

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
329577	PIETRO LOMBARDI MILANO	20/02/2009	INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :	Médico :	Matrícula :	Guia :
PIETRO LOMBARDI MILANO	16964 - ADILSON SEIDI SUGUIURA	3268188	158
Setor	NOVO MUNDO		

C.I.D : -
Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro
Outros Tratamentos :
Data do Atendimento: 11/03/24 - 12:00

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Taxa de Sala							
TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCAÃ+O/RETIRADA DE IMOBILIZAÃ+O GESSADA OU N+O GESSADA.	60023236	1			21,54	21,54	
						21,54	
Sub-Total Taxa de Sala:							21,54

Materiais

Emergência							
ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M	70034702	1	UND		11,05	11,05	
ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT		1	UND		19,60	19,60	
ESPARADRAPO 10 X 4,5		20	CM		0,15	3,00	
						33,65	
Sub-Total Materiais:							33,65
Exames Raio X							
Joelho	40804054	1			38,76	38,76	
						38,76	
Sub-Total Exames Raio X:							38,76

Valor Total da Conta: R\$ 93,95

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa					CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	%	Qtde	Qtde. CH	Valor CH	Valor Total	
16964 ADILSON SEIDI SUGUIURA	934.762.309-10						
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00	1	0,00	0,000	75,00	
Valor Total de Honorários:						75,00	
Valor Total da Conta:						168,95	

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: 12/03/2024
Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 329577	Sexo: M	Data Nasc.: 20/02/2009
Paciente: PIETRO LOMBARDI MILANO		Idade: 015.00.21
Endereço: RUA ADÃO ORDAKOWSKI, 188		RG: 142924846
Bairro: PINHEIRINHO	Cidade: CURITIBA	CPF: 9011747933
Estado: PR	Profissão:	Fone Res.:
Nome do Pai: WELRON ROBSON MILANO		Fone Com.:
Nome do Mãe: YASMIMINE LOMBARDI		Celular: 41992613835
Médico: ADILSON SEIDI SUGUIURA		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 0
		Validade: 31/12/2024
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 11/03/2024

CONSULTAS

Data: 11/03/2024 Hora: 12:08
CID: Descrição:

Procedimento:
RX NOMRLA

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
ESTA COM DOR EM FACE LATERAL DE JOELHO ESQ APOS TRAUMA TORSIONAL
TEM DOR EM INSERÇÃOD E LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE JOLEHO ESQ

Exame Físico:
SEM DERRAME ARTICULAR E SEM BLQUEIO

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
LESOA DE LIG COLATERAL MEDIAL DE JOLEHO EQ
Conduta:
ENFAEIXMANTO E JOELHO ESQ

Data: 11/03/2024 Hora: 12:31
CID: Descrição:

Solicitação de Exames :

40804054 - RX - Joelho

ESQ

Solicitação de Exames :

41101316 - RNM - Articular (por articulação)
Receituário :

Uso Interno

Flancox 600 mg 1 caixa
Tomar 1 cp. de 12 em 12 horas por 5 dias.

Receituário :

Uso Interno

Alginac Retard 1 caixa

Dr. Adilson
Médico
CRM 16954



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: 12/03/2024
Pag.: 2

Tomar 01 comprimido via oral 1x ao dia por 5 dias.

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR EM
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SERVIÇO

