

Atendimento: 1338012 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU Lote: 1632191 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: GREGORIO FADEL DE MELLO / 45222
Guia.....: 12429 Validade.:26/07/2023
Senha.....: 12429 Autoriz.:26/07/2023
Carteira.: 2334091 Validade.: 30/12/2023 Titular.: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
: - DE 1202/1203 AO FIM JOAO ANGELO CORDEIRO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	531,75	0,00	0,00	0,00	0,00	531,75
TAXAS	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
EXAMES E DIAGNOSTICOS	125,80	0,00	0,00	0,00	0,00	125,80
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	27,25	0,00	0,00	0,00	0,00	27,25
Total da Conta:						792,80

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/07/2023	08002490 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 BD	UND	1	1,7190	1,72
26/07/2023	08002518 ATADURA ALGODAO ORT. 20CMX1,80M CREMER	RL	7	12,0480	84,33
26/07/2023	08002525 ATADURA GESSADA 15CMX3M NEVE	RL	11	8,2350	90,59
26/07/2023	08002526 ATADURA GESSADA 20CM X 4M CREMER	RL	3	14,2560	42,77
26/07/2023	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60
26/07/2023	08002788 MICROPORE 25MM X 10M 3M	CM	120	0,0092	1,11
26/07/2023	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34
26/07/2023	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	1	3,5370	3,54
26/07/2023	08002863 SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/ AGULHA BD	UND	111	2,1690	240,76
26/07/2023	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	2	2,9970	5,99
Total :					531,75

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
26/07/2023	40804054 JOELHO	EXAME	1	30,6400	30,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
26/07/2023	40804062 PATELA	EXAME	3	31,7200	95,16
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					

Atendimento: 1338012 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU Lote: 1632191 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

EXAMES E DIAGNOSTICOS

Total : 125,80

IONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/07/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO GREGORIO FADEL DE MELLO - 45222 09819928974	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00

Total : 65,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/07/2023	07001001 AGUA PARA INJECao 10ML HYPOFARMA	AMP	2	0,5130	1,03
26/07/2023	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	4,1130	4,11
26/07/2023	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	1	7,1280	7,13
26/07/2023	07013612 TORAGESIC 30MG AMP	AMPOLA	1	14,9760	14,98

Total : 27,25

Total Geral: 792,80



**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPS/ADT**

2 - Nº Guia no Prestador 12429

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
26/07/2023

5 - Senha

12429

6 - Data de Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
12429

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2334091

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

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
GREGORIO FADEL DE MELLO

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho
45222

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
26/07/2023

23 - Indicação Clínica

QMN COM TRAUMA DIRETO EM JOELHOS, EVOLUI COM DOR E LIMITACAO FUNCIONAL

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. AutORIZ.

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

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	42-Qtde.	43-Via	44-Téc.	45-Fator R/hor	46-Valor Unitário	47-Valor Total
1 26/07/2023	14:11	14:11	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	65.00	65.00
2 26/07/2023	14:40	14:40	22	40804062	RX - PATELA	001			1.0	31.72	31.72
3 26/07/2023	14:40	14:40	22	40804062	RX - PATELA	001			1.0	31.72	31.72
4 26/07/2023	17:10	17:10	22	40804062	RX - PATELA	001			1.0	31.72	31.72
5 26/07/2023	18:40	18:40	22	40804054	RX - JOELHO	001			1.0	30.64	30.64

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(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 - _____ 2 - _____ 3 - _____ 4 - _____ 5 - _____ 6 - _____ 7 - _____ 8 - _____ 9 - _____ 10 - _____

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
190.80

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
43.00

61 - Total de Materiais (R\$)
531.75

62 - Total de CPME (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
27.25

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

65 - Total Geral (R\$)
792.80

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



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

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 12429		4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA		5 - Código CNES 3005585																																																																																											
Dados do Contratado Executante 3 - Código na Operadora 76530518000107																																																																																																	
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																																																																																															
6 -	03	26/07/2023	14:11:00	a	14:11:00	19		70015368	2	036	1.00	2.99	5.99																																																																																				
20 -	Descrição:	BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade																																																																																															
7 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70034605	7	045	1.00	8.23	57.65																																																																																				
20 -	Descrição:	ATADURA GESSADA NEVE - 15CM X 3.0M																																																																																															
8 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70034605	4	045	1.00	8.23	32.94																																																																																				
20 -	Descrição:	ATADURA GESSADA NEVE - 15CM X 3.0M																																																																																															
9 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70034613	3	045	1.00	14.25	42.77																																																																																				
20 -	Descrição:	ATADURA GESSADA NEVE - 20CM X 4.0M																																																																																															
10 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70034729	4	045	1.00	12.04	48.19																																																																																				
20 -	Descrição:	Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 20cm x 1.8																																																																																															
11 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70034729	3	045	1.00	12.04	36.14																																																																																				
20 -	Descrição:	Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 20cm x 1.8																																																																																															
12 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70138923	1	036	1.00	4.34	4.34																																																																																				
20 -	Descrição:	BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA																																																																																															
13 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70222800	1	036	1.00	56.60	56.60																																																																																				
20 -	Descrição:	FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES - Intralix Prime																																																																																															
14 -	03	26/07/2023	14:11:00		19			70705321	1	036	1.00	3.54	3.54																																																																																				
20 -	Descrição:	BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bco Luer Slip)																																																																																															
15 -	02	26/07/2023	14:11:00		20			90123115	1	013	1.00	7.13	7.13																																																																																				
20 -	Descrição:	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B BRAUN 9 MGML SIS FECH 100 ML																																																																																															
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: CAMILA ROSA

Data/Hora: 04/08/2023 08:19:22

Controle: 1632191

Atendimento: 1338012

ConvênioCLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1632191



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

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 12429								
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								
16 -	02	26/07/2023	14:11:00	a	14:11:00	20	90196031		4.11	4.11
20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML										
17 -	02	26/07/2023	14:11:00		14:11:00	20	90239687		14.98	14.98
20 - Descrição: TORAGESIC 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML										
18 -	07	26/07/2023	14:11:04		14:11:04	18	60023236		43.00	43.00
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCACAO/RETIRADA DE IMOBILIZACAO GESSADA OU NAO GESSADA										
19 -	03	26/07/2023	14:11:04		14:11:04	19	70014280		1.72	1.72
20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G-1										
20 -	03	26/07/2023	14:11:04		14:11:04	19	70272875		0.00	1.11
20 - Descrição: FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA MEDI HOUSE - 02900 - 25mm x 10m - 48 rolos										
21 -	03	26/07/2023	14:11:04		14:11:04	19	70705283		2.16	240.76
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Slip)										
22 -	02	26/07/2023	14:11:04		14:11:04	20	90425618		0.51	1.03
20 - Descrição: ISOFARMA - AGUA PARA INJECAO										
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00										
22 - Total de Medicamentos (R\$) 27.25										
23 - Total de Materiais (R\$) 531.75										
24 - Total de OPME (R\$) 0.00										
25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 43.00										
26 - Total de Diárias (R\$) 0.00										
27 - Total Geral (R\$) 602.00										

Impresso por: CAMILA ROSA

Data/Hora: 04/08/2023 08:19:22

Contato/Lote: 1632191

Atendimento: 1338012

ConvênioCLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1632191

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Cristiano Liceski Pampú

Nº da Carteira: 2.33.4091

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 15/03/2009

Nº da Guia: 12429



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/07/2023	11:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição
O aluno estava correndo na aula de Educação física quando sentiu dor no joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ivanildo	(41) 3018-7001

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mari	26/07/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
O aluno foi atendido na sala de apoio pelo monitor. foi feito compressa de gelo no local da dor.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



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

2 - Nº Guia no Prestador 12429

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
26/07/2023

5 - Senha

12429

6 - Data de Validade da Senha

12429

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2334091

9 - Validade da Carteira
30/12/2023

10 - Nome
EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
0000

18 - UF
41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Carteira do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
26/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial

27 - Ql.Solic. 28 - Ql.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
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
1 26/07/2023 14:11 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Ql.Cde. 43 - Via 44 - Rec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
001 1.0 65.00 65.00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Sq. 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

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

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 de OPMs (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 Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador 12429

Folha:

1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
26/07/2023

5 - Senha

12429

6 - Data de Validade da Senha

12429

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número do Beneficiário
2334091

9 - Validade da Carteira
30/12/2023

10 - Nome

EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
0000

18 - UF
41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
26/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Q1-Solic. 28 - Q1-Autoriz.

