

Atendimento: 1462318 - CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS Lote: 1826838 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente... CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS
Convenio... 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano...
Medico/CRM: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI / 47240
Guia..... 20081 Validade..20/08/2024
Senha..... 20081 Autoriz...20/08/2024
Carteira... 2116377 Validade.. 22/02/2026 Titular... CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS
: FERNANDO CORREA DE AZEVEDO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	139,19	0,00	0,00	0,00	0,00	139,19
TAXAS	66,42	0,00	0,00	0,00	0,00	66,42
EXAMES E DIAGNOSTICOS	73,34	0,00	0,00	0,00	0,00	73,34
HONORARIOS MEDICOS	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
MEDICAMENTOS	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79
Total da Conta:						382,74

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/08/2024	08002490 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 BD	UND	1	2,1200	2,12
20/08/2024	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	1	12,5542	12,55
20/08/2024	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	81,7600	81,76
20/08/2024	08002788 MICROPORE 25MM X 10M 3M	CM	50	0,0179	0,90
20/08/2024	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,8200	4,82
20/08/2024	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	2	4,3500	8,70
20/08/2024	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	2	3,6900	7,38
20/08/2024	08007090 ATADURA CREPE 20CM 1,80MT CYSNE	RL	2	10,4792	20,96
Total :					139,19

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000026 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO (ATE 06 HORAS)	UND	100,00%	1	66,4200	66,42
Total :					66,42

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/08/2024	40804062 PATELA	EXAME	2	36,6678	73,34
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
Total :					73,34

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1462318 - CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS Lote: 1826838 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/08/2024	10101039 EM PRONTO SOCORRO VIKTOR CLETO MORAIS GIANI - 47240 05750099938	UND CLINICO	100,00%	1	80,0000	80,00
Total :						80,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/08/2024	07001001 AGUA PARA INECAO 10ML HYPOFARMA	AMP	1	0,8000	0,80
20/08/2024	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	3,1900	3,19
20/08/2024	07001325 PROFENID 100MG IV FR	FA	1	11,4800	11,48
20/08/2024	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	1	8,3200	8,32
Total :					23,79

Total Geral: 382,74



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

2 - Nº Guia no Prestador 20081

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 20/08/2024		5 - Senha 20081	
		6 - Data de Validade da Senha	
		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 20081	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2116377		9 - Validade da Carteira 22/02/2026	
10 - Nome CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS		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 VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI		16 - Conselho Profissional 06	
		17 - Número no Conselho 47240	
		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 20/08/2024	
		23 - Indicação Clínica TRAUMA ROTACIONAL JOELHO ESQUERDO HOJE NA ESCOLA, DOR MODERADA. ACOMPANHANTE: MARIANA (MAE) //	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
		26 - Descrição	
		27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.	
Dados do Contratado Esecutante			
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 (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 42-Qtde. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total			
1 20/08/2024 12:41 12:41 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 80.00 80.00			
2 20/08/2024 13:27 13:27 22 40804062 RX - PATELA 001 1.0 36.67 36.67			
3 20/08/2024 13:27 13:27 22 40804062 RX - PATELA 001 1.0 36.67 36.67			
Identificação do(s) Profissional(is) Esecutante(s)			
48-Sq.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			
1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /			
2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 153.34 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 66.42 61 - Total de Materiais (R\$) 139.19 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 23.79 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 382.74			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			



