

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 356873 Paciente: PEDRO BENCZ RICARDO DOS SANTOS
Data Nascimento: 17/08/2012 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Segurado : PEDRO BENCZ RICARDO DOS SANTOS Médico : 40412 - ANA HELENA PIOVEZAN PIERIN
Matrícula : 2791516 Guia : 29417
Setor PRONTO ATENDIMENTO
C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 11/06/25 - 11:58

Especificação

Exames Raio X

Mão ou quirodáctilo

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
40803120	1			38,52	38,52	
					38,52	
Sub-Total Exames Raio X:						38,52

Valor Total da Conta: R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa						CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato		%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	Valor Total	
40412 ANA HELENA PIOVEZAN PIERIN	44.655.779-07							
10101039 Em pronto socorro	Clínico		100,00	1	0,00	0,000	75,00	

Valor Total de Honorários: 75,00
Valor Total da Conta: 113,52

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: 18/06/2025

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 356873

Paciente	: PEDRO BENZ RICARDO DOS SANTOS	Sexo: M	Data Nasc. :	17/08/2012
Endereço	: AVENIDA CASTRO ALVES, 133		Idade:	: 012.10.01
Bairro	: BONECA DO IGUAÇ	Cidade : SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	RG	: 15059266
Estado	: PR	Profissão :	CPF	: 77777777777
Nome do Pai	: FRANCYS RICARDO DOS SANTOS		Fone Res. :	
Nome da Mãe	: LIDIA CASSIANA BRENCZ RICARDO DOS SANTOS		Fone Com. :	
Médico	: ANA HELENA PIOVEZAN PIERIN		Celular	: 41998744403
Observação	:		Convênio	: INSTITUICAO ADVE
			Est. Civil	: Solteiro (a)
			Matricula	: 0
			Validade	: 31/12/2025

Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro

Ref. por :

Dt. consulta : 11/06/2025

CONSULTAS

Data: 11/06/2025 Hora: 12:07

CID: Descrição:

Procedimento:
Imobilização do 3º QDE

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
Acompanhado do pai, relata trauma em 3º QDE com bola de basquete hoje pela manhã. Nega outras queixas. Nega alergias medicamentosas. Nega MUC. Nega comorbidades.

Exame Físico:

Pele íntegra. Aumento de volume ao nível da IFP do 3º QDE. Dor à palpação e à mobilização local. ADM diminuída por dor e edema.

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Fratura do 3º QDE

Conduta:

Realizado imobilização com tala de alumínio. 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: 11/06/2025 Hora: 12:07

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

3º QDE AP + P
Receituário :

TALA 3º QDE
Receituário :

Uso interno:

Ibuprofeno 500mg 1 caixa
Tomar 1 cp, de 12 em 12 horas, por 7 dias.

Dra. Ana Helena P.
CRM 404012

INSTITUICAO ADVENTISTA -

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SPADT

2 - Nº da Guia do Prestador

424

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
424

4 - Data da Autorização
11/06/2025

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome

PEDRO BENCZ RICARDO DOS SANTOS

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
424

FICHA 356873

Dados do Solicitante

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
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dra. Sônia Helena P.
CRM 400013

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
11/06/2025

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
77576668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
11/06/2025

37 - Hora Inicial
11:58

38 - Hora Final
11:58

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/Acresc.
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

52 - Conselho Profissional
26859

53 - Número no Conselho
41

54 - UF
5

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 11/06/2025

2 - / /

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

12 - Atendimento a RN
[N]

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Bencz Ricardo dos Santos
Nº da Carteira: 2.79.1516
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 17/08/2012

Nº da Guia: 29417

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2025	10:12:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava nos jogos do intervalo, quando a bola de basquete bateu no dedo do aluno.

Testemunha da ocorrência

Colegas

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Joana

Data

11/06/2025

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 corretamente, colocamos gelo no local da batida, consequentemente o aluno está sentindo dor e com dificuldade de fechar a mão, encaminhamos o aluno para o hospital de referência Novo Mundo. Entramos em contato com a mãe e a mesma está ciente do ocorrido.

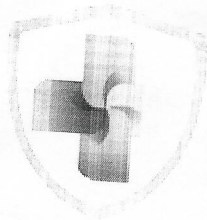
Ass.:


Joana de Souza Caetano

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

Impresso por: Joana de Souza Caetano



HOSPITAL NOVO MUNDO

PEDRO BENCZ RICARDO DOS SANTOS

CPF: 777.777.777-77

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: AVENIDA CASTRO ALVES, 133

Cidade: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS Estado: PR Cep: 83.040-520

TALA 3º QDE

Brenda Daniela Lamin Aguiar
COOREN PR: 002.010.991 - T.E.

Dr. Giovanni A. B. Kominski
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 43.388 / RQE 32036

CURITIBA , 11 de junho 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: *lúcido, orientado, corado, eufórico em A.A., deambulando sem auxílio, comp. de pai.*

Queixa ou relato do paciente: *Trauma em 3º QDE em bola de basquete hoje.*

Procedimentos realizados: *lata m. em 3º QDE.*

Orientações Repassadas: *orientações médicas*

Enfermagem responsável/ assinatura: *Amanda Vitória Dibax*
 Enfermeira
 COREN PR (carimbo): *COREN/PR 823.926*

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)