FIGHA 329577

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
158

4 - Data da Autorização
11/03/2024

5 - Senha
00

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 329577

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
PIETRO LOMBARDI MILANO

89 - Nome Social

12-Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

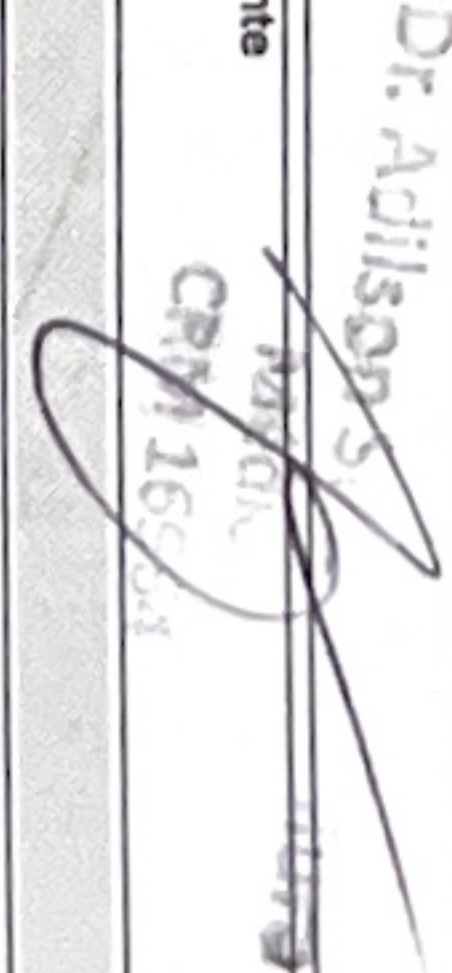
15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

CPM 166.24

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
11/03/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtde. Solic.
001

28 - Qtde. Aut.

29 - Código na Operadora
77576668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES
3033910

Dados do Atendimento

32-Tipo de Atendimento
04

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

34 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
11/03/2024

37 - Hora Inicial
12:00

38 - Hora Final
12:00

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtde
001

43 - Via
001

44 - Tec.
1,00

45 - Fator Red./Acresc.
75,00

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

1 11/03/2024
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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Lombardi Milano
Nº da Carteirinha: 3.26.8188
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 20/02/2009 Nº da Guia: 15833

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2024	10:42:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
O alunos estava jogando futebol, quando chocou com outro colega, na dividida da bola, chocaram ambos os joelhos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton rei	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gabrielle	11/03/2024

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
O alunos estava jogando futebol, quando chocou com outro colega, na dividida da bola, chocaram ambos os joelhos. Foi aplicado spray gelol, sem compressa de gelo. O aluno se queixa de dor, sem conseguir apoiar a perna no chão para caminhar.

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO

Ass.: 
Keisy Christine Do Amaral

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

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: 11/03/2024
Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 329577	Sexo: M	Data Nasc.: 20/02/2009
Paciente: PIETRO LOMBARDI MILANO		Idade: 015.00.20
Endereço: RUA ADÃO ORDAKOWSKI, 188		RG: 142924846
Bairro: PINHEIRINHO	Cidade: CURITIBA	CPF: 9011747933
Estado: PR	Profissão:	Fone Res.:
Nome do Pai: WELRON ROBSON MILANO		Fone Com.:
Nome do Mãe: YASMIMINE LOMBARDI		Celular: 41992613835
Médico: ADILSON SEIDI SUGUIURA		Convênio: INSTITUICAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 0
		Validade: 31/12/2024
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 11/03/2024

CONSULTAS

Data: 11/03/2024 Hora: 12:08

CID: Descrição:

Procedimento:
RX NOMRLA

Queixas/História mórbida atual e pregressa:

ESTA COM DOR EM FACE LATERAL DE JOELHO ESQ APOS TRAUMA TORSIONAL
TEM DOR EM INSERÇÃOD E LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE JOELHO ESQ

Exame Físico:

SEM DERRAME ARTICULAR E SEM BLQUEIO

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

LESOA DE LIG COLATERAL MEDIAL DE JOELHO EQ

Conduta:

ENFAIXMANTO E JOELHO ESQ

Data: 11/03/2024 Hora: 12:31

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40804054 - RX - Joelho

ESQ

Solicitação de Exames:

41101316 - RNM - Articular (por articulação)

Receituário:

Uso Interno

Flancox 600 mg 1 caixa

Tomar 1 cp. de 12 em 12 horas por 5 dias.