1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 20081																																																																																																																																																																																																																																																																						
Dados do Contrato Executante																																																																																																																																																																																																																																																																								
3 - Código na Operadora 76530518000107		4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA																																																																																																																																																																																																																																																																						
		5 - Código CNES 3005585																																																																																																																																																																																																																																																																						
Despesas Realizadas																																																																																																																																																																																																																																																																								
<table border="1"><thead><tr><th>6-CD</th><th>7-Data</th><th>8-Hora Inicia</th><th>9-Hora Final</th><th>10-Tabela</th><th>11-Código do Item</th><th>12-Qtde.</th><th>13-Unidade de Medida</th><th>14-Fator Red.. / Acresc.</th><th>15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento</th><th>16-Valor Total - R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>4 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td>a</td><td>12:41:00</td><td>19</td><td>70015368</td><td>2</td><td>036</td><td>1.00</td><td>3.69</td><td>7.38</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade</td></tr><tr><td>5 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>19</td><td>70034419</td><td>2</td><td>045</td><td>1.00</td><td>10.48</td><td>20.96</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: ATADURA CREPOM 20CMX1,8MT (EM REPOUSO) 12UNID CYSNE 165.920</td></tr><tr><td>6 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>19</td><td>70034702</td><td>1</td><td>045</td><td>1.00</td><td>12.55</td><td>12.55</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 15cm x 1,8</td></tr><tr><td>7 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>19</td><td>70138923</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>4.82</td><td>4.82</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA</td></tr><tr><td>8 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>19</td><td>70222800</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>81.76</td><td>81.76</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intrafix Prime</td></tr><tr><td>9 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>19</td><td>70705321</td><td>2</td><td>036</td><td>1.00</td><td>4.35</td><td>8.70</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)</td></tr><tr><td>10 -</td><td>02</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>20</td><td>90045360</td><td>1</td><td>014</td><td>1.00</td><td>11.48</td><td>11.48</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: PROFENID IV 100MG</td></tr><tr><td>11 -</td><td>02</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>20</td><td>90123115</td><td>1</td><td>013</td><td>1.00</td><td>8.32</td><td>8.32</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML</td></tr><tr><td>12 -</td><td>02</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:00</td><td></td><td>12:41:00</td><td>20</td><td>90137485</td><td>1</td><td>001</td><td>1.00</td><td>3.19</td><td>3.19</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML</td></tr><tr><td>13 -</td><td>03</td><td>20/08/2024</td><td>12:41:16</td><td></td><td>12:41:16</td><td>19</td><td>70014280</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>2.12</td><td>2.12</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1</td></tr></tbody></table>				6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$	4 -	03	20/08/2024	12:41:00	a	12:41:00	19	70015368	2	036	1.00	3.69	7.38	20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade												5 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70034419	2	045	1.00	10.48	20.96	20 - Descrição: ATADURA CREPOM 20CMX1,8MT (EM REPOUSO) 12UNID CYSNE 165.920												6 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70034702	1	045	1.00	12.55	12.55	20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 15cm x 1,8												7 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70138923	1	036	1.00	4.82	4.82	20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA												8 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70222800	1	036	1.00	81.76	81.76	20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intrafix Prime												9 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70705321	2	036	1.00	4.35	8.70	20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)												10 -	02	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	20	90045360	1	014	1.00	11.48	11.48	20 - Descrição: PROFENID IV 100MG												11 -	02	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	20	90123115	1	013	1.00	8.32	8.32	20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML												12 -	02	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	20	90137485	1	001	1.00	3.19	3.19	20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML												13 -	03	20/08/2024	12:41:16		12:41:16	19	70014280	1	036	1.00	2.12	2.12	20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1											
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$																																																																																																																																																																																																																																																														
4 -	03	20/08/2024	12:41:00	a	12:41:00	19	70015368	2	036	1.00	3.69	7.38																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade																																																																																																																																																																																																																																																																								
5 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70034419	2	045	1.00	10.48	20.96																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: ATADURA CREPOM 20CMX1,8MT (EM REPOUSO) 12UNID CYSNE 165.920																																																																																																																																																																																																																																																																								
6 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70034702	1	045	1.00	12.55	12.55																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 15cm x 1,8																																																																																																																																																																																																																																																																								
7 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70138923	1	036	1.00	4.82	4.82																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA																																																																																																																																																																																																																																																																								
8 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70222800	1	036	1.00	81.76	81.76																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intrafix Prime																																																																																																																																																																																																																																																																								
9 -	03	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	19	70705321	2	036	1.00	4.35	8.70																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)																																																																																																																																																																																																																																																																								
10 -	02	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	20	90045360	1	014	1.00	11.48	11.48																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: PROFENID IV 100MG																																																																																																																																																																																																																																																																								
11 -	02	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	20	90123115	1	013	1.00	8.32	8.32																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML																																																																																																																																																																																																																																																																								
12 -	02	20/08/2024	12:41:00		12:41:00	20	90137485	1	001	1.00	3.19	3.19																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML																																																																																																																																																																																																																																																																								
13 -	03	20/08/2024	12:41:16		12:41:16	19	70014280	1	036	1.00	2.12	2.12																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1																																																																																																																																																																																																																																																																								
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) *****				22 - Total de Medicamentos (R\$) *****				23 - Total de Materiais (R\$) *****				24 - Total de OPME (R\$) *****				25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) *****				26 - Total de Diárias (R\$) *****				27 - Total Geral (R\$)																																																																																																																																																																																																																																																

