

Atendimento: 1267196 - DANIELLA FARIAS RUFINO Lote: 1521097 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: DANIELLA FARIAS RUFINO
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
Guia.....: 9346 Validade.:26/12/2022
Senha.....: 9346 Autoriz.:26/12/2022
Carteira.: 279537 Validade.: 31/12/2022 Titular....: DANIELLA FARIAS RUFINO
: FRANCISCO GEREMIAS

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	59,56	0,00	0,00	0,00	0,00	59,56
TAXAS	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
EXAMES E DIAGNOSTICOS	39,83	0,00	0,00	0,00	0,00	39,83
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						207,39

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
01/12/2022	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	1	9,0389	9,04
01/12/2022	08002525 ATADURA GESSADA 15CMX3M NEVE	RL	3	8,2350	24,71
01/12/2022	08007088 ATADURA CREPE 12CM X1,8 CYSNE CREMER	RL	4	6,4530	25,81
Total :					59,56

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
01/12/2022	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	39,8320	39,83
Total :					39,83

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
01/12/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65.0000	65,00
	GUSTAVO PEREIRA BOTELHO - 21523 05251905700	CLINICO				
				Total :		65.00

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1267196 - DANIELLA FARIAS RUFINO Lote: 1521097 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Total Geral: 207,39



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

2 - Nº Guia no Prestador 9346

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autuação
26/12/2022

5 - Senha

9346

6 - Data de Validade da Senha

9346

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
279537

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

DANIELLA FARIAS RUFINO

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
GUSTAVO PEREIRA BOTELHO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

21523

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação

26/12/2022

23 - Indicação Clínica

SALTOU NO HANDBAL E NA DESCIDA PISOU NO TNZ DA COLEGA E VIROU O PE ESQ DOR / APOIA COM DIFICULDADE

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. Autoriz.

Dados do Contratado Executante

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)

2

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
1 01/12/2022 18:23 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
2 01/12/2022 19:24 22 40804089 EX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
001 1.0 65.00 65.00
001 1.0 39.83 39.83

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

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 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

104.83

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

43.00

61 - Total de Materiais (R\$)

59.56

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\$)

207.39

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	2 - Número da Guia Referencial	3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
000000	9346	76530518000107	HOSPITAL XV LTDA	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	01/12/2022	18:23:00	18:23:00	a	18:23:00	19	70034389		6,45	25,81
20 - Descrição: ATADURA CREPOM 12CMX1,25MT CYSNE										
4 -	03	01/12/2022	18:23:00		19		70034605		8,23	24,71
20 - Descrição: ATADURA GESSADA NEVE - 15CM X 3,0M										
5 -	03	01/12/2022	18:23:00		19		70034702		9,04	9,04
20 - Descrição: Atadura Ortopédica de Algodão e Algodão Ortopédico - Atadura Ortopédica de Algodão Cremer 15cm x 1,8										
6 -	07	01/12/2022	18:23:38		18		60023236		43,00	43,00
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCACAO/RETIRADA DE IMOBILIZACAO GESSADA OU NAO GESSADA.										

21 - Total de Gastos Medicinas (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	0.00	59.56	0.00	43.00	0.00	102.56

Impresso por: LILIAN RODRIGUES Data/Hora: 26/12/2022 11:20:52 Contato/Cox: 1521097 Atendimento: 1267196 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1521097

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniella Farias Rufino

Nº da Carteira: 2.79.537

Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 20/07/2009

Nº da Guia: 9346



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2022	17:06:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Estava jogando handebol e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mauricio Correa (Coordenador Disciplinar)	(41) 3084-9494

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

Foi colocado gelo e gelol no local da torção.

