

Atendimento: 1343619 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU Lote: 1641022 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS / 32129
Guia.: 1343619 Validade.: 05/09/2023
Senha.: 1343619 Autoriz.: 05/09/2023
Carteira.: 2334091 Validade.: 30/12/2023 Titular.: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
: - DE 1202/1203 AO FIM JOAO ANGELO CORDEIRO

Procedimento: 10101012 EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	61,28	0,00	0,00	0,00	0,00	61,28
Total da Conta:						61,28

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/08/2023	40804054 JOELHO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	30,6400	61,28
Total :					61,28
Total Geral:					61,28



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

2 - Nº Guia no Prestador 1343619

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
05/09/2023

5 - Senha

1343619

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
1343619

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 RV
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

32129

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

1 05/09/2023

23 - Indicação Clínica

19 dias pos fratura bilateral da tibia proximal. ainda tem dor a esq segue sem conseguir extensao do halux

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qt Solic. 28 - Qt Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76530518000107

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

2

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES

3005585

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36-Data 37-Hr.Inicial 38-Hr.Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição
1 14/08/2023 08:23 22 40804054 RX - JOELHO
2 14/08/2023 08:23 22 40804054 RX - JOELHO

42-Qtd. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total
001 1.0 30.64 30.64
001 1.0 30.64 30.64

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\$)

61.28

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\$)

61.28

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Cristiano Liceski Pampó

Nº da Carteira: 2.33.4091

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 15/03/2003

Nº do Cad: 12429



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

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Professor Ivanildo

Telefone

(41) 3018-7001

Quem prestou primeiros socorros

Mari

Data

26/07/2023

Local de atendimento

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

Rua XV de Novembro

Nº

222
3

Bairro

Alto da XV

Telefone

(41) 3218-2000

(41) 3218-2181

Observações

A pedido médico, retorno 14/08

Ass:

Daniel Novais Torino

Atendimento.....: 1343619

Pedido.....: 78487

Paciente.....: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS

Data do Exame.: 14/08/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

19 de Agosto de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1343619

Pedido.....:

Paciente.....: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS

Data do Exame.: 14/08/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Os seguintes aspectos foram observados:

Fratura diafisária proximal da tíbia

19 de Agosto de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

AMBULATORIO
AMBULATORIOS

LUAN.NASCIMENTO
14/08/2023 08:23:40

Atendimento: 1343619 Data do Atendimento: 14/08/2023
Prontuário: 998384 Nome: EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
Sexo: MASCULINO Idade: 14 Data de Nascimento: 15/03/2009
RG: CPF: 13363528956 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: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURI Matrícula: 2034091
Médico: FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS CRM: 32129
Responsável: Parentes:

- 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 Unico 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..... : 1343619 **Prontuário:** 998384 **SAME:** **Hora Atend:** 08:21 **Data Atend:** 14/08/2023
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..... : S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO **Hora Saída :** 10:01
Data Saída..... : 14/08/2023
Prestador da Evolução Médica: 1318 **FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS**

HDA

19 dias pós fratura bilateral da tibia proximal.
ainda tem dor a esq
segue sem conseguir extensão do hálux

EXAME FISICO

ferida em calcâneo esq melhorando. sem áreas de necrose de espessura total.
calcâneo dir cicatrizado.
rx: fraturas alinhadas com inicio de formação de calo ósseo bilateralmente

DIAGNOSTICO - HISTORICO

fratura de tibia proximal bilateral

TRATAMENTO

mantenho órteses
pode remover para banho e fletir até onde confortável sem forçar.
pode andar com órteses e par de muletas com apoio parcial.

FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS / 32129
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1524480 DATA: 14/08/2023 08:23
USUÁRIO....: FRANCISCO.KOZOVITS
ATENDIMENTO: 1343619 DT NASC: 15/03/2009 (14A 5M 3D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 998384 - EDUARDO CRISTIANO LICESKI PAMPU
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/08/2023 08:21 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS SERVIÇO:
UNID. INT...: AMBULATORIOS LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1343619

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 JOELHO A.P E LAT (DIREITO)	1					
2 JOELHO A.P E LAT (ESQUERDO)	1					

FRANCISCO GUILHERME DE PAULA KOZOVITS
CRM: 32129