

Atendimento: 1417760 - BRENDA BORGES PRATES TIMO Lote: 1757567 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: BRENDA BORGES PRATES TIMO
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI / 20957
Guia..... 16571 Validade.:05/04/2024
Senha..... 16571 Autoriz.:05/04/2024
Carteira.: 2376661 Validade.: 01/02/2026 Titular.: BRENDA BORGES PRATES TIMO
: HUGO CINI

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	44,05	0,00	0,00	0,00	0,00	44,05
TAXAS	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
EXAMES E DIAGNOSTICOS	61,28	0,00	0,00	0,00	0,00	61,28
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						213,33

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
05/04/2024	08002519 ATAD.ALG. ORTOPEDICO 12CMX1,80M CREMER	RL	1	3,5280	3,53
05/04/2024	08002523 ATADURA GESSADA 10CMX3M CREMER	RL	3	11,1060	33,32
05/04/2024	08002608 ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 F.CREMER	RL	3	2,3985	7,20
Total :					44,05

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000018 TAXA DE SALA DE GESSO	UND	100,00%	1	43,0000	43,00
Total :					43,00

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
05/04/2024	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	30,6400	61,28
Total :					61,28

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	Vi Unitario	Vi Total
05/04/2024	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
	ALEXANDRE EMRICH ZANETTI - 20957 03349883907	CLINICO				
Total :						65,00

Atendimento: 1417760 - BRENDA BORGES PRATES TIMO Lote: 1757567 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Total Geral: 213,33



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

2 - Nº Guia no Prestador 16571

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000

4 - Data de Autorização 05/04/2024

5 - Setor 16571

6 - Número da Carteira 01/02/2026

7 - Validade da Carteira 16571

8 - Nome do Beneficiário BRENDA BORGES PRATES TIMO

9 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

10 - Nome do Profissional 06

11 - Número no Conselho 20957

12 - UF 41

13 - Código CBO 225270

14 - Assinatura do Profissional Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

16 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

17 - Código do Procedimento 2

18 - Data da Solicitação 05/04/2024

19 - Indicação Clínica - Entorse do tornozelo direito ... hoje no futebol

20 - Descrição 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Cl. Solic. 28 - Cl. Autoriz.

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES 3005585

32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total

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

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

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

58 - Observação Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Autopag (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Casos Medicados (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado



ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADI e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS

000000

2 - Número da Guia Referenciada

16571

Dados do Contratado Exatante

3 - Código na Operadora

76530518000107

4 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

5 - Código CNES

3005585

Despesas Realizadas

6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17-	Registro ANVISA do Material	18-	Referência do material no fabricante	19		3	045	1.00	11.10	33.32
4 -	03	05/04/2024	10:44:00	a	10:44:00	19				
20 -	Descrição	ATADURA GESSADA NEVE - 10CM X 3.0M								
5 -	03	05/04/2024	10:44:00		19			045	1.00	3.53
20 -	Descrição	ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1.8MT 12UNID 156 843								
6 -	03	05/04/2024	10:44:00		19			045	1.00	2.40
20 -	Descrição	ATADURA DE CREPOM - Atadura Crepom Cysne 10cm X 1.80m								
7 -	07	05/04/2024	10:44:15		18			60023236	1.00	43.00
20 -	Descrição	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLCACAO/RETIRADA DE MOBILIZACAO GESSADA OU NAO GESSADA								

21 - Total de Gases Médicinas (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de Opine (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0.00	0.00	44.05	0.00	43.00	0.00	87.05

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Brenda Borges Prates Timo

Nº da Carteira: 2.37.6661

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 23/08/2011

Nº da Guia: 16571



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	09:19:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava no recreio e se chocou com outra colega enquanto estava jogando futebol e acabou torcendo o tornozelo direito. Foi colocado gelo e passado Gelol.

Testemunha da ocorrência

Jairo

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Nailson

Data

05/04/2024

Local de atendimento

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

Rua XV de Novembro

Nº

222
3

Bairro

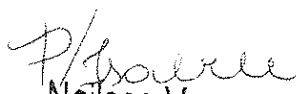
Alto da Xv

Telefone

(41) 3218-2000
(41) 3218-2181

Observações

A aluna foi atendida pela Monitora Isabele e encaminhada para o Hospital de referencia. Foi comunicado o familiar via ligação.


Nailson Veras

Ass.:

Coord. Disciplinar

Nailson Veras do Nascimento

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: (para prestadores) ou E-mail: (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

Impresso por: Nailson Veras do Nascimento

1 de 1

5/04/2024 09:23

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Brenda Borges Prates Timo

Nº da Carteirinha: 2.37.6661

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 23/08/2011

Nº da Guia: 16571

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	09:19:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava no recreio e se chocou com outra colega enquanto estava jogando futebol e acabou torcendo o tornozelo direito. Foi colocado gelo e passado Gelol.