Ass.:

Mauricio Cabeleira
Coordenador Disciplinar

Mauricio Correa Cabeleira

.. Gustavo Pereira Botelho
Ortopedia
CRM/PR 21.523

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) 3240-2019 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOLEANDRO COSTA
01/12/2022 18:26:57

Atendimento: 1267196 Data do Atendimento: 01/12/2022
Prontuário: 988099 Nome: DANIELLA FARIAS RUFINO
Sexo: FEMININO Idade: 13 Data de Nascimento: 20/07/2009
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone: 988871339

Rua: FRANCISCO GEREMIAS

Numero 302

CEP: 83060625

Bairro: GUATUPE

Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS

UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matrícula: 279537

Médico: PLANTONISTA

CRM: 0000

Responsável:

Parentesco:

1 - O paciente ou responsável reconhece que, havendo recusa do seu convênio para pagamento dos serviços, materiais e/ou medicamentos, ficará responsável pelo seu pagamento, a título de atendimento enquadrado na categoria particular.

2 - Declaro ainda, que assumo, mesmo após a alta ou transferência do(a) paciente, plena e total responsabilidade, na condição de devedor solidário e principal pagador dos depósitos e despesas gerais do atendimento, inclusive serviços e medicamentos fornecidos por terceiros, necessários ao referido tratamento, desde que **NÃO** cobertos pelo convênio, independente do motivo.

3 - Autorizo(a) a prestação de serviços hospitalares pelo **HXV**, bem como de serviços correlatos de apoio e diagnóstico terapêutico, a serem respectivamente prestados por outras referenciadas (corpo clínico, laboratório, fisioterapia, anestesia, banco de sangue, exames de imagens, nutrição, OPME etc.), ao(a) paciente supra-qualificado(a), fica, portanto, o **HXV**, expressamente autorizado a executar por si, ou por terceiros especializados, todos os procedimentos, diagnósticos e/ou terapêuticos, clínicos ou laboratoriais, que sejam indicados pelo médico responsável, ou por outro(s) profissional(s) da equipe médica referenciada, que venha(m) a participar do atendimento, e que se façam necessários e indispensáveis ao tratamento do(a) paciente, até sua saída do hospital.

4 - Declaro estar ciente e concordar que o **HXV** não se responsabilizará por quaisquer valores e/ou pertences, porventura, deixados em seus aposentos.

5 - O pagamento da(s) despesa(s) hospitalar(es) poderá(ão) ser feito à vista, ou mediante emissão de boleto bancário, ou cheque, ou cartão de débito/crédito.

5.1 - Pagamentos de honorários médicos poderão ser feitos à vista, ou cheque.

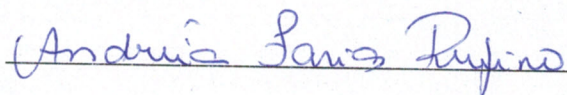
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

7 - O não pagamento das despesas hospitalares à vista, ou através do boleto bancário emitido (conforme o seu vencimento), ou cheque, ou cartão de débito/crédito, acarretará não só no registro/inclusão do(a) paciente e/ou Responsável Legal no Serviço Central de Proteção ao Crédito (**SCPC**), **SERASA**, ou qualquer outro serviço de proteção ao crédito, como também na **cobrança judicial** acrescida de multa moratória prevista em Lei, além de juros legais e correção monetária, de acordo com o **IGP-M/FGV**.

8 - Declaro ter pleno conhecimento de que o **HXV**, não é conveniado ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, nem ao **Instituto Nacional do Seguro Social (INSS)**.

9 - Declaro que o atendimento no **HXV** é feito por minha livre e espontânea vontade.

10 - Este instrumento é realizado livre de qualquer coação, simulação e/ou dolo.

**Paciente e/ou Responsável**

PREScrição.: 1435477 DATA: 01/12/2022 19:13
USUÁRIO....: SILVIO.MASCHKE
ATENDIMENTO: 1267196 DT NASC: 20/07/2009 (13A 4M 13D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 988099 - DANIELLA FARIAS RUFINO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 01/12/2022 18:23 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: SILVIO NEUPERT MASCHKE 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:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

