

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELIAvenida Republica Argentina, 4650 - Curitiba-PR
77.576.668/0001-06Conta: **95548**

Fone : 4130525600

Data: 14/08/24 - 16:35

Pag.: 1

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:	Paciente:	Data Nascimento:	Convênio:
343187	YASMIN VITORIA BALLES DOS SANTOS	20/09/2008	INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :	Médico :	Matrícula :	Guia :
YASMN VITORIA BALLES DOS SANTOS	33866 - ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA	3268684	19843

Setor CAIXA NOVO MUNDO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 12/08/24 - 13:00

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

Materiais**Emergência**

ESPARADRAPO 10 X 4,5		30	CM		0,14	4,20	
						4,20	
							Sub-Total Materiais: 4,20

Exames Raio X

Pé ou pododáctilo	40804097	1			39,96	39,96	
						39,96	
							Sub-Total Exames Raio X: 39,96

Valor Total da Conta: R\$ 44,16**HONORÁRIOS MÉDICOS**

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH Valor CH	Valor Total
33866 ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ	64.249.739-74		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00**Valor Total da Conta: 119,16****Assinatura do Responsável****HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI**

Dados do Paciente

Ficha Clínica nº: 343187	Sexo: F	Data Nasc.: 20/09/2008
Paciente: YASMIN VITORIA BALLE DOS SANTOS		Idade: 015.10.24
Endereço: RUA CIRO DE CASTRO,		RG: 145610419
Bairro: CIDADE INDUSTRIA Cidade: CURITIBA		CPF: 12252640901
Estado: PR Profissão:		Fone Res.:
Nome do Pai: MARCELO JOSE DOS SANTOS		Fone Com.:
Nome do Mãe: ANA PAULA LINS BALLE		Celular: 41997082093
Médico: ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ		Convênio: INSTITUICAO ADVE
Observação:		Est. Civil: Solteiro (a)
		Matricula: 0000
		Validade: 31/12/2024
Procedimentos: 10101039	- Em pronto socorro	Ref. por:
		Dt. consulta: 12/08/2024

CONSULTAS

Data: 12/08/2024 Hora: 13:20

CID: Descrição:

Procedimento:
rx
esparadrapagem

Queixas/História mórbida atual e pregressa:
PA ORTOPEDIA

Yasmin, 15 anos
Nega alergia

Paciente relata trauma direto em 3 PDD. dor no local. nega outras queixas no momento

Exame Físico:
sem alteração de marcha, 3 pdd com edema e equimose discreta. adm livre. sem desvio rotacional. sem sinais de sd
compartimental. sem sinais de alarme

- Rx fratura FD 3 PDD sem desvio

Hipótese diagnóstica/Radiografia(s) - Laudo:
fratura FD 3 PDD sem desvio

Conduta:
conservador
manter esparadrapagem
ret ambulatorial em 2 semanas
ret imediato ao ps se piora e/ou sinais de alarme

DRA. ALLINE YURI N. B. DA CRUZ
Ortopedista e Traumatologista
CRM 33866

Data: 12/08/2024 Hora: 13:33

CID: Descrição:

Solicitação de Exames:

40804097 - RX - PÉ

Receituário:

USO INTERNO

1. DIPIRONA 1G ----- 1 CX
Tomar 1 comprimido, via oral de 6/6 horas se dor

2. ARTROSIL 160MG ----- 1 CX

FICHA 343187

1 - Registro AHS
000001

3 - Número da Guia Principal
242

4 - Data da Autorização
12/08/2024

5 - Senha
0000

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

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
242

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0000

9 - Validade da Carteira
31/12/2024

10 - Nome
YASMIN VITORIA BALLEZ DOS SANTOS

89 - Nome Social

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
77576688000106

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

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
12/08/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22

25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
77576688000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

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

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
12/08/2024	13:00	13:00	a	22	0010101039	1,00				75,00	75,00
2			a		EM PRONTO SOCORRO						
3			a								
4			a								
5			a								

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 12/08/2024

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 OPM (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

DRA. ALLINE KATIA B. DA CRUZ
Ortopedista e Traumatologista
CRM 33860

12 - Atendimento a RN
[N]

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Vitória Balles dos Santos
Nº da Carteirinha: 3.26.8684
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 20/09/2008

Nº da Guia: 19843

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2024	12:40:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
aluna bateu o pé no pé de outra colega no futebol

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Jackeline	(41) 3028-5430
Professora Sheywa	(42) 3038-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcia Verner	12/08/2024

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
Colocado gelo no local

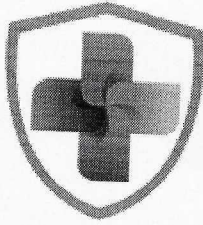
Ass.:

Marcia V. Nogueira
Orientadora Educacional

Marcia Verner Nogueira

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

YASMIN VITORIA BALLE DOS SANTOS

Endereço: RUA CIRO DE CASTRO,
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.230-340

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA

ESPARADRAPAGEM 2-3 OU 3-4° PDD

Allyne Noda
MÉDICA
CRM-PR 33.866

CURITIBA , 12 de agosto de 2024

ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná
Fone: (41) 3052-5600 - WhatsApp: (41) 99581-9869

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: BCG, LOC, desorientado

Queixa ou relato do paciente: relato dos MTO.

Procedimentos realizados: esparadrapagem 3/4 = PDD.

Orientações Repassadas: segue orientações médicas.

Marilde T. Krzyzanowski
 Tec. em 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)