade : 31/12/2024
Procedimentos : 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por : :
		Dt. consulta : 14/06/2024

CONSULTAS

Data: 14/06/2024 Hora: 15:19

CID: Descrição:

Procedimento:
RX
ENFAIXAMENTO JOELHO

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
PA ORTOPEDIA

NATALIA, 16 ANOS
NEGA ALERGIA

PACIENTE RELATA TRAUMA HIPEREXTENSÃO JOELHO DIREITO DURANTE FUTSAL. ESCUTOU ESTALIDO. NEGA OUTRAS QUEIXAS NO MOMENTO ALÉM DA DOR NO LOCAL E DIFICULDADE APOIO.

Exame Físico:
JOELHO DIREITO EDEMA E DERRAME ARTICULAR +/4+. SEM EQUIMOSE. SEM SINAIS FLOGSITICOS. SEM BLOQUEIO ARTICULAR. ADM DIMINUIDA PELA DOR (0-100°). MEC EXTENSOR INTEGRO. DIFICULDADE PARA AVALIAR TESTE LIGAMENTAR E MENISCOS DEVIDO DOR. NEUROVASCULAR NORMAL. SEM SINAIS DE SD COMPARTIMENTAL.

- RX: SEM SINAIS DE ALTERAÇÃO AGUDA ESTRUTURA OSSEA. AUMENTO DE PARTES MOLES

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
LESÃO LCA??

Conduta:
PRICE
USO DE MULETAS / CARGA PROGRESSIVA
ENFAIXAMENTO JONES
RNM
RET AMBULATORIAL COM EXAME
RET IMEDIATO AO PS SE PIORA E/OU SINAIS DE ALARME

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669

Data: 14/06/2024 Hora: 15:17

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804054 - RX - Joelho
Receituário :

USO INTERNO

1. HETORI 90MG ----- 1 CX

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
209

4 - Data da Autorização
14/06/2024

5 - Senha
0

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
209

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
NATALIA ROLIM GILSON

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

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
Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista CRM 42669

12-Atendimento a RN
IN

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
14/06/2024

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
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Regime de Atendimento
04

92 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES
3033910

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
14/06/2024

37 - Hora Inicial
14:25

38 - Hora Final
14:25

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
001

43 - Via
001

44 - Tec.
001

45 - Fator Red./Acrasc
1,00

46 - Valor Unitário (R\$)
75,00

47 - Valor Total (R\$)
75,00

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
AGENDA PA

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

56 - 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

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Natália Rolim Gislon

Nº da Carteirinha: 2.32.3317

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 01/08/2007

Nº da Guia: 18669

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/06/2024	13:23:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição
A aluna estava na aula de educação física e caiu durante o jogo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rocha	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rocha	14/06/2024

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 plicado gel de arnica no local e comunicado ao responsável da aluna.

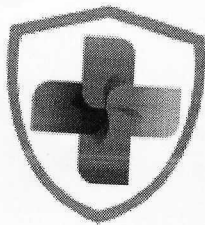
Ass.:

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



HOSPITAL
NOVO MUNDO

NATALIA ROLIM GILSON

Endereço: RUA FERNANDO MUNHOZ DE SOUZA, 103
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.850-450

instituição

ENFAIXAMENTO DE JOELHO DIREITO

1 - CREPE ¹⁶CM.....()

2 - ALGODÃO ¹⁶CM.....()

Allyne Noda
MÉDICA
CRM-PR 33.866

amw

CURITIBA , 14 de junho de 2024

ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ

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

☐

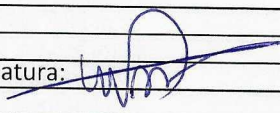
Admissão na sala: _____ : _____ h

Avaliação do estado geral do paciente: DEG, LOTE, Eupneica AA, Em Ladoira de rodas.

Queixa ou relato do paciente: trauma hiperextensão joelho (D) em jogo de futsal

Procedimentos realizados: Imob. Enfaixamento para joelho (D)

Orientações Repassadas: Seguir orientação médica.

Enfermagem responsável/ assinatura: 

COREN PR (carimbo):

Wesley S. Mascarenhas

COREN-PR 001.702.937 TE

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)