

Data: 07/04/25 - 15:57

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:
202576

Paciente:

PIETRO AGRELA CAMPOS

Data Nascimento:
11/09/2010

Convênio:

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

PIETRO AGRELA CAMPOS

Médico :

31272 - RENATO DANILO PECCIN JUNIOR

Matrícula :

3381037

Guia :

24389

Setor

PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D

: -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 19/02/25 - 15:19

Especificação

Exames Raio X

Joelho

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

40804054	1					
----------	---	--	--	--	--	--

39,96

39,96

39,96

Sub-Total Exames Raio X: 39,96

Valor Total da Conta: R\$ 39,96

CRM Médico Procedimento

HONORÁRIOS MÉDICOS

CPF

Empresa

Tipo do Ato

%	Qtde	Qtde	CH	Valor CH	CNPJ	Valor Total
---	------	------	----	----------	------	-------------

31272 RENATO DANILO PECCIN JUNIOR
10101039 Em pronto socorro

820.519.090-91

Clínico

100,00

1

0,00

0,000

75,00

Valor Total de Honorários:

75,00

Valor Total da Conta:

114,96

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: 24/02/2025
Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: : 202576		Sexo: M	Data Nasc. : 11/09/2010
Paciente	: PIETRO AGRELA CAMPOS		Idade: : 014.05.13
Endereço	: Rua XINGU 244		RG : 153562776
Bairro	: Iguacu/	Cidade : ARAUCARIA	CPF : 11757064931
Estado	: PR	Profissão : GESTOR DE CONTRATOS	Fone Res. :
Nome do Pai	: LEANDRO PEREIRA CAMPOS		Fone Com. :
Nome do Mãe	: ANA LUCIA AGRELA		Celular : 41996957070
Médico	: RENATO DANILO PECCIN JUNIOR		Convênio : INSTITUICAO ADVENTIST
Observação	:		Est. Civil : Solteiro (a)
			Matricula : 0
			Validade : 31/12/2025
Procedimentos	: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por :
			Dt. consulta : 19/02/2025

CONSULTAS

Data: 19/02/2025 Hora: 15:25

CID: Descrição:

Procedimento:
solcito rx
ok

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
paciente relata trauma por torção em joelho esquerdo durante pratica esportiva

Exame Físico:
lachman parada dura

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Conduta:
rm
retorno ambulatorial

Data: 19/02/2025 Hora: 15:47

CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804054 - RX - Joelho

esdquerdo

Solicitação de Exames :

41101316 - RNM - Articular (por articulação)

joelho esquerdo - lesão ligamnetar?
Receituário :

agendarv cosnutla vcom dr leandro yuji
Receituário :

Uso Interno

Flancox 600 mg 1 caixa

Dr. RENATO DANILO P. JUNIOR
Ortopedista e Traumatologista
CRM 31272

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

332

FICHA 202576

Dr. RENATO DANILO P. JUNIOR
Ortopedista e Traumatologista
CRM 31272

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Agrela Campos
Nº da Carteirinha: 3.38.1037
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 11/09/2010

Nº da Guia: 24389

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/02/2025	10:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava fazendo educação física, o tênis travou no chão, flexionando o joelho para trás, o aluno está com muita dor no joelho.

Testemunha da ocorrência

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	4130358700

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Ereli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações

O aluno foi atendido com gelo no local, pela coordenação disciplinar.

Ass.:

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

C. N. P. J.
726.884/0042-04
CLINICA ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
FÍSICA - RUA VICENTE DE PAULO, 465
CENTRO - CEP 83.702-050
ARAUCÁRIA-PARANÁ

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: CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

1 de 1

19/02/2025 10:50