

Atendimento: 1410719 - DIOGO SANTAN COUTO LOPES Lote: 1746616 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: DIOGO SANTAN COUTO LOPES
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: LEONARDO DALEFFE FREITAS / 56006
Guia.: 16035 Validade.: 15/03/2024
Senha.: 16035 Autoriz.: 15/03/2024
Carteira.: 2118117 Validade.: 01/01/2025 Titular.: DIOGO SANTAN COUTO LOPES
: CATHARINA POTINA DE MAURO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	72,19	0,00	0,00	0,00	0,00	72,19
TAXAS	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	60,38
EXAMES E DIAGNOSTICOS	91,92	0,00	0,00	0,00	0,00	91,92
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	27,85	0,00	0,00	0,00	0,00	27,85
Total da Conta:						317,34

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
15/03/2024	08002490 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 BD	UND	1	1,7190	1,72
15/03/2024	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60
15/03/2024	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34
15/03/2024	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML SI/ AGULHA BD	UND	1	3,5370	3,54
15/03/2024	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	2	2,9970	5,99
Total :					72,19

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	60,3800	60,38
Total :					60,38

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
15/03/2024	40804070 PERNA	EXAME	1	30,6400	30,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
15/03/2024	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	EXAME	1	30,6400	30,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
15/03/2024	40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC	EXAME	1	30,6400	30,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
Total :					91,92

HONORARIOS MEDICOS

Atendimento: 1410719 - DIOGO SANTAN COUTO LOPES Lote: 1746616 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
15/03/2024	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
	LEONARDO DALEFFE FREITAS - 56006 06926491909	CLINICO				
				Total :		65,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
15/03/2024	07001001 AGUA PARA INJECAO 10ML HYPOFARMA	AMP	2	0,5130	1,03
15/03/2024	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	2,7270	2,73
15/03/2024	07001325 PROFENID 100MG IV FR	FA	1	9,8280	9,83
15/03/2024	07001357 SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	2	7,1280	14,26
			Total :		27,85

Total Geral: 317,34



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

2 - Nº Guia no Prestador 16035

Folha 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
15/03/2024

5 - Sentença

16035

6 - Data de Validade da Sentença

16035

7 - Número da Guia Ambulatório pela Operadora
2118117

8 - Nome do Beneficiário

01/01/2025

10 - Nome

DIOGO SANTAN COUTO LOPES

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

LEONARDO DALEFFE FREITAS

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

56006

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação - Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

ENTORSE EM TORNOZELO ESQUERDO JOGANDO FUTEBOL. RELATA SOM DE ESTALO FORTE NO MOMENTO DO TRAI

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - Q1 Solic 28 - Q1 Autoriz

Dados do Contrato - Estante

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 (faciente ou doença relacionada)

9

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	15/03/2024	16:22	16:22	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
2	15/03/2024	16:46	16:46	22	40864089	RX - APLICACAO TIBIOTARSETA (TORNOZELO)	0.01 1.0 65.00 65.00
3	15/03/2024	16:46	16:46	22	40864097	RX - PE GC POUCCACTILIO	0.01 1.0 30.64 30.64
4	15/03/2024	16:25	16:25	22	40864070	RX - PERNA	0.01 1.0 30.64 30.64

Identificação do(ões) Profissional(ais) Estante(s)

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 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\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de CPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinas (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		2 - Número da Guia Referenciada	
000000		16035	
3 - Código na Operadora		4 - Nome do Contratado	
76530518000107		HOSPITAL XV LTDA	
5 - Código CNES		3005585	

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										
5 - 07	15/03/2024	16:22:00	a	16:22:00	18	1	036	1.00	60.38	60.38
20 - Descrição:	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATE 6 HORAS									
6 - 03	15/03/2024	16:22:00			19	1	036	1.00	1.72	1.72
20 - Descrição:	BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1									
7 - 03	15/03/2024	16:22:00			19	2	036	1.00	2.99	5.99
20 - Descrição:	BD AGULHA PARA ASPIRAÇÃO - Embalagem secundária com 1 unidade									
8 - 03	15/03/2024	16:22:00			19	1	036	1.00	4.34	4.34
20 - Descrição:	BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA									
9 - 03	15/03/2024	16:22:00			19	1	036	1.00	56.60	56.60
20 - Descrição:	FAMÍLIA DE EQUIPOS PARA INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS E MEDICAÇÕES - Intratix Prime									
10 - 03	15/03/2024	16:22:00			19	1	036	1.00	3.54	3.54
20 - Descrição:	BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)									
11 - 02	15/03/2024	16:22:00			20	1	014	1.00	9.83	9.83
20 - Descrição:	PROFENID IV 100MG									
12 - 02	15/03/2024	16:22:00			20	2	013	1.00	7.13	14.26
20 - Descrição:	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B BRAUN 9 MG/ML SIS FECH 100 ML									
13 - 02	15/03/2024	16:22:00			20	2	001	1.00	0.51	1.03
20 - Descrição:	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO									
14 - 02	15/03/2024	16:22:00			20	1	001	1.00	2.73	2.73
20 - Descrição:	NOVALGINA 500 MG/ML SOL. INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML									

