

Atendimento: 1301034 - ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO Lote: 1573533 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente...: ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO
Convenio...: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Sub Plano.: Plano.....: UNICO
Medico/CRM: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES / 15485
Guia.....: 10457 Validade.:28/03/2023
Senha.....: 10457 Autoriz.:28/03/2023
Carteira...: 2791641 Validade.: 02/05/2023 Titular....: ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO
: PROFESSORA MARIETA DE SOUZA E SILVA

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	30,64
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						95,64

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/03/2023	40804054 JOELHO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	30,6400	30,64
Total :					30,64

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/03/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BOR - 15485 89408543904	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :						65,00
Total Geral:						95,64



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

2 - Nº Guia no Prestador 10457

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 28/03/2023		5 - Sentia 10457	
6 - Data de Validade da Sentia 10457		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 10457	
8 - Número da Carteira 2791641		9 - Validade da Carteira 02/05/2023	
10 - Nome ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N	
12 - Atendimento a RN N			
Dados do Solicitante			
13 - Código da Operadora 76530618000107		14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	
15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 15485		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 28/03/2023	
23 - Indicação Clínica PCTE REFERE QUE TEVE UMA QUEDA NO JOGO DE BASQUETE E BATEU COM O JOLEHO ESQ NO CHAO , COLOCOU C		24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 76530618000107		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	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 28/03/2023 10:59 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 2 28/03/2023 11:43 22 40804054 RX - JOELHO		42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 65.00 001 1.0 30.64 65.00 30.64	
52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO			
Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s) 48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1 - _____ 2 - _____ 3 - _____ 4 - _____ 5 - _____ 6 - _____ 7 - _____ 8 - _____ 9 - _____ 10 - _____			
53 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 95.64		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	
61 - Total de Materiais (R\$) 0.00		62 - Total de CPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 95.64		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Anna Beatriz Carvalho De Castro
Nº da Carteira: 2.79.1641
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 31/05/2007

Nº da Guia: 10457

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2023	09:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de educação física, quando escorregou na quadra e bateu o joelho esquerdo na trave.

Testemunha da ocorrência

Kátia

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Fabício

Data

28/03/2023

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

A aluna foi atendida pelo monitor com gelo no local. A família foi avisada do ocorrido via whatsapp e encaminhada para o Hospital para atendimento.

Ass.: _____


Luciane Diaz
Vice Diretora Escolar

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



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 10457

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2791641

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTONISTA

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação

28/03/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.

1 0

Dados do Contratado Encarregado

29 - Código na Operadora

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tcc.

45 - % Real / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s)

48 - Seq. Rel.

49 - Gr. Part

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Sítio

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Responsável pela Autorização

59 - Observação / Justificativa

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Responsável pela Autorização

