

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 300465 Paciente: DAVI THOME DE LARA MACHADO Data Nascimento: 08/02/2008 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : DAVI THOME DE LARA MACHADO Médico : 20957 - ALEXANDRE ZANETTI Matrícula : 2324966 Guia : 27626
Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 23/04/25 - 15:28

Especificação

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

Taxa de Sala

TAXA POR USO/SESS+O DE SALA DE COLOCA+O/RETIRADA DE IMOBILIZA+O GESSADA OU N+O GESSADA.

60023236	1				22,62	22,62	
----------	---	--	--	--	-------	-------	--

22,62

Sub-Total Taxa de Sala: 22,62

Materiais

Emergência

ATADURA CREPE 10CM X 1,8M.
FITA MICROPORE 50X10

1	UND	13,46	13,46
20	CM	0,26	5,20
			18,66

Sub-Total Materiais: 18,66

Exames Raio X

Mão ou quirodáctilo

40803120	2			38,52	77,04
					77,04

Sub-Total Exames Raio X: 77,04

Valor Total da Conta: R\$ 118,32

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	%	Valor Total
20957 ALEXANDRE ZANETTI	33.498.839-07		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00	75,00
20957 ALEXANDRE ZANETTI	33.498.839-07		
30711037 Membro superior	Cirurgião	100,00	10,45

Valor Total de Honorários: 85,45

Valor Total da Conta: 203,77

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
375

4 - Data da Autorização
23/04/2025

5 - Senha
0000

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
375

FICHA 300465

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0000

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
DAVI THOME DE LARA MACHADO

89 - Nome Social

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

12-Atendimento a RN
[N]

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 (NNM)
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PR 20.957-7 ROE 14.620

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
23/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
0010101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtda. Solic.
001

28 - Qtda. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
7757668000106

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
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
04

92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
23/04/2025

37 - Hora Inicial
15:28

38 - Hora Final
15:28

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtda
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. Ser.
1

49 - Grau Part.
12

50 - Código na Operadora/CPF
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 23/04/2025

2 23/04/2025

3 23/04/2025

4 23/04/2025

5 23/04/2025

6 23/04/2025

7 23/04/2025

8 23/04/2025

9 23/04/2025

10 23/04/2025

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: Davi Thomé de Lara Machado

Nº da Carteira: 2.32.4966

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão

Data de Nascimento: 08/02/2008

Nº da Guia: 27626



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/04/2025	12:44:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Na atividade proposta na aula de educação física, Voleibol, o aluno foi fazer um ataque, e no bloqueio acabou torcendo o dedão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rafael	(41) 3581-8600

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 feito compressa de gelo no local da torção

Thiago Andrews Carvalho

Vice Diretor

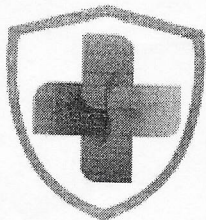
CAAB

Ass.:

Thiago Andrews Carvalho

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

DAVI THOME DE LARA MACHADO

CPF: 122.944.639-78

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: RUA MAX SCHUBERT,

Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.720-300

TALA DE ALUMÍNIMO LONGA

(DO PUNHO ATÉ FALANGE DISTAL DO 1º DEDO)

[Handwritten signature in blue ink]
DAVI THOME DE LARA MACHADO
CRM 10.428-807-1.620
Médico Ortopedista

CURITIBA , 23 de abril de 2025

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI CRM20957 PR

Avenida República Argentina, 4650 - CEP: 81.050-001 - Curitiba - Paraná

Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600

E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

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: *glasgow 15 supnais aa, desmbrulando*

Queixa ou relato do paciente: *Trauma M50*

Procedimentos realizados: *Gala Aluminio 1º ADD.*

Orientações Repassadas: *segue orientações medica.*

Marilde T Krzyzanowski
 Tec em Enfermagem
 COREN/PR 909696

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

EVOLUÇÃO MEDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)