21 - Total de Gastos Médicimos (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de OPMs (R\$)	25 - Total das Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0.00	27.85	72.19	0.00	60.38	0.00	160.42

Impresso por: ANA CZAKOWSKI

Data/Hora: 05/04/2024 09:35:36

Controle: 1746616

Atendimento: 1410719

ControleCLÍNICA ADVERTISTA DE CURTIBA

1746616

Atendimento.....: 1410719

Próximo.....: 794333

Paciente.....: DIOGO SANTAN COUTO LOPES

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: LEONARDO DALEFFE FREITAS

Data do Exame.: 15/03/2024

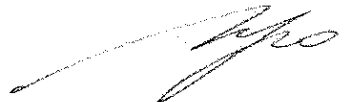
RADIOGRAFIA DA PERNA DIREITA

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visibilizados.

24 de Marco de 2024



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Diogo Santana Couto Lopes

Nº da Carteira: 2.11.8117

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 12/08/2009

Nº da Guia: 16035

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	15:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física e torceu o pé direito. Relata dor e apresenta inchaço.

Testemunha da ocorrência

Prof. Philippe

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Philippe

Data

15/03/2024

Local de atendimento

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

Rua XV de Novembro

Nº

222
3

Bairro

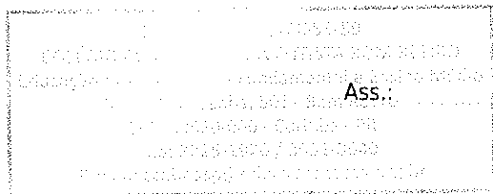
Alto da Xv

Telefone

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

Observações

Aplicamos gelo no local e informamos a família para encaminhamento ao hospital.



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: <http://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: Diogo Santana Couto Lopes

Nº da Carteira: 2.11.8117

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 12/08/2009

Nº da Guia: 16035

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	15:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física e torceu o pé direito. Relata dor e apresenta inchaço.

Testemunha da ocorrência

Prof. Philippe

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Philippe

Data

15/03/2024

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

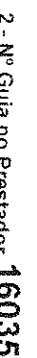
Aplicamos gelo no local e informamos a família para encaminhamento ao hospital.

Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro
Educação Infantil, Fundamental e Ensino Médio
Rua XV de Novembro, 501 - Bom Retiro
80020-000 - Curitiba - PR
Tel: 3225-1920 / 3051-0640
E-mail: atendimento@coladventista.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.ust.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



Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Afirmação **15/03/2024** 5 - Senha **16035**
6 - Data de Validade da Senha **16035**
7 - Número da Guia Abdução pelo Opressor **16035**

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Número do Cadastro Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
2118117	01/01/2025	DIOGO SANTAN COUJO LOPES		

13 - Código da Operadora	76530518000107
14 - Nome do Contratado	HOSPITAL XV LTDA

PLANTONISTA	06	0000	18 - UF	9 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimento e Exame Solicitados					

24 - Tabela	2	15/03/2024
25 - Código do Procedimento		
26 - Descrição		

76530578000107	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
		HOSPITAL XV LTDA	20000000

33 - Indicação de Acidente (casual ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
04	9	1

	4- Q'cto.	43-Via	44-Tec.	45-Fator R/Acr	46-Valor Unitário	47-Valor Total
091					63,09	63,09
1,0						

46-Sq Ref.	49-Gr. Part	50-Cod na operadora/CPF	51-Nome do Profissional
52-Conselho Prof	53-Número no Conselho	54-UF	55-Cód.igo CBO

Para de Brasil 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 2682, 2683, 2684, 2685, 2686, 2687, 2688, 2689, 2690, 2691, 2692, 2693, 2694, 2695