Impresso por: ANA.CZAIKOWSKI

Data/Hora: 03/09/2024 11:18:08

Conta/Lote: 1826838

Atendimento: 1462318

Convênio CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1826838

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

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 20081											
Dados do Contratado Executante													
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-Qtde.	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-Nº Autorização de Funcionamento				
14 - 03	20/08/2024	12:41:16	a 12:41:16	19	70272875	50	038	1.00	0.01	0.90			
20 - Descrição: FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA MEDI HOUSE - 02900 - 25mm x 10m - 48 rolos.													
15 - 02	20/08/2024	12:41:16	12:41:16	20	90303164	1	001	1.00	0.80	0.80			
20 - Descrição: ISOFARMA - AGUA PARA INJECAO													
16 - 07	20/08/2024	13:26:00	13:26:00	18	60033681	1	036	1.00	66.42	66.42			
20 - Descrição: TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS													
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)		22 - Total de Medicamentos (R\$)		23 - Total de Materiais (R\$)		24 - Total de OPME (R\$)		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		26 - Total de Diárias (R\$)		27 - Total Geral (R\$)	
0.00		23.79		139.19		0.00		66.42		0.00		229.40	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cauã de Andrade dos Santos

Nº da Carteirinha: 2.11.6377

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 16/11/2010

Nº da Guia: 20081



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/08/2024	11:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física, ao fazer o exercício, torceu o joelho esquerdo. Relata dor ao firmar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Philippe	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	20/08/2024

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

Aplicamos gelo no local. A mãe foi informada e orientada a buscar o atendimento médico.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 305 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cauã de Andrade dos Santos

Nº da Carteirinha: 2.11.6377

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 16/11/2010

Nº da Guia: 20081



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/08/2024	11:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física, ao fazer o exercício, torceu o joelho esquerdo. Relata dor ao firmar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Prof. Philippe

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

20/08/2024

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

Aplicamos gelo no local. A mãe foi informada e orientada a buscar o atendimento médico.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 301 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão
Secretaria - Atto 06/2019

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 - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 20081

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 20/08/2024		5 - Senha 20081	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 20081	
8 - Número da Carteira 2116377		9 - Validade da Carteira 22/02/2026	
10 - Nome CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS		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 - Caráter do Atendimento 2			
22 - Data da Solicitação 20/08/2024			
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27 - Qt.Solic. 28 - Qt.Autoriz.			
29 - Código na Operadora 76530518000107			
30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA			
31 - Código CNES 3005585			
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 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
1 20/08/2024 12:41 12:41 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 80.00 80.00			
48 - Sq.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 - 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 OPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (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			



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

2 - Nº Guia no Prestador 20081

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 20/08/2024		5 - Senha 20081	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 20081	
8 - Número da Carteira 2116377		9 - Validade da Carteira 22/02/2026	
10 - Nome CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS		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 - Caráter do Atendimento 2			
22 - Data da Solicitação 20/08/2024			
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.			
29 - Código na Operadora 76530518000107			
30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA			
31 - Código CNES 3005585			
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 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
1 20/08/2024 12:41 12:41 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 80.00 80.00			
48 - Sq. 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 - 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 OPME (R\$) 0.00			
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00			
64 - Total de Gases Medicinais (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			

URGÊNCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOPALOMA.NASCIMENTO
20/08/2024 12:44:52

Atendimento: 1462318 Data do Atendimento: 20/08/2024
Prontuário: 997875 Nome: CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS
Sexo: MASCULINO Idade: 13 Data de Nascimento: 16/11/2010
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone:

Rua: FERNANDO CORREA DE AZEVEDO

Numero 139

CEP: 82410210

Bairro: SANTA FELICIDADE

Cidade: CURITIBA

UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2116377

Médico: PLANTONISTA

CRM: 0000

Responsável: MARIANA SANTOS DE ANDRADE

Parentesco: MAE

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.