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

SILVIO NEUPERT MASCHKE
CRM: 9551

PRESCRIÇÃO.: 1435484 DATA: 01/12/2022 19:34
USUÁRIO.....: SILVIO.MASCHKE
ATENDIMENTO: 1267196 DT NASC: 20/07/2009 (13A 4M 13D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 988099 - DANIELLA FARIAS RUFINO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 01/12/2022 18:23 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO 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:



PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. TALA GESSADA	1					[01/12] . 19:34
-> ATADURA CREPE 12CM X 4,5M 13 FIOS UND	4	UNIDADE				
-> N.P. ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1,80M UND	1	UNIDADE				
-> ATADURA GESSADA 15CM X 3M UND	3	UNIDADE				

Gustavo Pereira Botelho
Gustavo Pereira Botelho
Ortopedia
CRM: 24523

SILVIO NEUPERT MASCHKE
CRM: 9551

Período de 01/12/2022 a 01/12/2022

Atendimento: 1267196 DANIELLA FARIAS RUFINO

Mãe: ANDREIA FARIAS RUFINO

Nascimento: 20/07/2009

Internação: 01/12/2022 CID: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade:

Médico: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO

Evolução/Anotação: 00597943

Data: 01/12/2022

Hora: 21:22

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DE PLANTÃO.
APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO GESSO EM MEMBRO REALIZADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
LIBERADO APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

MATERIAIS UTILIZADOS:

04 ATADURA DE CREPE 12 CM

01 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 12 CM

03 ATADURAS GESSADAS 15 CM

Julia Kowalczyk Alves
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 353173

0873 JULIA KOWALCZUK ALVES
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 353173

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1267196 **Prontuário:** 988099 **SAME:** 988099 **Hora Atend:** 18:23 **Data Atend:** 01/12/2022
Paciente..... : DANIELLA FARIAS RUFINO **Idade:** 13 a
Endereço..... : FRANCISCO GEREMIAS
Bairro..... : GUATUPE
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF...:** PR **CEP:** 83060625
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S932 - RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - PE
Data Saída..... : 01/12/2022 **Hora Saída :** 19:54
Prestador da Evolução Médica: 208 **GUSTAVO PEREIRA BOTELHO**

HDA

SALTOU NO HANDBAL E NA DESCIDA PISOU NO TNZ DA COLEGA E VIROU O PE ESQ
DOR / APOIA COM DIFICULDADE
HMP: SP

EXAME FISICO

EDEMA ++/4
DOR PALPAÇÃO MALÉOLO LATERAL, E ÁREA TFA
ADM DIMINUIDA
RX SEM FRATURA
GA ++/4

DIAGNOSTICO

LESÃO LIGAMENTAR TNZ
DESCOLAMENTO GI?

DIAGNOSTICO - HISTORICO

LESÃO LIGAMENTAR TNZ
DESCOLAMENTO GI?

TRATAMENTO

TALA GESSADA RETIRO APOIO. RETORNO EM 2 SEM COM ESP DE PÉ, ORIENTAÇÕES, USO DE GELO,
PRESCRVO NISULID DISP


GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1267196 **Prontuário:** 988099 **SAME:** 988099 **Hora Atend:** 18:23 **Data Atend:** 01/12/2022
Paciente..... : DANIELLA FARIAS RUFINO **Idade:** 13 a
Endereço..... : FRANCISCO GEREMIAS
Bairro..... : GUATUPE
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF..:** PR **CEP:** 83060625
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S932 - RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - PE
Data Saída..... : 01/12/2022 **Hora Saída :** 19:54
Prestador da Evolução Médica: 49 **SILVIO NEUPERT MASCHKE**

HDA

SALTOU NO HANDBAL E NA DESCIDA PISOU NO TNZ DA COLEGA E VIROU O PE ESQ DOR / APOIA COM DIFICULDADE

EXAME FISICO

TNZ ESQ:
DOR + AUMENTO DE VOLUME PERIMALEOLAR EXT
DOR LTFA
GA +/4
SOLICITO RX

DIAGNOSTICO

LESÃO LIGAMENTAR TNZ
DESCOLAMENTO GI?

SILVIO NEUPERT MASCHKE / 9551
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA