

Atendimento: 1547760 - ALICE BARROS BASSETTE Lote: 1958283 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: ALICE BARROS BASSETTE
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: GUILHERME ANTONIO SILVA STRATMANN / 20141
Guia.....: 28678 Validade.:23/05/2025
Senha.....: 28678 Autoriz.:23/05/2025
Carteira...: 3357403 Validade.: 11/09/2025 Titular...: ALICE BARROS BASSETTE
: RUA RIO JAPURA DE 1 A 99998

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	71,16	0,00	0,00	0,00	0,00	71,16
HONORARIOS MEDICOS	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Total da Conta:						151,16

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/05/2025	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	35,5845	71,16
Total :					71,16

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

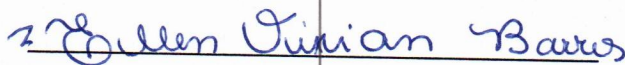
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/05/2025	10101039 EM PRONTO SOCORRO GUILHERME ANTONIO SILVA S - 20141 02188638964	UND CLINICO	100,00%	1	80,0000	80,00
Total :						80,00

Total Geral: 151,16

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPÉDICOBIANCA SILVA
23/05/2025 09:33:42

Atendimento: 1547760 Data do Atendimento: 23/05/2025
Prontuário: 1041694 Nome: ALICE BARROS BASSETTE
Sexo: FEMININO Idade: 9 Data de Nascimento: 11/09/2015
RG: CPF: 14476147984 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:
Rua: RUA RIO JAPURA DE 1 A 99998 Numero 203 CEP: 83403594
Bairro: SAO GABRIEL Cidade: COLOMBO UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 3357403
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: Parentesco:

- 1 - O paciente ou responsável reconhece que, havendo recusa do seu convênio para pagamento dos serviços, materiais e/ou medicamentos, ficará responsável pelo seu pagamento, a título de atendimento enquadrado na categoria particular.
- 2 - Declaro ainda, que assumo, mesmo após a alta ou transferência do(a) paciente, plena e total responsabilidade, na condição de devedor solidário e principal pagador dos depósitos e despesas gerais do atendimento, inclusive serviços e medicamentos fornecidos por terceiros, necessários ao referido tratamento, desde que NÃO cobertos pelo convênio, independente do motivo.
- 3 - Autorizo(a) a prestação de serviços hospitalares pelo **HXV**, bem como de serviços correlatos de apoio e diagnóstico terapêutico, a serem respectivamente prestados por outras referenciadas (corpo clínico, laboratório, fisioterapia, anestesia, banco de sangue, exames de imagens, nutrição, OPME etc.), ao(a) paciente supra-qualificado(a), fica, portanto, o **HXV**, expressamente autorizado a executar por si, ou por terceiros especializados, todos os procedimentos, diagnósticos e/ou terapêuticos, clínicos ou laboratoriais, que sejam indicados pelo médico responsável, ou por outro(s) profissional(s) da equipe médica referenciada, que venha(m) a participar do atendimento, e que se façam necessários e indispensáveis ao tratamento do(a) paciente, até sua saída do hospital.
- 4 - Declaro estar ciente e concordar que o **HXV** não se responsabilizará por quaisquer valores e/ou pertences, porventura, deixados em seus aposentos.
- 5 - O pagamento da(s) despesa(s) hospitalar(es) poderá(ão) ser feito à vista, ou mediante emissão de boleto bancário, ou cheque, ou cartão de débito/crédito.
- 5.1 - Pagamentos de honorários médicos poderão ser feitos à vista, ou cheque.
- 6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.
- 7 - O não pagamento das despesas hospitalares à vista, ou através do boleto bancário emitido (conforme o seu vencimento), ou cheque, ou cartão de débito/crédito, acarretará não só no registro/inclusão do(a) paciente e/ou Responsável Legal no Serviço Central de Proteção ao Crédito (**SCPC**), **SERASA**, ou qualquer outro serviço de proteção ao crédito, como também na **cobrança judicial** acrescida de multa moratória prevista em Lei, além de juros legais e correção monetária, de acordo com o **IGP-M/FGV**.
- 8 - Declaro ter pleno conhecimento de que o **HXV**, não é conveniado ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, nem ao **Instituto Nacional do Seguro Social (INSS)**.
- 9 - Declaro que o atendimento no **HXV** é feito por minha livre e espontânea vontade.
- 10 - Este instrumento é realizado livre de qualquer coação, simulação e/ou dolo.



Paciente e/ou Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Barros Bassette
Nº da Carteirinha: 3.357.403
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 11/09/2018

Nº da Guia: 28678

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/05/2025	07:59:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Costas, Calcanhar Direito, Tornozelo Direito

Descrição
No dia de ontem 22 de maio de 2025, a aluna estava brincando na "pracinha" do pátio quando acabou escorregando, pois o local estava úmido devido a chuva, se queixa de dor principalmente no pezinho que se encontra roxo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Auxiliares Aline e Alicia	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Leandro	23/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Entrado em contato com a família.

Ass.: _____

Larissa Lima Silva

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

and more m.b.



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 28678

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
23/05/2025

5 - Senha

28678

6 - Data de Validade da Senha

28678

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

8 - Número da Carteira
3357403

9 - Validade da Carteira
11/09/2025

10 - Nome

ALICE BARROS BASSETTE

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
0000

18 - UF
41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
23/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
11

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

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37-Hr. Inicial 38-Hr. Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição
1 23/05/2025 09:32 09:32 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42-Qrde. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total
001 1.0 80.00 80.00

Identificação do(a) Profissional(a) Encarregado(a)

48-Sq. Ref. 49-Gr. Part 50-Cód na operadora/CPP 51-Nome do Profissional

52-Conselho Prof 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - / / 3 - / /

5 - / /

7 - / /

9 - / /

58 - Observação / Justificativa

6 - / /

8 - / /

10 - / /

59 - Total de Procedimentos (R\$)
80.00

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 Médicos (R\$)
0.00

65 - Total Geral (R\$)
80.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: BIANCA SILVA

Data/Hora: 23/05/2025 09:34:01

Contato: 1956283

Atendimento: 1547750

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1958283

HOSPITAL XV DE CURITIBA

Formulário: Triagem e Classificação de Risco

Setor: Pronto atendimento Clínico e Ortopédico



HospitalXV

Paciente : ALICE BARROS BASSETTE - 6 ANOS

Início da Triagem: 09:22:34.

Fim da Triagem: 09:26:27.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

MÃE RELATA QUE CAIU NA ESCOLA ONTEM E CRIANÇA REFERE DOR EM REGIÃO DO PÉ DIREITO.

*POSSUI 32KG

Comorbidades: , TDAH.

MUC: RITALINA

ALERGIAS:MÃE NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg

FC:62bpm

FR:18rpm

Tax:°C

SatO2:96%

ECG:

Dor:

Data: 23/05/2025.

ACADEMICA : ANNA DAMASCENO

PRESCRIÇÃO.: 1750772 DATA: 23/05/2025 09:50
USUÁRIO....: PEDRO.PEREIRA
ATENDIMENTO: 1547760 DT NASC: 11/09/2015 (9A 8M 12D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1041694 - ALICE BARROS BASSETTE
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/05/2025 09:32 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PEDRO NAKANO PEREIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico***1547760*****PRESCRIÇÃO MÉDICA****EXAMES DE IMAGEM**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (DIREITO) 40804089 Obs.: AP + P + MORTISE	1						
2 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (ESQUERDO)40804089 Obs.: AP + P + MORTISE	1						

Dr. Pedro Nakano Pereira
Médico
CRM-PR 59883

PEDRO NAKANO PEREIRA
CRM: 59883

Dr. Pedro Nolasco Pérez
Medico
H.M. 111-00882

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1547760 **Prontuário:** 1041694 **SAME:** 1041694 **Hora Atend:** 09:32 **Data Atend:** 23/05/2025
Paciente..... : ALICE BARROS BASSETTE **Idade:** 9 a
Endereço..... : RUA RIO JAPURA DE 1 A 99998
Bairro..... : SAO GABRIEL
Cidade..... : COLOMBO **UF...:** PR **CEP:** 83403594
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano....:** UNICO
CID Principal..... : S934 - ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 23/05/2025 **Hora Saída :** 18:27

Prestador da Evolução Médica: 3 GUILHERME ANTONIO SILVA STRATMANN

HDA

PCTE ACOMPANHADA DA MAE QUE REFERE ENTORSE DE TORNOZELO HA 1 DIA, EVOLUINDO COM DOR LOCAL E RESTRIÇÃO DO MOVIMENTO.
MUC RITALINA
ALERGIA NEG
32 KGS .

EXAME FISICO

DOR A PALPAÇÃO MALEOLO LATERAL + EDEMA LOCAL, ADM RESTRITA PELA DOR. NV PRESERVADO

DIAGNOSTICO

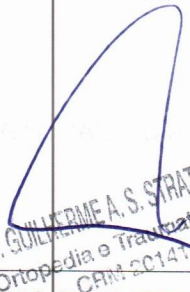
entorse de tornozelo + salter harris
FRATURA DO TORNOZELO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

entorse de tornozelo + salter harris
FRATURA DO TORNOZELO

TRATAMENTO

robofoot + alivium + novalgina + oriento seguimento ambulatorial + ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO
S/N + atestado ed fisica + declaração acompanhante
30728118


Dr. GUILHERME A. S. STRATMANN
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 20141
GUILHERME ANTONIO SILVA STRATMANN / 20141
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atendimento.....: 1547760
Pedido.....: 878658
Paciente.....: ALICE BARROS BASSETTE
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PEDRO NAKANO PEREIRA
Data do Exame.: 23/05/2025

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

16 de Junho de 2025


Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1547760
Pedido.....: 878658
Paciente.....: ALICE BARROS BASSETTE
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PEDRO NAKANO PEREIRA
Data do Exame.: 23/05/2025

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

Edema de partes moles.

16 de Junho de 2025



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