[illegible]

59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Autuações (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPRM (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Impresso per: CINIYA SILVA
Data: 15/02/2024 18:23:45
Contato: 1749516
Assinatura: MARIO



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

2 - Nº Guia no Prestador 16035

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
----------------------------	------------------------------

4 - Data de Autorização 15/03/2024	5 - Senha 16035	6 - Data de Validade da Senha 16035
---------------------------------------	--------------------	--

8 - Número da Carteira 2118117	9 - Validade da Carteira 01/01/2025	10 - Nome DIOGO SANTAN COUTO LOPES	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--	---------------------------------------	---	----------------------------

13 - Código da Operadora 76630518000107	14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 0000	18 - UF 41	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	---	----------------------------------	---------------------------------	---------------	-----------------	---

15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTONISTA	21 - Cessão do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 15/03/2024	23 - Indicação Clínica
--	---------------------------------	--	------------------------

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Q1 Solic 28 - Q1 Autoriz
--	----------------	----------------------------------

29 - Código na Operadora 76630518000107	30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	31 - Código CNES 3005585
--	---	-----------------------------

32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação de Atendimento (paciente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
-----------------------------	---	----------------------------	--

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 15/03/2024 14:22 16:22 23 1610339 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	42 - Quidé, 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 60 1.0 65.00 65.00
--	--

48 - Sg. Ref. 49 - Gr. Part. 50 - Cod. 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\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)	66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
--	---	--	-------------------------------

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -
--

11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 -

21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 -

31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 -

41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 -

51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 -

177A6616

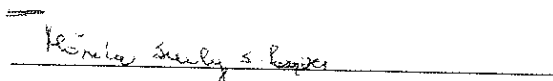
URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOCINTYA SILVA
15/03/2024 16:23:29

Atendimento: 1410719 Data do Atendimento: 15/03/2024
Prontuário: 1013512 Nome: DIOGO SANTAN COUTO LOPES
Sexo: MASCULINO Idade: 14 Data de Nascimento: 12/08/2009
RG: 20417236220 CPF: 09993228508 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 98890829

Rua: CATHARINA POTINA DE MAURO Numero 234 CEP: 82100700
Bairro: PILARZINHO Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2118117

Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: MONICA SUELY SANTANA LOPES 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

R+ Med

HOSPITAL XV DE CURITIBA

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



HospitalXV

Paciente : DIOGO SANTANA COUTO LOPES, 14 ANOS

Início da Triagem: 16:15:27.

Fim da Triagem: 16:16:59.

Classificação: AMARELO (30 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

ESTAVA NA AULA DE ED. FISICA E FEZ TORÇÃO NNO PÉ DIREITO.
APRESENTA EDEMA LOCAL. RELATA DOR INTENSA.

Comorbidades: .

MUC: NEGA

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC: 80bpm FR: rpm Tax: 36.5°C SatO2: 97% ECG:
Dor:

Data: 14/03/2024.

DÉBORA EGÍPCIA

ADMISSÃO.: 1602450 DATA: 15/03/2024 16:44
FONE.: LEONARDO.FREITAS
NASCIMENTO: 1410719 DT NASC: 12/08/2009 (14A 7M 3D)
CONTATO.: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.: 1013512 - DIOGO SANTAN COUTO LOPES
VIA.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
ADMISSÃO.: 15/03/2024 16:22 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EXAME.: LEONARDO DALEFFE FREITAS SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CLIN.: PRONTO SOCORRO ORTODÉDICO LEITO.: COBERTURA:
DIAGNÓSTICO: EP34 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO CICLO.: 1/
RISCO:
RISCO DE RISCO:

1410719*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MONOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML FR	1	FRASCO	✓	EV	AGORA	[15/03] 16:46

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
SOLUÇÃO DE NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA	✓	EV	AGORA	[15/03] 16:45
SOLUÇÃO DE AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA	✓			
SERINGA DESCARTAVEL 25 X 7 UND	1	UNIDADE	✓			
SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE	✓			
AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 25X12 UND	1	UNIDADE	✓			
SOLUÇÃO DE PROFENID 100MG IV FR	1	FRASCO AMF	✓	EV	AGORA	[15/03] 16:45
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	1	FRASCO	✓			
SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE	✓			
AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 25X12 UND	1	UNIDADE	✓			

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
ARTROGRAFIA TIBIO-TARSICA (DIREITO)	1					
Obs.: AP + P + MORTISE						
RAIO DE DO PODOACTILOS (DIREITO)	1					