Dados do Contratado Excitante

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

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 26/07/2023 14:11 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

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

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(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\$)
65.00

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

61 - Total de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total de OPAE (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 Autorização

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1338012

751055

Paciente.....: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GREGORIO FADEL DE MELLO

Data do Exame.: 26/07/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

30 de Julho de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Atendimento.....: 1338012

751055

Paciente.....: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GREGORIO FADEL DE MELLO

Data do Exame.: 26/07/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Os seguintes aspectos foram observados:

Fratura diafisária proximal da tíbia

30 de Julho de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Atendimento.....: 1338012

751101

Paciente.....: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GREGORIO FADEL DE MELLO

Data do Exame.: 26/07/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Os seguintes aspectos foram observados:

Exame de controle evolutivo em aparelho gessado.

30 de Julho de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Atendimento.....: 1338012

.....: 751117

Paciente.....: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GREGORIO FADEL DE MELLO

Data do Exame.: 26/07/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Exame de controle evolutivo em aparelho gessado.

30 de Julho de 2023

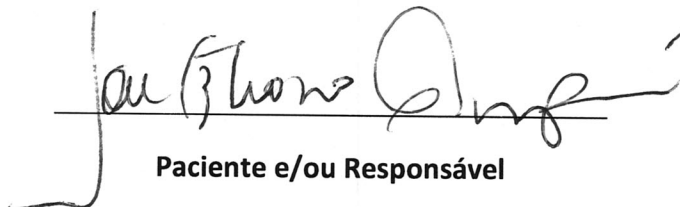


Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOEDUARDA BOEING
26/07/2023 14:12:13

Atendimento: 1338012 Data do Atendimento: 26/07/2023
Prontuário: 998384 Nome: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
Sexo: MASCULINO Idade: 14 Data de Nascimento: 15/03/2009
RG: CPF: 13363628986 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:
Rua: - DE 1202/1203 AO FIM JOAO ANGELO CORDEIRO Numero 1437 CEP: 83025120
Bairro: BOM JESUS Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2334091
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: JOSE CRISTIANO PAMPU Parentesco: PAI

- 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

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1338012 **Prontuário:** 998384 **SAME:** 998384 **Hora Atend:** 14:11 **Data Atend:** 26/07/2023
Paciente..... : EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU **Idade:** 14 a
Endereço..... : - DE 1202/1203 AO FIM JOAO ANGELO CORDEIRO
Bairro..... : BOM JESUS
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF...:** PR **CEP:** 83025120
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - ORTOPEDIA GERAL
Data Saída..... : 26/07/2023 **Hora Saída :** 20:16

Prestador da Evolução Médica: 1571 **GREGORIO FADEL DE MELLO**

HDA

QMN COM TRAUMA DIRETO EM JOELHOS, EVOLUI COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL

EXAME FISICO

AUMENTO BILATERAL DE VOLUME E IMPOTÊNCIA FUNCIONAL ASSOCIADA + DOR EM TÍBIA PROXIMAL
NV PRESERVADO
RX:

DIAGNOSTICO

FRATURA DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + DIREITA

DIAGNOSTICO - HISTORICO

FRATURA DE TIBIA PROXIMAL ESQUERDA + DIREITA

TRATAMENTO

DISCUTIDO CASO COM ORTOPEDIATRA ASSISTENTE QUE ORIENTA GESSO INGUINOPÉDICO E
RETORNO AMBULATORIAL EM 7 DIAS APÓS RX CONTROLE NO PA
SINTOMÁTICOS
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO AO PA SE NECESSÁRIO

Gregório F. de Mello
MÉDICO
CRM-PR 45.022

GREGORIO FADEL DE MELLO / 45222
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1517923 DATA: 26/07/2023 17:09
USUÁRIO.....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

2ª VIA

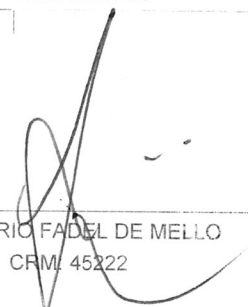
Rubrica do
Médico

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
10 JOELHO A.P. LAT. E AXIAL (ESQUERDO)	1						
Obs.: RX CONTROLE PÓS GESSO							


GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM. 45322

PRESCRIÇÃO.: 1517887 DATA: 26/07/2023 15:52
USUÁRIO....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 JOELHO A.P. LAT. E AXIAL (ESQUERDO)	1						
Obs.: REPETIR PERFIL							


GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

PRESCRIÇÃO.: 1517961 DATA: 26/07/2023 18:40
USUÁRIO.....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