68 - Assinatura do Conselho

69 - Assinatura do Conselho

70 - Assinatura do Conselho

71 - Assinatura do Conselho

72 - Assinatura do Conselho

73 - Assinatura do Conselho

74 - Assinatura do Conselho

75 - Assinatura do Conselho

76 - Assinatura do Conselho

77 - Assinatura do Conselho

78 - Assinatura do Conselho

79 - Assinatura do Conselho

80 - Assinatura do Conselho

81 - Assinatura do Conselho

82 - Assinatura do Conselho

83 - Assinatura do Conselho

84 - Assinatura do Conselho

85 - Assinatura do Conselho

86 - Assinatura do Conselho

87 - Assinatura do Conselho

88 - Assinatura do Conselho

89 - Assinatura do Conselho

90 - Assinatura do Conselho

91 - Assinatura do Conselho

92 - Assinatura do Conselho

93 - Assinatura do Conselho

94 - Assinatura do Conselho

95 - Assinatura do Conselho

96 - Assinatura do Conselho

97 - Assinatura do Conselho

98 - Assinatura do Conselho

99 - Assinatura do Conselho

100 - Assinatura do Conselho

101 - Assinatura do Conselho

102 - Assinatura do Conselho

103 - Assinatura do Conselho

104 - Assinatura do Conselho

105 - Assinatura do Conselho

106 - Assinatura do Conselho

107 - Assinatura do Conselho

108 - Assinatura do Conselho

109 - Assinatura do Conselho

110 - Assinatura do Conselho

111 - Assinatura do Conselho

112 - Assinatura do Conselho

113 - Assinatura do Conselho

114 - Assinatura do Conselho

115 - Assinatura do Conselho

116 - Assinatura do Conselho

117 - Assinatura do Conselho

118 - Assinatura do Conselho

119 - Assinatura do Conselho

120 - Assinatura do Conselho

121 - Assinatura do Conselho

122 - Assinatura do Conselho

123 - Assinatura do Conselho

124 - Assinatura do Conselho

125 - Assinatura do Conselho

126 - Assinatura do Conselho

127 - Assinatura do Conselho

128 - Assinatura do Conselho

129 - Assinatura do Conselho

130 - Assinatura do Conselho

131 - Assinatura do Conselho

132 - Assinatura do Conselho

133 - Assinatura do Conselho

134 - Assinatura do Conselho

135 - Assinatura do Conselho

136 - Assinatura do Conselho

137 - Assinatura do Conselho

138 - Assinatura do Conselho

139 - Assinatura do Conselho

140 - Assinatura do Conselho

141 - Assinatura do Conselho

142 - Assinatura do Conselho

143 - Assinatura do Conselho

144 - Assinatura do Conselho

145 - Assinatura do Conselho

146 - Assinatura do Conselho

147 - Assinatura do Conselho

148 - Assinatura do Conselho

149 - Assinatura do Conselho

150 - Assinatura do Conselho

151 - Assinatura do Conselho

152 - Assinatura do Conselho

153 - Assinatura do Conselho

154 - Assinatura do Conselho

155 - Assinatura do Conselho

156 - Assinatura do Conselho

157 - Assinatura do Conselho

158 - Assinatura do Conselho

159 - Assinatura do Conselho

160 - Assinatura do Conselho

161 - Assinatura do Conselho

162 - Assinatura do Conselho

163 - Assinatura do Conselho

164 - Assinatura do Conselho

165 - Assinatura do Conselho

166 - Assinatura do Conselho

167 - Assinatura do Conselho

168 - Assinatura do Conselho

169 - Assinatura do Conselho

170 - Assinatura do Conselho

171 - Assinatura do Conselho

172 - Assinatura do Conselho

173 - Assinatura do Conselho

174 - Assinatura do Conselho

175 - Assinatura do Conselho

176 - Assinatura do Conselho

177 - Assinatura do Conselho

178 - Assinatura do Conselho

179 - Assinatura do Conselho

180 - Assinatura do Conselho

181 - Assinatura do Conselho

182 - Assinatura do Conselho

183 - Assinatura do Conselho

184 - Assinatura do Conselho

185 - Assinatura do Conselho

186 - Assinatura do Conselho

187 - Assinatura do Conselho

188 - Assinatura do Conselho

189 - Assinatura do Conselho

190 - Assinatura do Conselho

191 - Assinatura do Conselho

192 - Assinatura do Conselho

193 - Assinatura do Conselho

