

CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE - 75.225.425/0001-06

147 COLEGIO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA SAUDE

012501147

Conveniados Atendidos de 01/12/2024 a 03/01/2025

Dt.Nascto	Paciente	Consulta	Data	Exame	Nro Guia	Exame	Valor	Mat.	Med.	Taxas	Total
23/07/2006	777748 JOAO VICTOR DA SILVA	240788	03/12/2024	23623		10101039	110,00	0,00	0,00	0,00	110,00
23/07/2006	777748 JOAO VICTOR DA SILVA	240788	03/12/2024	23623		30711037	110,00	35,21	0,00	0,00	191,35
23/07/2006	777748 JOAO VICTOR DA SILVA	240788	03/12/2024	23623		40803112	33,00	0,00	0,00	0,00	33,00
23/07/2006	777748 JOAO VICTOR DA SILVA	240788	03/12/2024	23623		40803147	33,00	0,00	0,00	0,00	33,00
06/03/2014	777500 SAMARA LEAL CORDEIRO	240803	03/12/2024	23138001		10101012	110,00	0,00	0,00	0,00	110,00

Total de Guias : 5

Total em Materiais.....	35,21
Total em Medicamentos.....	0,00
Total Taxas Hospitalar.....	46,14
Total Procedimentos.....	396,00
Sub_Total.....	477,35
Desconto mais de um exame.....	0,00
Total.....	477,35 (+)
Imposto de Renda.....	0,00 (-)
Total a Receber.....	477,35 (=)
=====	
Total Geral.....	477,35 (+)
Imposto de Renda.....	0,00 (-)
Total a Receber.....	477,35 (=)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Victor da Silva
Nº da Carteirinha: 4.28.7847
Instituição: Colégio Adventista de Londrina

Data de Nascimento: 23/07/2006

Nº da Guia: 23623



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2024	12:11:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição

Durante os jogos escolares o aluno sofreu uma queda e atingiu o antebraço de forma violenta no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Mario	43 9976-5434
Professor Mario	43 9976-5434

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Reiner	01/12/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Ortopédico de Londrina	Av. Bandeirantes	1011	Vila Ipiranga	(43) 3379-2200 (43) 3379-2241

Observações

Durante os jogos escolares o aluno sofreu uma queda e atingiu o antebraço de forma violenta no chão.

Dr. Guilherme Berigo
Ortopedista
CRM/PR 41088 - RQE 34815

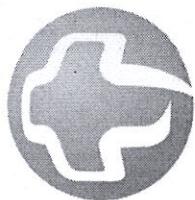
Ass.:

Geisa C. Melo

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DE LONDRINA LTDA
CNPJ: 75.225.425/0001-06

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
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

(Cons 240788) 777748

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: JOAO VICTOR DA SILVA PRONTUÁRIO ...: **0859127**
Data de Nascimento...: 23/07/2006 Idade...: 18 anos Data / Hora...: 03/12/2024 09:42
Convênio.....: COLEGIO ADVENTISTA SUL BR Setor...: PRONTO SOCORRO
Sexo.....: Masculino Estado Civil...: Solteiro(a) Telefone...: (43)99168-4553
RG / Docto.....: 149769439 CPF...: 141.356.189-60
Endereço.....: RUA JERUSALÉM 180 - PARQUE RESIDENCIAL DO LAGO Cep...: 86050-520
Cidade.....: LONDRINA - PR
Especialidade.....: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Médico.....: GUILHERME DE QUEIROZ BERIGO

Triagem / Observação

Dr. p. n. h. e

Prescrição Médica

*AX punho @ AP + P + AP cl desvio ulnar
TAA ANTEBRAÇPIO p/m m m*

*11:10 OK
Dr. Guilherme*

Exames/Diagnóstico

Ex completo no dia

Dr. Guilherme Berigo
Ortopedista
CRM/PR 41088 - ROE 34815

Assinatura e Carimbo Médico

[Assinatura]
Assinatura do Paciente / Responsável

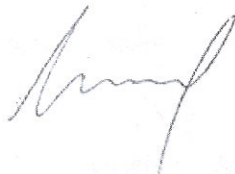
Paciente: **JOAO VICTOR DA SILVA**
Data do nascimento: 23/07/2006
Data do exame: 03/12/2024

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

Análise:

Fratura no terço distal (metáfise) do rádio, sem desvio significativo.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR

240803

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Samara Leal Cordeiro
Nº da Carteirinha: 4.28.6471
Instituição: Colégio Adventista de Londrina

**Data de Nascimento:** 06/03/2014**Nº da Guia:** 23138.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/12/2024	16:24:20	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo

Descrição

Durante a aula de Educação Física, numa disputa de bola, a aluna dividiu recebeu uma forte pancada no pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor William	43 9976-5434
Professor William	(43) 9976-5434

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor William	13/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Ortopédico de Londrina	Av. Bandeirantes	1011	Vila Ipiranga	(43) 3379-2200 (43) 3379-2241

Motivo do Retorno

Guia de retorno.

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DE LONDRINA LTDA
CNPJ: 75.225.425/0001-06

Ass.:

Reiner Enio Conrado Dunga

Dr. Reiner Enio Conrado Dunga
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM 35288 - RQE 25487

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
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

(Cons 240803) 777500

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: SAMARA LEAL CORDEIRO PRONTUÁRIO ..: **0858879**
Data de Nascimento...: 06/03/2014 Idade...: 10 anos Data / Hora...: 03/12/2024 11:00
Convênio.....: COLEGIO ADVENTISTA SUL BR Setor...: CONSULTÓRIOS
Sexo.....: Feminino Estado Civil...: Outros Telefone...: (43)98427-7777
RG / Docto.....: 148911258 CPF...: 130.296.919-69
Endereço.....: RUA SIBIPIRUNA 09 - Cep...: 86200-000
Cidade.....: IBIPORÃ - PR
Especialidade.....: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Médico.....: RODOLFO GALERA

Triagem / Observação

Enter

Prescrição Médica

Peto

Exames/Diagnóstico

Dr. Rodolfo Galera
Médico Ortopedista e Traumatologia
CRM-PR 35288 - RQE 25487

Assinatura e Carimbo Médico

Assinatura do Paciente / Responsável