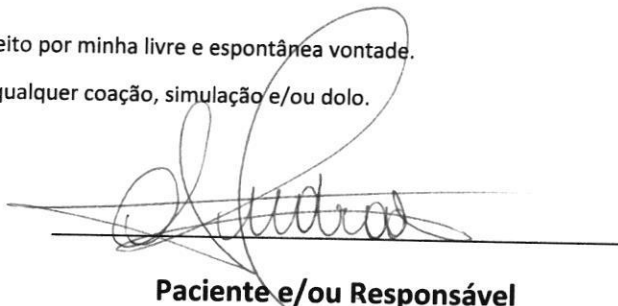
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

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

Rx+Medev

HOSPITAL XV DE CURITIBA

Formulário: Triagem e Classificação de Risco

Setor: Pronto atendimento Clínico e Ortopédico



HospitalXV

Paciente : CAUÃ DE ANDRADE DOS SANTOS 13 ANOS

Início da Triagem: 12:35:58.

Fim da Triagem: 12:38:34.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

TRAUMA EM REGIÃO DO JOELHO ESQUERDO / PE ESQUERDO, APOS
EXERCICIOS NA EDUCAÇÃO FISICA HOJE NA ESCOLA

Comorbidades: .

MUC: NEGA

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC: 83bpm FR: 17rpm Tax: °C SatO2: 99% ECG:
Dor:

Data: 20/08/2024.

ANDREIA.OLIVEIRA

PRESCRIÇÃO.: 1659592 DATA: 20/08/2024 13:26
USUÁRIO....: VIKTOR.GIANINI
ATENDIMENTO: 1462318 DT NASC: 16/11/2010 (13A 9M 5D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 997875 - CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 20/08/2024 12:41 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S800 CONTUSAO DO JOELHO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico***1462318*****PRESCRIÇÃO MÉDICA****MEDICAMENTOS**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 C.C. NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA	✓	EV	AGORA	[20/08] . 13:27
-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA	✓			
-> AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 UND	1	UNIDADE	✓			
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE	✓			
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE	✓			
2 C.C. PROFENID 100MG IV FR	1	FRASCO AMF	✓	EV	AGORA	[20/08] . 13:27
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR - 60033681	1	FRASCO	✓			
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE	✓			
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE	✓			

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 JOELHO A.P. LAT. E AXIAL (ESQUERDO)40804062	1					
4 JOELHO A.P. LAT. E AXIAL (DIREITO)40804062	1					

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5 C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[20/08] . 13:26
-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE	✓			
-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE	✓			
-> TAXA DE SALA DE OBSERVACAO - 60033681	1					

Dr. VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

PRESCRIÇÃO.: 1659622 DATA: 20/08/2024 14:35
USUÁRIO....: VIKTOR.GIANINI
ATENDIMENTO: 1462318 DT NASC: 16/11/2010 (13A 9M 5D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 997875 - CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 20/08/2024 12:41 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S800 CONTUSAO DO JOELHO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico***1462318*****PRESCRIÇÃO MÉDICA****MATERIAIS**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
6 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,80M UND	1	UNIDADE	✓		AGORA	[20/08] . 14:35

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7 C.C. ENFAIXAMENTO SIMPLES JOELHO	1					[20/08] . 14:35
-> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 13 FIOS UND	2	UNIDADE	✓			
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	1	ROLO	✓			

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

Período de 20/08/2024 a 20/08/2024

Atendimento: 1462318 CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS

Nascimento: 16/11/2010

Mãe: MARIANA SANTOS DE ANDRADE

Internação: 20/08/2024 CID: S800 CONTUSAO DO JOELHO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

Evolução/Anotação: 00698704

Data: 20/08/2024

Hora: 14:41

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LUCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DO PLANTÃO. QUEIXANDO-SE DE DOR APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO MEDICAÇÃO EV + SORO. PUNCIONADO AVP EM MSD COM SCALP 21 + EQUIPO PARA SORO. ADMINISTRADO CPM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AGUARDANDO REAVALIAÇÃO E CONDUTA MÉDICA.