Testemunha da ocorrência

Jairo

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Nailson

Data

05/04/2024

Local de atendimento

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

Rua XV de Novembro

Nº

222
3

Bairro

Alto da Xv

Telefone

(41) 3218-2000
(41) 3218-2181

Observações

A aluna foi atendida pela Monitora Isabele e encaminhada para o Hospital de referencia. Foi comunicado o familiar via ligação.


Nailson Veras

Ass.:

Coord. Disciplinar

Nailson Veras do Nascimento

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: (para prestadores) ou E-mail: (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 - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 16571

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autenticação
05/04/2024

5 - Série

16571

6 - Data de Validade da Série

16571

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2376661

9 - Validade da Carteira
01/02/2026

10 - Nome
BRENDA BORGES PRATES TIMO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Assinatura e RN

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
76530618000107

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

Dados da Solicitação / Procedimento e Exame Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
05/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tipo de
ou Item Assistencial

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Di. Sól.
28 - Ql. Anest.

Dados do Contratado / Estabelecimento

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente ou Doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimento e Exames Realizados

36 - Data 37-Hr. Inicial 38-Hr. Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição
05/04/2024 10:44 22 1010339 CORREÇÃO IM PRONTO SOCORRO

42-Qtd. 43-Via 44-Tec. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total
007 1.3 65.00 65.00

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

48-Sig. Ref. 49-Gr. Part 50-Cód na operadora/CPF 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

58 - Observação / Justificativa

59 - Taxa de Procedimentos (R\$)
65.00

60 - Total das Taxas e Aluguéis (R\$)
0.00

61 - Taxa de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total de OPM (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0.00

65 - Total Geral (R\$)
65.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autenticação

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: NAYARA CARNEIRO

Data: 05/04/2024 10:47:18

Controle: 757567

Atendimento: 141790

Convênio: INICA ADVNTEIA DE CURITIBA

1757567



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

2 - Nº Guia no Prestador 16571

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização
05/04/2024

5 - Senha
16571

5 - Data de Validade da Senha
16571

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
16571

6 - Data de Benefício

8 - Número da Carteira
2376661

9 - Validade da Carteira
01/02/2026

10 - Nome
BRENDA BORGES PRATES TIMO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Assinatura do Profissional Solicitante

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 - Caudex do Atendimento
2

22 - Data do Atendimento
05/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição
ou Item Assistencial

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNEB
3005585

32 - Tipo de Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
9

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37-Hr. Inicial 38-Hr. Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição
05/04/2024 10:44 13:44 22 10.01039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42-Qtd. 43-Via 44-Tec. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total
001 65,00 65,00

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

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

56 - Data de Realização do Procedimento em 56 e 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
65.00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0.00

61 - Total de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total do OPM (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

64 - Total de Causas Medicamentos (R\$)
0.00

65 - Total Geral (R\$)
65.00

66 - Assinatura do Responsável para Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Atendimento.....: 1417760
Paciente.....: 798621
Paciente.....: BRENDA BORGES PRATES TIMO
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
Data do Exame.: 05/04/2024

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.

14 de Abril de 2024



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

Atendimento.....: 1417760
Paciente.....: 798621
Paciente.....: BRENDA BORGES PRATES TIMO
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
Data do Exame..: 05/04/2024

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

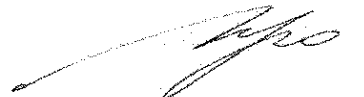
Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

14 de Abril de 2024



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICONAYARA CARNEIRO
05/04/2024 10:46:57

Atendimento: 1417760 Data do Atendimento: 05/04/2024
Prontuário: 974299 Nome: BRENDA BORGES PRATES TIMO
Sexo: FEMININO Idade: 12 Data de Nascimento: 23/08/2011
RG: CPF: 10008880964 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 99634041
Rua: HUGO CINI Numero 195 CEP: 82940290
Bairro: CAJURU Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2376661
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: ADAO FLAVIO BORGES Parentesco: AVO (A)

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.

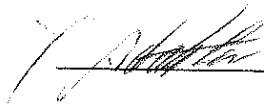
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

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



HospitalXV

Paciente : BRENDA BORGES PRATES TIMO, 12 A

Início da Triagem: 10:41:52.

Fim da Triagem: 10:44:16.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

TORÇÃO NO TNZ DIREITO. APRESENTA EDEMA LOCAL. RELATA DOR.