194 - Assinatura do Conselho

195 - Assinatura do Conselho

196 - Assinatura do Conselho

197 - Assinatura do Conselho

198 - Assinatura do Conselho

199 - Assinatura do Conselho

200 - Assinatura do Conselho

201 - Assinatura do Conselho

202 - Assinatura do Conselho

203 - Assinatura do Conselho

204 - Assinatura do Conselho

205 - Assinatura do Conselho

206 - Assinatura do Conselho

207 - Assinatura do Conselho

208 - Assinatura do Conselho

209 - Assinatura do Conselho

210 - Assinatura do Conselho

211 - Assinatura do Conselho

212 - Assinatura do Conselho

213 - Assinatura do Conselho

214 - Assinatura do Conselho

215 - Assinatura do Conselho

216 - Assinatura do Conselho

217 - Assinatura do Conselho

218 - Assinatura do Conselho

219 - Assinatura do Conselho

220 - Assinatura do Conselho

221 - Assinatura do Conselho

222 - Assinatura do Conselho

223 - Assinatura do Conselho

224 - Assinatura do Conselho

225 - Assinatura do Conselho

226 - Assinatura do Conselho

227 - Assinatura do Conselho

228 - Assinatura do Conselho

229 - Assinatura do Conselho

230 - Assinatura do Conselho

231 - Assinatura do Conselho

232 - Assinatura do Conselho

233 - Assinatura do Conselho

234 - Assinatura do Conselho

235 - Assinatura do Conselho

236 - Assinatura do Conselho

237 - Assinatura do Conselho

238 - Assinatura do Conselho

239 - Assinatura do Conselho

240 - Assinatura do Conselho

241 - Assinatura do Conselho

242 - Assinatura do Conselho

243 - Assinatura do Conselho

244 - Assinatura do Conselho

245 - Assinatura do Conselho

246 - Assinatura do Conselho

247 - Assinatura do Conselho

248 - Assinatura do Conselho

249 - Assinatura do Conselho

250 - Assinatura do Conselho

251 - Assinatura do Conselho

252 - Assinatura do Conselho

253 - Assinatura do Conselho

254 - Assinatura do Conselho

255 - Assinatura do Conselho

256 - Assinatura do Conselho

257 - Assinatura do Conselho

258 - Assinatura do Conselho

259 - Assinatura do Conselho

260 - Assinatura do Conselho

261 - Assinatura do Conselho

262 - Assinatura do Conselho

263 - Assinatura do Conselho

264 - Assinatura do Conselho

265 - Assinatura do Conselho

266 - Assinatura do Conselho

267 - Assinatura do Conselho

268 - Assinatura do Conselho

269 - Assinatura do Conselho

270 - Assinatura do Conselho

271 - Assinatura do Conselho

272 - Assinatura do Conselho

273 - Assinatura do Conselho

274 - Assinatura do Conselho

275 - Assinatura do Conselho

276 - Assinatura do Conselho

277 - Assinatura do Conselho

278 - Assinatura do Conselho

279 - Assinatura do Conselho

280 - Assinatura do Conselho

281 - Assinatura do Conselho

282 - Assinatura do Conselho

283 - Assinatura do Conselho

284 - Assinatura do Conselho

285 - Assinatura do Conselho

286 - Assinatura do Conselho

287 - Assinatura do Conselho

288 - Assinatura do Conselho

289 - Assinatura do Conselho

290



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

2 - Nº Guia no Prestador 10457

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS

0

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

2791641

9 - Nome da Carteira

10 - Nome

ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

76630518000107

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 - Carteira de Atendimento

22 - Data da Solicitação

28/03/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

1

22

10101039

Consulta em pronto socorro

31 - Código CNES

3005585

Dados do Contratado

29 - Código na Operadora

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acres.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Pat.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total das Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Médico

71 - Assinatura do Enfermeiro

72 - Assinatura do Técnico

73 - Assinatura do Auxiliar

74 - Assinatura do Recepcionista

75 - Assinatura do Agente de Limpeza

76 - Assinatura do Agente de Segurança

77 - Assinatura do Agente de Manutenção

78 - Assinatura do Agente de Alimentação

79 - Assinatura do Agente de Transporte

80 - Assinatura do Agente de Comunicação

81 - Assinatura do Agente de Recepção

82 - Assinatura do Agente de Atendimento

83 - Assinatura do Agente de Orientação

84 - Assinatura do Agente de Informação

85 - Assinatura do Agente de Registro

86 - Assinatura do Agente de Arquivo

87 - Assinatura do Agente de Biblioteca

88 - Assinatura do Agente de Documentação

89 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

90 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

91 - Assinatura do Agente de Marketing

92 - Assinatura do Agente de Publicidade

93 - Assinatura do Agente de Propaganda

94 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

95 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

96 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

97 - Assinatura do Agente de Marketing

98 - Assinatura do Agente de Publicidade

99 - Assinatura do Agente de Propaganda

100 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

101 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

102 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

103 - Assinatura do Agente de Marketing

104 - Assinatura do Agente de Publicidade

105 - Assinatura do Agente de Propaganda

106 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

107 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

108 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

109 - Assinatura do Agente de Marketing

110 - Assinatura do Agente de Publicidade

111 - Assinatura do Agente de Propaganda

112 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

113 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

114 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

115 - Assinatura do Agente de Marketing

116 - Assinatura do Agente de Publicidade

117 - Assinatura do Agente de Propaganda

118 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

119 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

120 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

121 - Assinatura do Agente de Marketing

122 - Assinatura do Agente de Publicidade

123 - Assinatura do Agente de Propaganda

124 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

125 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

126 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

127 - Assinatura do Agente de Marketing

128 - Assinatura do Agente de Publicidade

129 - Assinatura do Agente de Propaganda

130 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

131 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

132 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

133 - Assinatura do Agente de Marketing

134 - Assinatura do Agente de Publicidade

135 - Assinatura do Agente de Propaganda

136 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

137 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

138 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

139 - Assinatura do Agente de Marketing

140 - Assinatura do Agente de Publicidade

141 - Assinatura do Agente de Propaganda

142 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

143 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

144 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

145 - Assinatura do Agente de Marketing

146 - Assinatura do Agente de Publicidade

147 - Assinatura do Agente de Propaganda

148 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

149 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

150 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

151 - Assinatura do Agente de Marketing

152 - Assinatura do Agente de Publicidade

153 - Assinatura do Agente de Propaganda

154 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

155 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

156 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

157 - Assinatura do Agente de Marketing

158 - Assinatura do Agente de Publicidade

159 - Assinatura do Agente de Propaganda

160 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

161 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

162 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

163 - Assinatura do Agente de Marketing

164 - Assinatura do Agente de Publicidade

165 - Assinatura do Agente de Propaganda

166 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

167 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

168 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

169 - Assinatura do Agente de Marketing

170 - Assinatura do Agente de Publicidade

171 - Assinatura do Agente de Propaganda

172 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

173 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

174 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

175 - Assinatura do Agente de Marketing

176 - Assinatura do Agente de Publicidade

177 - Assinatura do Agente de Propaganda

178 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

179 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

180 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

181 - Assinatura do Agente de Marketing

182 - Assinatura do Agente de Publicidade

183 - Assinatura do Agente de Propaganda

184 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

185 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

186 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

187 - Assinatura do Agente de Marketing

188 - Assinatura do Agente de Publicidade

189 - Assinatura do Agente de Propaganda

190 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

191 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

192 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

193 - Assinatura do Agente de Marketing

194 - Assinatura do Agente de Publicidade

195 - Assinatura do Agente de Propaganda

196 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

197 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

198 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

199 - Assinatura do Agente de Marketing

200 - Assinatura do Agente de Publicidade

201 - Assinatura do Agente de Propaganda

202 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

203 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

204 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

205 - Assinatura do Agente de Marketing

206 - Assinatura do Agente de Publicidade

207 - Assinatura do Agente de Propaganda

208 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

209 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

210 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

211 - Assinatura do Agente de Marketing

212 - Assinatura do Agente de Publicidade

213 - Assinatura do Agente de Propaganda

214 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

215 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

216 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

217 - Assinatura do Agente de Marketing

218 - Assinatura do Agente de Publicidade

219 - Assinatura do Agente de Propaganda

220 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

221 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

222 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

223 - Assinatura do Agente de Marketing

224 - Assinatura do Agente de Publicidade

225 - Assinatura do Agente de Propaganda

226 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

227 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

228 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

229 - Assinatura do Agente de Marketing

230 - Assinatura do Agente de Publicidade

231 - Assinatura do Agente de Propaganda

232 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

233 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

234 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

235 - Assinatura do Agente de Marketing

236 - Assinatura do Agente de Publicidade

237 - Assinatura do Agente de Propaganda

238 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

239 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

240 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

241 - Assinatura do Agente de Marketing

242 - Assinatura do Agente de Publicidade

243 - Assinatura do Agente de Propaganda

244 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

245 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

246 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

247 - Assinatura do Agente de Marketing

248 - Assinatura do Agente de Publicidade

249 - Assinatura do Agente de Propaganda

250 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

251 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

252 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

253 - Assinatura do Agente de Marketing

254 - Assinatura do Agente de Publicidade

255 - Assinatura do Agente de Propaganda

256 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

257 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

258 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

259 - Assinatura do Agente de Marketing

260 - Assinatura do Agente de Publicidade

261 - Assinatura do Agente de Propaganda

262 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

263 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

264 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

265 - Assinatura do Agente de Marketing

266 - Assinatura do Agente de Publicidade

267 - Assinatura do Agente de Propaganda

268 - Assinatura do Agente de Comunicação de Massa

269 - Assinatura do Agente de Comunicação Social

270 - Assinatura do Agente de Relações Públicas

271 - Assinatura do Agente de Marketing

272 - Assinatura do Agente de Publicidade

273 - Assinatura do Agente de Propaganda

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Atendimento: 1301034

Data do Atendimento: 28/03/2023

Prontuário: 994252

Nome: ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO

Sexo: FEMININO

Idade: 15

Data de Nascimento: 31/05/2007

RG:

