

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 328746	Sexo: F	Data Nasc.: 06/07/2012
Paciente: SOPHIA LUCCHETTI MELLO		Idade: 011.03.12
Endereço: RUA LUIZ FERNANDO PINHEIRO LIMA DE ABREU, 342		RG: 158779846
Bairro: SÍTIO CERCADO Cidade: CURITIBA		CPF: 15401595905
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: RENAM GODOI MELLO		Fone Com.:
Nome do Mãe: FERNANDA LUCCHETTI DE MORAES		Celular: 41995952387
Médico: ANA ALICE DESTRI GAZOTTO		Convênio: INSTITUCAO ADVENTIST/
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 0
		Validade:

Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 29/09/2023

CONSULTAS

Data: 29/09/2023 Hora: 12:17

CID: Descrição:

Procedimento:
RX DE 2 QD DIR COM FX-AVULSÃO DE FLEXOR
TALA DE ALUMINIO

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
TRAUMA COM BOLA NO 2 QD DIR
DOR E EDEMA

NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

Exame Físico:
EDEMA DE IFP
DOR A PALPAÇÃO LOCAL

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
FX DE 2 QD DIR

Conduta:
TALA DE ALUMINIO
RETORNO EM 01 SEMANA
ALLIVIOUM

Data: 29/09/2023 Hora: 12:23

CID: Descrição:

Receituário :
USO ORAL:

1) ALLIVIUUM 400 MG ----- 15 CPS

1 CP DE 8/8H POR 5 DIAS

Receituário :

TALA DE ALUMINIO 2 QD DIR

TALA DORSAL SEMIFLETIDO

Receituário :

Dra. Ana Alice D. Gazotto
Ortopedia - CRM 30158

AGENDAR RETORNO COM ORTO GERAL EM 01 SEMANA

Solicitação de Exames :

40803120 - RX - Mão ou quirodáctilo

DIR

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
70

4 - Data da Autorização
29/09/2023

5 - Senha
000

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

FICHA 328746

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
SOPHIA LUCCHETTI MELLO

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RM
[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

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
29/09/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 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

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

36 - Regime de Atendimento
01

37 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
1 29/09/2023

37 - Hora Inicial
11:57

38 - Hora Final
11:57

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
001

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acresc
1.00

46 - Valor Unitário (R\$)
75.00

47 - Valor Total (R\$)
75.00

48 - Seq. Ref
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
26859

54 - UF
41

55 - Código CBO
5

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
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 29/09/2023

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

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

Dr. Ana Alice D. Gazotto

Dr. Ana Alice D. Gazotto

Dr. Ana Alice D. Gazotto

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Lucchetti Mello
Nº da Carteirinha: 2.32.6034
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 06/07/2012

Nº da Guia: 13670

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2023	10:36:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	2º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava na aula de educação física e teve uma torção no dedo indicador da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Patricia	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Talita	29/09/2023

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

Foi aplicado gelo no local da torção e gelol .

Ass.:

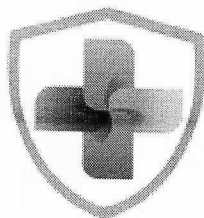
Leonardo de Assis Rosa

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

SOPHIA LUCCHETTI MELLO

Endereço: RUA LUIZ FERNANDO PINHEIRO LIMA DE ABREU, 342
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.925-187

TALA DE ALUMINIO 2 QD DIR

TALA DORSAL SEMIFLETIDO

Dra. Ana Alice D. Gazotto
Médica
CRM 30.158

CURITIBA , 29 de setembro de 2023

ANA ALICE DESTRI GAZOTTO

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

Nº. Ficha: 328746
Data: 29/09/2023
Paciente: SOPHIA LUCCHETTI MELLO
Data Nasc.: 06/07/2012
Nome Mãe: FERNANDA LUCCHETTI DE MORAES
Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
HOSPITAL NOVO MUNDO

DATA:		NOME DO PACIENTE:
		MÉDICO:
Código	Quantidade	
10		Agulha de
3151		Agulha desc. 25X6
11		Agulha desc. 25X6
13		Agulha desc. 25X8
12		Agulha desc. 25X7
14		Agulha desc. 30X7
15		Agulha desc. 40X12
20	_____ml	Alcool 70%
30		Atadura de Algodão 8cm
2121		Atadura de Algodão 10cm
33	1	Atadura de Algodão 15cm
34		Atadura de Algodão 20cm
36		Atadura de Crepe 06cm
37		Atadura de Crepe 08cm
38		Atadura de Crepe 10cm
39		Atadura de Crepe 12cm
40	1	Atadura de Crepe 15cm
41		Atadura de Crepe 20cm
42		Atadura de Gesso 08cm
43		Atadura de Gesso 10cm
45		Atadura de Gesso 15cm
46		Atadura de Gesso 20cm
588		Chumaco 15x30
3379		Clorexidina 2% Degermante 100ml
3113		Clorexidina alcoólica 0,5% 100ml
126	1	Compressa Cirúrgica 7,5X7,5 Estéril -
1933		Curativo redondo
474		Dersani 100ml - tópico
140		Dreno de Penrose 1
141		Dreno de Penrose 2
142		Dreno de Penrose 3
154		Equipo macrogotas
160	30 cm	Esparadrapo
247		Fio Mononylon 2-0 (1215T)
253		Fio Mononylon 3-0 (1171T)
254		Fio Mononylon 4-0 (14502T)
256		Fio Mononylon 5-0 (13501T)
436		Fio Vicryl 2-0 (J317H)
724		Fio Vicryl 3-0 (J183G)
242	20	Fita Micropore 25x10
243		Fita Micropore 50x10
2		Insyte Cateter 14G
3		Insyte Cateter 16G
4		Insyte Cateter 18G
5		Insyte Cateter 20G
6		Insyte Cateter 22G
7		Insyte Cateter 24G
216		Lâmina de Bisturi Nº11
217		Lâmina de Bisturi Nº15
218		Lâmina de Bisturi Nº24
3207		Luva de procedimento P
227	L	Luva de procedimento M
3171		Luva Estéril Nº 6,5
223		Luva Estéril Nº 7-0
224		Luva Estéril Nº 7-5
225		Luva Estéril Nº 8-0
226		Luva Estéril Nº8-5
1162		Malha Tubular 06cm
232		Malha Tubular 08cm
3714		Malha Tubular 10cm
234		Malha Tubular 12cm
3715		Malha Tubular 15cm
3716		Malha Tubular 20cm
287		Polifix 2 vias

Medicamentos Utilizados

Agua destilada 10mL - Injetável
Alivium 100mg gotas
Antak (Ranitidina) 25mg/ml - ampola 2ml
Betametasona 1 ml (Diprosan) - Injetável
Bromoprida 10mg - Injetável
Butil Escopolamina Comp (Buscopam) - Inj
Cetoprofeno 100mg (Profenid) - Injetável
Clonidin 150mg injetável - 1ml
Dexametasona 4mg/mL (Decadron) - Inj
Diclofenaco Sódico 25mg/mL (Voltaren) Inj
Dipirona 1g (Novalgina) - Injetável
Etilefrina 10mg/mL (Efortil) - Injetável
Glicose 50% - Injetável
Insulina NPH
Insulina regular
Lidocaína 10% Spray (Xylestesin)
Lidocaína 2% gel (Xylestesin) - Tópico
Lidocaína 2% S/V (Xylestesin) - Injetável 20mg/ml
Lidocaína 2% C/V esteril (Xylestesin) inj 20mg/ml
Metoclopramida 10mg/2mL (Plasil) - Inj
Povidine degermante
Povidine tópico
Soro Fisiológico 0,9% 1000mL
Soro Fisiológico 0,9% 100mL
Soro Fisiológico 0,9% 250mL
Soro Fisiológico 0,9% 500mL
Soro Glicosado 5% 500mL
Triancil 20mg injetável - 1ml

CONTROLE ESPECIAL

Diazepam 10 mg 2ml (Valium) - Injetável
Midazolam 5ml (Dormonid) - Injetável
Midazolam 15mg (Dormonid) - Injetável
Morfina 1mg/ml com 2ml (Dimorf) - Inj
Morfina 0,2mg/ml - 1ml injetável
Tramadol 50mg/ml - 2ml

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: *AEG, LOC, deambulando,*

Queixa ou relato do paciente: *relata dor,*

Procedimentos realizados: *Sala Aluminio 2º QDD,*

Orientações Repassadas: *segue orientações medica.*

Marilde T. Krzyzanovski

Téc. de enfermagem

COREN/PR 909696

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: _____ / _____ h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)