

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 355653 Paciente: LAURA COELHO SILVEIRA DA MOTA Data Nascimento: 18/12/2019 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA
Segurado : LAURA COELHO SILVEIRA DA MOTA Médico : 36997 - JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA Matrícula : 379231 Guia : 28398
Setor PRONTO ATENDIMENTO
C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 15/05/25 - 19:32

Especificação

	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Mão ou quirodáctilo	40803120	1			38,52	38,52	
Mão ou quirodáctilo	40803120	1			38,52	38,52	
						77,04	
Sub-Total Exames Raio X:							77,04

Valor Total da Conta: R\$ 77,04

HONORÁRIOS MÉDICOS

HONORARIOS MEDICOS									
CRM Médico	CPF	Empresa							
Procedimento	Tipo do Ato		%	Qtde	Qtde.	CH	Valor CH		CNPJ
36997 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA	77.566.259-35								Valor Total
10101039 Em pronto socorro	Clínico		130,00	1		0,00	0,000		97,50
Valor Total de Honorários:									97,50
Valor Total da Conta:									174.54

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

FICHA 355653

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
395

4 - Data da Autorização
15/05/2025

5 - Senha
0

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/2026

10 - Nome
LAURA COELHO SILVEIRA DA MOTA

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2026

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora
395

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
15/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
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
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento
01

92 - Saúde Ocupacional

31 - Código CNES
30339110

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
15/05/2025

37 - Hora Inicial
19:32

38 - Hora Final
19:32

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
0010101039

41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.
001

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

97.50

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 15/05/2025

2 - / /

3 - / /

4 - / /

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Coelho Silveira da Mota
Nº da Carteirinha: 3.7.9231
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 18/12/2019

Nº da Guia: 28398

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/05/2025	17:23:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

estava no parque brincando quando bateu p dedo mínimo direito no banco ficando um pouco inchado e roxinho, foi aplicado gelo na área afetada. A aluna ficou bem e foi liberada.

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Monitora Lilian	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Nome	Data
Kelly Souza	15/05/2025

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

estava no parque brincando quando bateu p dedo mínimo direito no banco ficando um pouco inchado e roxinho, foi aplicado gelo na área afetada. A aluna ficou bem e foi liberada.

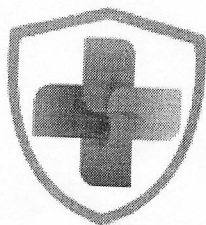
Ass.:

Kelly Souza

Kelly souza de sant'ana

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

LAURA COELHO SILVEIRA DA MOTA

CPF: 153.614.319-74

Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Endereço: RUA FREDERICO MAURER, 1254 AP 107

Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.630-020

IMOBILIZACAO POR TALA METALICA

REALIZAR IMOBILIZAÇÃO EM 5 QD DIREITO

LOCAL : 5 QD DIREITO


Boatriz Nogaroli
Téc. de Enfermagem
COREN - PR 001.861.367


Dr. Felipe Silva Klingelfus
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 46.215 | RQE: 34.372 | TEOT: 19.733

CURITIBA , 15 de maio de 2025

FELIPE SILVA KLINGELFUS CRM46215 PR

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

Fone / WhatsApp: (41) 3052-5600

E-mail: atendimento@hospitalnovomundo.com.br

www.hospitalnovomundo.com.br

Equipamentos

Gases

Aspirador Portatil

Cardioversor/ Desfibrilador

Monitor cardíaco

Oxímetro digital

Serra de gesso elétrica

Ar comprimido

Oxigênio

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: *Acuada, consciente, orientada, em AA, com
panhada da mão.*Queixa ou relato do paciente: *Algia em 5 QDD direitos, devido a trauma
na escada.*Procedimentos realizados: *Tala metálica.*Orientações Repassadas: *Orientações médicas.*

Enfermagem responsável/ assinatura:

COREN PR (carimbo):

Enfermeira
Marta Cecília dos Matos
COREN 754.486

EVOLUÇÃO MÉDICA REFERENTE A ALTA

AVALIAÇÃO FINAL

HORÁRIO DA ALTA MÉDICA: / h

CARIMBO E ASSINATURA (MÉDICO)