CPF:

Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone:

Rua: PROFESSORA MARIETA DE SOUZA E SILVA

Numero 2329

CEP: 83050160

Bairro: AFONSO PENA

Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS

UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2791641

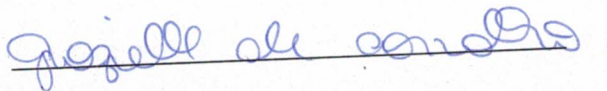
CRM: 0000

Médico: PLANTONISTA

Parentesco:

Responsável:

- 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

HOSPITAL XV DE CURITIBA

Formulário: Triagem e Classificação de Risco
Setor: Pronto atendimento Clínico e Ortopédico



Paciente : ANA BEATRIZ, 15

Início da Triagem: 10:56:20.

Fim da Triagem: 10:59:11.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

RELATA QUEDA NA ESCOLA, COM CONTUSÃO EM JOELHO ESQ
APRESENTA EDEMA

Comorbidades: .

MUC: NÃO

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC: 95bpm FR: 18rpm Tax: °C SatO2: 98% ECG:
Dor:

Internado dentro do período de 60 dias em: NÃO

Data: 27/03/2023.

Enfermeiro Matheus Dallagrana

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1301034 **Prontuário:** 994252 **SAME:** 994252 **Hora Atend:** 10:59 **Data Atend:** 28/03/2023
Paciente..... : ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO **Idade:** 15 a
Endereço..... : PROFESSORA MARIETA DE SOUZA E SILVA
Bairro..... : AFONSO PENA
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF...:** PR **CEP:** 83050160
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S800 - CONTUSAO DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 28/03/2023 **Hora Saída :** 12:38
Prestador da Evolução Médica: 38 **LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES**

HDA

PCTE REFERE QUE TEVE UMA QUEDA NO JOGO DE BASQUETE E BATEU COM O JOELHO ESQ NO CHÃO , COLOCOU GELO. CONSEGUIU APOIAR DEPOIS , MAS AOS POUCOS A DOR AUMENTOU.
NEGA TRAUMA PREVIO

EXAME FISICO

TEM AUMENTO DE VOLUME E DOR NA REGIÃO PRE PATELAR
SEM DERRAME ARTICULAR
DOR NA FLEXO EXTENSÃO ESTAVEL

DIAGNOSTICO

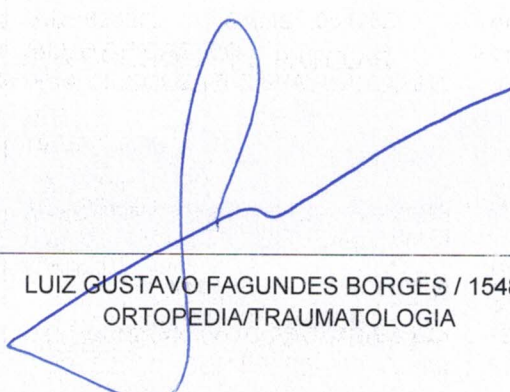
RX SEM FRATURA

DIAGNOSTICO - HISTORICO

RX SEM FRATURA

TRATAMENTO

NIMESULIDA
NOVALGINA 1G
GELO
ATESTADO 03 DIAS



LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES / 15485
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1473853 DATA: 28/03/2023 11:43
USUÁRIO....: LUIZ.BORGES
ATENDIMENTO: 1301034 DT NASC: 31/05/2007 (15A 9M 28D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
FACIENTE....: 994252 - ANA BEATRIZ CARVALHO DE CASTRO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/03/2023 10:59 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S800 CONTUSAO DO JOELHO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1301034

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 JOELHO A.P. - LAT. OBLIQUAS + 3 AXIAIS (ESQUERDO)	1					

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
CRM: 15485