

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 168292 Paciente: VINICIUS EDUARDO PONTES GOUVEIA Data Nascimento: 16/12/2008 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :
VINICIUS EDUARDO PONTES GOUVEIA

Médico :
42669 - CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Matrícula :
2323833

Guia :
89

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 26/10/23 - 14:27

Especificação

	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Cotovelo	40803090	1			37,51	37,51	
						37,51	
						Sub-Total Exames Raio X:	37,51

Valor Total da Conta: R\$ 37,51

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: 112,51

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: 18/11/2023

Pag.: 1

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: **168292**

Sexo: M

Data Nasc. : 16/12/2008

Paciente : VINICIUS EDUARDO PONTES GOUVEIA

Idade: : 014.11.02

Endereço : RUA DESEMBARGADOR FRANCISCO DE PAULA XAVIER FILHO, 396

RG : 137928663

Bairro : SÍTIO CERCADO **Cidade** : CURITIBA

CPF : 10908809956

Estado : PR **Profissão** :

Fone Res. : 4192361932

Nome do Pai : EVERTON LUIZ GOUVEIA

Fone Com. :

Nome do Mãe : JENNEFER PONTES DA SILVA

Celular : 41996467205

Médico : CAROLINA RIZZO SAGGIORO

Convênio : INSTITUICAO ADVE

Observação :

Est. Civil : Solteiro (a)

Matricula :

Validade :

Procedimentos : 10101039 - Em pronto socorro

Ref. por :

Dt. consulta : 26/10/2023

CONSULTAS

Data: 26/10/2023 **Hora:** 14:28

CID: **Descrição:**

Procedimento:
Rx

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
Vinicius, 14 anos
Nega alergia
Acomp pai

26/10 Trauma direto em cotovelo direito durante basquete. Dor no local. Nega outras queixas no momento

Exame Físico:
Cotovelo direito edema discreto sem equimose. sem bloqueio articular. neurovascular normal. sem sinais de sd compartimental

Rx sem sinais de alteração estrutura ossea

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:

Contusão

Conduta:

Naproxeno e crioterapia

Encaminhado ambulatorio

Ret imediato ao ps se piora e/ou sinais de alarme

Data: 26/10/2023 **Hora:** 14:46

CID: **Descrição:**

Solicitação de Exames :

40803090 - RX - Cotovelo

Receituário :

Uso Interno

Lisador DIP 1 caixa

Tome 1 cp. de 6 em 6 horas se dor.

Naproxeno 550 mg 1 caixa

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

GELO 15

Dra. Carolina Rizzo Saggiro
Ortopedista - Cirurgã

1 - Registro ANS 000001		3 - Número da Guia F.inicial 89	
4 - Data da Autorização 26/10/2023		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha 31/12/2023		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
FICHA 168292			
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome VINICIUS EDUARDO PONTES GOUVEIA		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	
Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/10/2023	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição			
1 22 0010101039 EM PRONTO SOCORRO			
27 - Qtde. Solic 28 - Qtde. Aut			
001			
3 4 5			
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	
91 - Regime de Atendimento 01		92 - Saúde Ocupacional	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 26/10/2023		37 - Hora Inicial 14:27	
38 - Hora Final 14:27		39 - Tabela 22	
40 - Código do Procedimento 0010101039		41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	
42 - Qtde 001		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Fator Red./Acresc 1,00	
46 - Valor Unitário (R\$) 75,00		47 - Valor Total (R\$) 75,00	
4 5			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq.Ref 1		49 - Grau Part. 12	
50 - Código na Operadora/CPF		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 26/10/2023		3	
2		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: Vinicius Eduardo Pontes Gouveia

Nº da Carteirinha: 2.32.3833

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 16/12/2008

Nº da Guia: 14199



Data da Ocorrência	Horário	Local
26/10/2023	12:29:00	Ginásio

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Cotovelo Direito

Descrição

O aluno estava na aula de educação física, quando foi arremessar uma bola e teve uma torção no cotovelo direito

Testemunha da ocorrência

Prof. Guilherme

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Guilherme

Data

26/10/2023

Local de atendimento

Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA

Endereço

Av. República Argentina

Nº
465
0

Bairro

Novo Mundo

Telefone

(41) 3052-5600

Observações

O aluno foi encaminhado ate a sala do coordenador disciplina onde teve os primeiros atendimentos e em seguida foi comunicado aos responsáveis.

Ass.:

Leonardo de Assis Rosa

Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

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