2ª VIA

Rubrica do
Médico

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

12 JOELHO A.P E LAT (DIREITO)

Obs.: RX CONTROLE POS GESSO

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1						

GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

PRESCRIÇÃO.: 1517892 DATA: 26/07/2023 15:59
USUÁRIO.....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES	1					
Obs.: JOELHO ESQUERDO						

Gregório F de Mello
MÉDICO
CRM: PR 45222

GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

PRESCRIÇÃO.: 1517851 DATA: 26/07/2023 14:39
USUÁRIO.....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	C.C. NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[26/07] . 14:40
	-> 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. TORAGESIC 30MG AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[26/07] . 14:40
	Justificativa.: DOR INTENSA						
	Obs.: IV DIRETO: bolus (minimo de 15s)						
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	1	FRASCO				
	-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA				
	-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML 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 (DIREITO)	1					
4	JOELHO A.P. LAT. E AXIAL (ESQUERDO)	1					

PROCEDIMENTOS MEDICOS

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5	C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[26/07] . 14:39
	-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE				
	-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE				

Gregório Fadel de Mello
MÉDICO
CRM-PR 45.222

GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

PRESCRIÇÃO.: 1517891 DATA: 26/07/2023 15:57
USUÁRIO....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7 C.C. TALA GESSADA	1					[26/07] . 15:57
-> ATADURA CREPE 10CM X 1,80M 13	4	UNIDADE				
FIOS UND						
-> N.P. ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO	1	UNIDADE				
12CM X 1,80M UND						
-> ATADURA GESSADA 10CM X 3M UND	3	UNIDADE				

Gregório F. de Mello
MÉDICO
CRM-PR 45222

GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

PRESCRIÇÃO.: 1517900 DATA: 26/07/2023 16:33
USUÁRIO.....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9 C.C. GESSO INGUINOMALEOLAR ADULTO	1					[26/07] . 16:33
-> ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO	3	UNIDADE				
20CM X 1,80M UND						
-> ATADURA GESSADA 15CM X 3M UND	4	UNIDADE				
-> ATADURA GESSADA 20CM X 3M UND	3	UNIDADE				
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	60	CENTIMETRO				

Gregório F. de Mello
MÉDICO
CRM-PR 45.222GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

PRESCRIÇÃO.: 1517938 DATA: 26/07/2023 17:51
USUÁRIO....: GREGORIO.MELLO
ATENDIMENTO: 1338012 DT NASC: 15/03/2009 (14A 4M 12D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/07/2023 14:11 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: GREGORIO FADEL DE MELLO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1338012

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
11 C.C. GESSO INGUINOMALEOLAR ADULTO	1					[26/07] . 17:51
-> ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO	4	UNIDADE /				
20CM X 1,80M UND						
-> ATADURA GESSADA 15CM X 3M UND	7	UNIDADE /				
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	60	CENTIMETRO /				

Gregório F. de Mello
MÉDICO
CRM-PR 45222

GREGORIO FADEL DE MELLO
CRM: 45222

Período de 26/07/2023 a 26/07/2023

Atendimento: **1338012 EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU**

Nascimento: 15/03/2009

Mãe: ANGELA CRISTINA LICESKI PAMPU

Internação: 26/07/2023 CID: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: GREGORIO FADEL DE MELLO

Evolução/Anotação: 00636724

Data: 26/07/2023

Hora: 18:50

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

MATERIAIS UTILIZADOS:

07 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM

11 ATADURAS GESSADAS 15 CM

03 ATADURAS GESSADAS 20 CM

30 CM MALHA TUBULAR 6 CM

60 CM DE MICROPORE

Cristiane Mendes
Téc. Enfermagem
COREN/PR 000.738.408

1903 CRISTIANE MENDES

TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

COREN: 1738408

Período de 26/07/2023 a 26/07/2023

Atendimento: 1338012 EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Nascimento: 15/03/2009

Mãe: ANGELA CRISTINA LICESKI PAMPU

Internação: 26/07/2023 CID: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: GREGORIO FADEL DE MELLO

Evolução/Anotação: 00636695

Data: 26/07/2023

Hora: 17:33

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. PUNÇIONADO 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%

Jean Carlos Ivorski Rodrigues
Técnico(a) em Enfermagem
COREN-PR 952.084

1960 JEAN CARLOS IVORSKI RODRIGUES
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 952084