Comorbidades: .

MUC: NEGA

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC: 102bpm FR: rpm Tax: 36.6°C SatO2: 96% ECG:
Dor:

Data: 04/04/2024.

DÉBORA EGÍPCIA

PRESCRIÇÃO.: 1610218 DATA: 05/04/2024 10:55
USUÁRIO....: ALEXANDRE.ZANETTI
ATENDIMENTO.: 1417760 DT NASC: 23/08/2011 (12A 7M 14D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 974299 - BRENDA BORGES PRATES TIMO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 05/04/2024 10:44 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

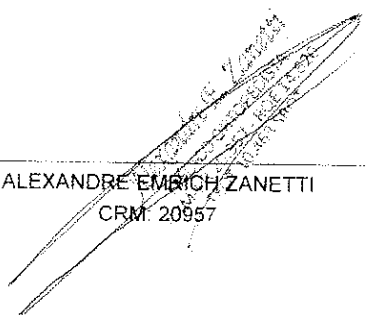
MÉDICO.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1417760

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horarios
1 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (DIREITO) Obs.: AP + PERFIL + OBLIQUA	1					
2 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (ESQUERDO) Obs.: AP + PERFIL + OBLIQUA	1					


ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
CRM: 20957

PRESCRIÇÃO.: 1610249 DATA: 05/04/2024 11:39
USUÁRIO.....: ALEXANDRE.ZANETTI
ATENDIMENTO: 1417760 DT NASC: 23/08/2011 (12A 7M 14D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 974299 - BRENDA BORGES PRATES TIMO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 05/04/2024 10:44 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1417760

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. TALA GESSADA	1					[05/04] 11:39
-> ATADURA CREPE 10CM X 1.80M 13 FIOS UND	3	UNIDADE ✓				
-> N.P. ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1.80M UND	1	UNIDADE ✓				
-> ATADURA GESSADA 10CM X 3M UND	3	UNIDADE ✓				

Alexandre E Zanetti
Médico Ortopedista
CRM: 20957

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
CRM: 20957

Período de 05/04/2024 a 05/04/2024

Atendimento: 1417760 BRENDA BORGES PRATES TIMO

Nascimento: 23/08/2011

Mãe: VANESSA BORGES

Internação: 05/04/2024 CID: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

Evolução/Anotação: 00677459

Data: 05/04/2024

Hora: 17:43

PACIENTE ADMITIDA NO P.A LÚCIDA, ORIENTADA, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DE PLANTÃO. APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO GESSO EM MEMBRO REALIZADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. LIBERADA APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

MATERIAIS UTILIZADOS:

03 ATADURA DE CREPE 10 CM

01 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 12 CM

03 ATADURAS GESSADAS 10 CM

30 CM MALHA TUBULAR 6 CM

60 CM DE MICROPORE

Franciele Bibiano da Cruz
Técnico(a) em Enfermagem
COREN-PR: 001.605.837

1587 FRANCIELE BIBIANO DA CRUZ
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 001605837

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1417760 Prontuário: 974299 SAME: 974299 Hora Atend: 10:44 Data Atend:05/04/2024
Paciente..... : BRENDA BORGES PRATES TIMO Idade: 12 a
Endereço..... : HUGO CINI
Bairro..... : CAJURU
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 82940290
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : S932 - RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 05/04/2024 Hora Saída : 11:37
Prestador da Evolução Médica: 1765 ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

HDA

- Entorse do tornozelo direito ... hoje no futebol

EXAME FISICO

- Dor + aumento de volume topografia maléolo lateral direito

DIAGNOSTICO

- ENTORSE DO TORNOZELO - SUSPEITA DE LESÃO LIGAMENTAR AGUDA E LESÃO FISÁRIA MALÉOLO LATERAL (pequena abertura em comparação com lado contralateral) *** TRATAMENTO INCRUENTO = 30728134

DIAGNOSTICO - HISTORICO

- ENTORSE DO TORNOZELO - SUSPEITA DE LESÃO LIGAMENTAR AGUDA E LESÃO FISÁRIA MALÉOLO LATERAL (pequena abertura em comparação com lado contralateral) *** TRATAMENTO INCRUENTO = 30728134

TRATAMENTO

1. Consulta
2. RX + comparativo contralateral
3. Orientações gerais
4. Medicação EV - com melhora parcial algica após
5. Medicação VO
6. Acompanhamento ambulatorial
7. Retorno ao PS s/n

Alexandre Zanetti
ALEXANDRE ZANETTI
CRM-PR 20957 - RQE 14.620
TEL 10.463.8817

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI / 20957
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA