

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 321440 Paciente: PAULO GARCIA ANELLI DE CARVALHO Data Nascimento: 04/05/2010 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : PAULO GARCIA ANELLI DE CARVALHO Médico : 42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO Matrícula : 338829 Guia : 10383

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 23/03/23 - 15:42

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
42669 CAROLINA RIZZO SAGGIORO	322.321.868-81		
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



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: 31/03/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº:	321440	Sexo:	M	Data Nasc.:	04/05/2010
Paciente:	PAULO GARCIA ANELLI DE CARVALHO			Idade:	012.10.27
Endereço:	RUA MARIA DA LUZ BATISTA, 80			RG:	145333563
Bairro:	TATUQUARA	Cidade:	CURITIBA	CPF:	12211984916
Estado:	PR	Profissão:	ESTUDANTE	Fone Res.:	
Nome do Pai:	NILTON ANELLI DE CARVALHO MATILDE			Fone Com.:	
Nome do Mãe:	TIARA CRISTINA GARCIA			Celular:	41992636669
Médico:	CAROLINA RIZZO SAGGIORO			Convênio:	INSTITUICAO ADVENTIST,
Observação:				Est. Civil:	Solteiro (a)
				Matricula:	0
				Validade:	31/12/2023

Procedimentos:	10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:	
			Dt. consulta:	23/03/2023

CONSULTAS

Data: 23/03/2023 Hora: 15:45

CID: Descrição:

Procedimento:

Queixas:

PACIENTE RELATA QUE ESTAVA JOGANDO BASQUETE E FEZ ENTORSE DE PÉ ESQUERDO HOJE

NEGA ALERGIA

NEGA COMORBIDADES

Exame Físico:

DOR A PALPAÇÃO DE DORSO DE 2 DEDO DE PÉ ESQUERDO, E DOR A PALPAÇÃO DE 2 MTT ESQUERDO, EDEMA 1/4, NV PRESERVADO, NÃO DEAMBULA PELA DOR, SEM DOR A PALPAÇÃO DE MALEOLO MEDIAL E LATERAL, SEM DOR A PALPAÇÃO DE 5 MTT.

RX/Laudo:

RX--SEM FX

Conduta:

PROTOCOLO PRICE

ANALGESIA

ORIENTAÇÕES DE RET SE NÃO MELHORA DOS SINTOMAS

ROBOFOOT

Data: 23/03/2023 Hora: 16:31

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40804097 - RX - Pé ou pododáctilo

40804089 - RX - Tornozelo

Receituário:

ORIENTAÇÕES ROBOFOOT

- Gelo 20 minutos de 6/6 horas.
- Uso de Robofoot.
- Manter perna elevada 40 minutos final de dia.
- Realizar exame.
- Marcar acompanhamento com especialista em ortopedia geral para 2 semanas.

Uso Interno

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista - CRM 42669



HOSPITAL NOVO MUNDO

Paciente: PAULO GARCIA ANELLI DE CARVALHO

Médico: CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Médico Solicit.: CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Data Exame: 23/03/2023

Data de Emissão: 31/03/2023

LAUDO DE EXAME

Solicitação de Exames :

40804097 - RX - Pé ou pododáctilo

40804089 - RX - Tornozelo

RAIO X SEM ALTERAÇÕES ÓSSEAS

Dra. Carolina Rizzo
Ortopedista CRM 42669

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

1 - Registro ANS 000001 3 - Número da Guia Principal 22

4 - Data da Autorização 23/03/2023 5 - Senha 0

6 - Data de Validade da Senha 23/03/2023

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

FICHA 321440

8 - Número da Carteira 0 9 - Validade da Carteira 31/12/2023

10 - Nome PAULO GARCIA ANELLI DE CARVALHO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RH [N]

Dados do Beneficiário

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 2

18 - UF PR

19 - Código CBO 0

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 23/03/2023 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.

001

29 - Código na Operadora 77576668000106 30 - Nome do Contratado HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI 31 - Código CHES 3033910

Dados do Contratado Executante

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

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 23/03/2023 15.42 a 15.42 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO 1.00 75.00 75.00

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

06 2 41 0

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

1 23/03/2023 3 1/1 5 1/1 7 1/1 9 1/1 10 1/1

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 OPMs (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Médicos (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

Dra. Cristiana Rizzo
Ortopedista - CRM 42669

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Paulo Garcia Anelli de Carvalho
Nº da Carteira: 3.38.829
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 04/05/2010

Nº de Guia: 10383

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2023	12:18:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava jogando basquete e quando foi lançar a bola na cesta outro colega foi tentar pegar a bola e acabou batendo no Paulo que caiu no chão, virando o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno	(41) 3028-5410
Mari	(41) 3021-5410

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcia Verner Nogueira	23/03/2023

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

Aluno caiu e torceu o pé.

Ass.: _____

Marcia Verner Nogueira

Marcia V. Nogueira
Vice-Diretora
Ato 1558/2022

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