Receituário:

Uso Interno

Alginac Retard 1 caixa

Equipamentos		Gases	
	Aspirador Portatil		Ar comprimido
	Cardioversor/ Desfibrilador		Oxigênio
	Monitor cardíaco		
	Oxímetro digital		
	Serra de gesso elétrica		

ANOTAÇÃO/ EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

- (X) sala de procedimento
- () sala de gesso
- () sala de curativo
- () sala de observação
- () sala de inalação
- ()

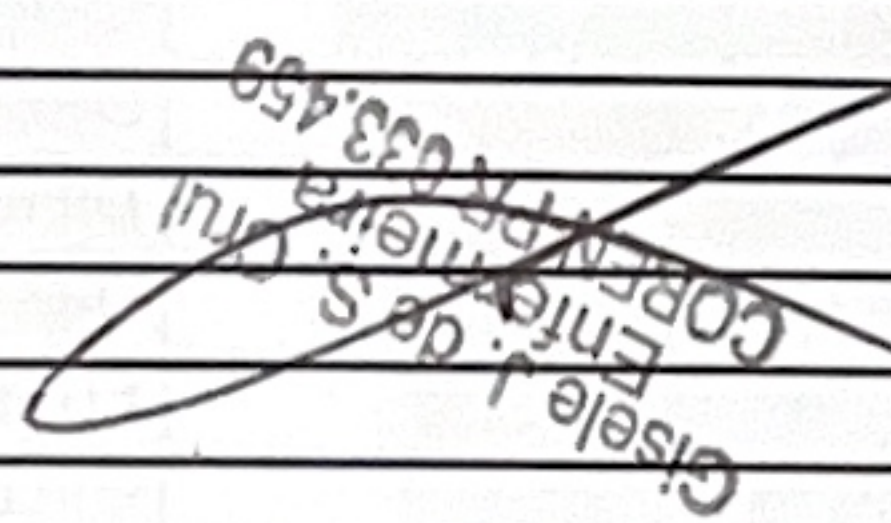
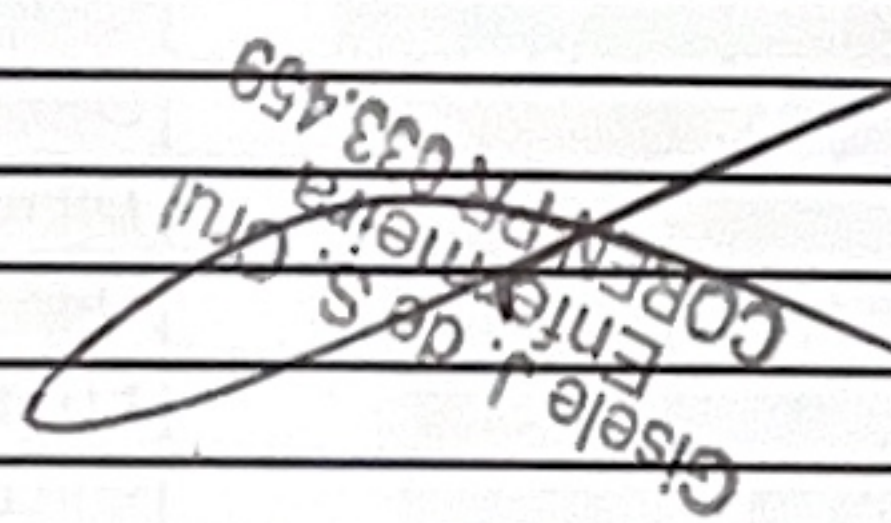
Admissão na sala: : h

Avaliação do estado geral do paciente: BEG, LOC e deambulando

Queixa ou relato do paciente: dor no Joelho esquerdo.

Procedimentos realizados: Enfaixamento do joelho.

Orientações Repassadas: Reforçar orientações médicas

Enfermagem responsável/ assinatura: 
COREN PR (carimbo): 

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)