MATERIAIS UTILIZADOS:

01 SCALP 21

01 EQUIPO MACRO GOTAS COM RESPIRO

30 CM DE MICROPORE

01 BOLA DE ALGODÃO

05 ML DE ALCOOL 70%

Wesley dos Santos Pereira
Técnico de Enfermagem
Coren PR 001.916.992

1943 WESLEY DOS SANTOS PEREIRA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1916992

Período de 20/08/2024 a 20/08/2024

Atendimento: 1462318 CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS

Nascimento: 16/11/2010

Mãe: MARIANA SANTOS DE ANDRADE

Internação: 20/08/2024 CID: S800 CONTUSAO DO JOELHO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

Evolução/Anotação: 00698718

Data: 20/08/2024

Hora: 16:42

PACIENTE ADMITIDO NO P.A. LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO, PARA CONSULTA COM O MÉDICO DO PLANTÃO. QUEIXANDO-SE DE DOR. APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA, FOI SOLICITADO ENFAIXAMENTO DE MEMBRO. REALIZADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. LIBERADO APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

MATERIAL UTILIZADO:

01 ATADURA ALGODÃO ORTOPEDICO 15CM

02 ATADURA DE CREPE 20 CM

50 CM DE MICROPORE

Wesley dos Santos Pereira
Técnico de Enfermagem
Coren-PR 001.916.992

1943 WESLEY DOS SANTOS PEREIRA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1916992

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1462318 Prontuário: 997875 SAME: 997875 Hora Atend: 12:41 Data Atend:20/08/2024
Paciente..... : CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS Idade: 13 a
Endereço..... : FERNANDO CORREA DE AZEVEDO
Bairro..... : SANTA FELICIDADE
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 82410210
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : S800 - CONTUSAO DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 20/08/2024 Hora Saída : 18:31

Prestador da Evolução Médica: 1694 VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

HDA

TRAUMA ROTACIONAL JOELHO ESQUERDO HOJE NA ESCOLA, DOR MODERADA.
ACOMPANHANTE: MARIANA (MAE) // ALERGIAS: DESCONHECE.

EXAME FISICO

BEG, EM CADEIRA DE RODA DEVIDO DOR
JOELHO ESQ SEM HEMATOMA, SME AUMENTO DE VOLUME, SEM ESCORIAÇÕES OU LESÕES DE PELE.
SINAL DA TECLA NEGATIVO. STRESS VARO/VALGO SEM DOR. DOR NA FLEXÃO DE JOELHO.

DIAGNOSTICO

CONTUSAO JOELHO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

CONTUSAO JOELHO

TRATAMENTO

RX + MED EV, RELATA MELHORA. ENFAIXAMENTO
PRESCREVO PARA CASA. ORIENTAÇÕES GERAIS E SOBRE SINAIS DE ALARME. RETORNO S/N. ORIENTO
SOBRE MEDICAÇÕES PRESCRITAS E POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS.
PACIENTE CIENTE E CONCORDANTE COM CONDUTA. SANO AS DÚVIDAS QUESTIONADAS. ORIENTO
SOBRE POSSIBILIDADE DE FRATURAS OCULTAS.
ATESTADO: 10D ATV FÍSICA
ANALGESIA + MULETA

Dr. Viktor Cleto
MÉDICO
CRM PR 47240

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI / 47240
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atendimento.....: 1462318

.....: 825839

Paciente.....: CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

Data do Exame.: 20/08/2024

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Exame realizado nas incidências AP, perfil e axial de patela.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

16 de Setembro de 2024

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1462318

Exame.....: 825839

Paciente.....: CAUA DE ANDRADE DOS SANTOS

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

Data do Exame.: 20/08/2024

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Exame realizado nas incidências AP, perfil e axial de patela.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

16 de Setembro de 2024

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639