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
SOLUÇÃO DE SCALP PUNÇÃO PA	1					[15/03] 16:44
SERINGA INTRAFIX PRIMELINE AIR IL	1	UNIDADE	✓			
SERINGA 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE	✓			

Leonardo Daleffe Freitas
Médico
CRM-SC 36467

LEONARDO DALEFFE FREITAS
CRM: 36467

PRESCRIÇÃO.: 1602473 DATA: 15/03/2024 18:24
USUÁRIO....: LEONARDO.FREITAS
ATENDIMENTO: 1410719 DT NASC: 12/08/2009 (14A 7M 7D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 1013512 - DIOGO SANTAN COUTO LOPES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 16:22 0 DIAS(S) INT

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

2ª VIA

Rubrica do
Médico

1410719

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7 PERNA (DIREITA)	1					

LEONARDO DALEFFE FREITAS
CRM: 36467

Período de 15/03/2024 a 15/03/2024

Atendimento: 1410719 DIOGO SANTANA COUTO LOPES

Nascimento: 12/08/1977

Mãe: MONICA SUELY SANTANA LOPES

Admissão: 15/03/2024 CID: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: LEONARDO DALEFFE FREITAS

Evolução/Anotação: 00674162

Data: 15/03/2024

Hora: 18:17

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

MATERIAIS UTILIZADOS:

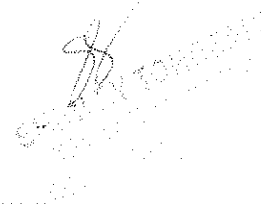
SCALP 21

EQUIPO MACRO GOTAS COM RESPIRO

FAIXA DE MICROPORE

FAIXA DE ALGODÃO

GAUZE DE ALCOOL 70%



1510 SHIRLEY PEREIRA DA SILVA TORREANI
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1384846

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1410719 **Prontuário:** 1013512 **SAME:** 1013512 **Hora Atend:** 16:22 **Data Atend:** 15/03/2024
Paciente..... : DIOGO SANTAN COUTO LOPES
Idade: 14 a
Ordemep..... : CATHARINA POTINA DE MAURO
Nome..... : PILARZINHO
Município..... : CURITIBA **UF..:** PR **CEP:** 82100700
Instituição..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
Motivo Principal..... : S934 - ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO
Motivos Secundários. :
Assessado..... : ALTA APOS MEDICACAO
Data Saída..... : 15/03/2024 **Hora Saída :** 19:34
Prestador da Evolução Médica: 2100 **LEONARDO DALEFFE FREITAS**

HQA

ENTORSE EM TORNOZELO ESQUERDO JOGANDO FUTEBOL. RELATA SOM DE ESTALO FORTE NO MOMENTO DO TRAUMA. AUMENTO DE VOLUME NO LOCAL E NÃO CONSEGUE APOIAR PÉ NO CHÃO. NEGA OUTROS TRAUMAS, NEGA ALERGIAS.

EXAME FÍSICO

TORNOZELO DIREITO
SEM DEFORMIDADES, PELE ÍNTEGRA
SEM RESTRITA POR DOR
SEM DOR À PALPAÇÃO DE CABEÇA E DIÁFISE DA FÍBULA E TÍBIA
DOR À PALPAÇÃO DE REGIÃO PERIMALEOLAR LATERAL E MEDIAL
SEM DOR À PALPAÇÃO DE BASE DO 5º METATARSO
RV PRESERVADO EM MID

DIAGNOSTICO

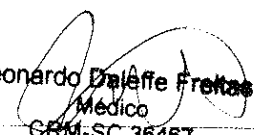
ENTORSE TORNOZELO
RADIOGRAFIA SEM EVIDÊNCIAS DE FRATURA, RX SEM LAUDO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

ENTORSE TORNOZELO
RADIOGRAFIA SEM EVIDÊNCIAS DE FRATURA, RX SEM LAUDO

TRATAMENTO

ORIENTO PACIENTE QUANTO AO QUADRO
ANALGESIA PARA CASA
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO AO PA NA VIGÊNCIA DOS MESMOS
CRIOTERAPIA
ROBOFOOT
RETORNO EM 2 SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO COM ORTO GERAL


Leonardo Daleffe Freitas
Médico
CRM-SC 36467

LEONARDO DALEFFE FREITAS / 36467
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA