

Atendimento: 1213496 - EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO Lote: 1437423 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente...: EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO

Convenio...: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Sub Plano.:

Medico/CRM: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523

Guia..... Validade.:

Senha..... Autoriz.:

Carteira...: 000 Validade.: 31/12/2022 Titular...: EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO

: - DE 2302/2303 AO FIM ROCHA POMBO

Plano.....: UNICO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta						
Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	67,48	0,00	0,00	0,00	0,00	67,48
EXAMES E DIAGNOSTICOS	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	30,64
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	61,70	0,00	0,00	0,00	0,00	61,70
Total da Conta:						224,82

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO						
Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
27/05/2022	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60	
27/05/2022	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34	
27/05/2022	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	1	3,5370	3,54	
27/05/2022	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	1	2,9970	3,00	
			Total :		67,48	

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X						
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
27/05/2022	40804054 JOELHO	EXAME	1	30,6400	30,64	
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930			Total :		30,64	

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO						
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
27/05/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
GUSTAVO PEREIRA BOTELHO - 21523 05251905700		CLINICO				
				Total :		65,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO						
Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
27/05/2022	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	1	6,6600	6,66	

Atendimento: 1213496 - EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO Lote: 1437423 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
27/05/2022	07006676 BEXTRA 40MG FA	FA	1	55,0440	55,04
			Total :		61,70
Total Geral:					224,82



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

2 - N° Guia no Prestador 4053534

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Sentença		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data de Autorização		5 - Sentença		9 - Validade da Carteira 31/12/2022		10 - Nome EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO		17 - Número no Conselho 21523		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
8 - Número da Carteira 000		13 - Código da Operadora 76530518000107		14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA		16 - Conselho Profissional 06		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270	
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	
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 27/05/2022		23 - Indicação Clínica DOR JOELHO ESQ RELATA HA 4 H SENTIU PATELA AO FAZER EXTENSÃO SENTIU FALSEIO E SENTIU PATELA LATERA		24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 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 (evento ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 27/05/2022 13:55 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 2 27/05/2022 14:12 22 40804054 RX - JOELHO		42 - Qtde. 43 - Via 44 - Tég. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 65.00 001 1.0 30.64		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\$) 95.64		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 67.48		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 61.70		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	
65 - Assinatura do Responsável pela Autorização		66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		67 - Assinatura do Contratado		68 - Total Geral (R\$) 224.82					



2 - Número da Guia Referenciada 4053534						4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA							5 - Código CNES 3005585																
Dados do Contratado Excusante 3 - Código na Operadora 76530518000107																													
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											
3 -	03	27/05/2022	13:55:00	a	13:55:00	19	70015368											1	036	1,00	3,00	3,00							
20 - Descrição:		BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade																4,34											
4 -	03	27/05/2022	13:55:00		13:55:00	19	70138923											1	036	1,00	4,34	4,34							
20 - Descrição:		BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA																											
5 -	03	27/05/2022	13:55:00		13:55:00	19	70222800											1	036	1,00	56,60	56,60							
20 - Descrição:		FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intratix Prime																											
6 -	03	27/05/2022	13:55:00		13:55:00	19	70705321											1	036	1,00	3,54	3,54							
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)																											
7 -	02	27/05/2022	13:55:00		13:55:00	20	90123115											1	013	1,00	6,66	6,66							
20 - Descrição:		SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B BRAUN 9 MG/ML SIS FECH 100 ML																											
8 -	02	27/05/2022	13:55:00		13:55:00	20	90475577											1	014	1,00	55,04	55,04							
20 - Descrição:		BEXTRA IM/IV																											
																		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		0,00		26 - Total de Diárias (R\$)		0,00		27 - Total Geral (R\$)		129,18	
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)		0,00		22 - Total de Medicamentos (R\$)		61,70		23 - Total de Materiais (R\$)		67,48		24 - Total de OPME (R\$)		0,00		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		0,00		26 - Total de Diárias (R\$)		0,00		27 - Total Geral (R\$)		129,18			

Impresso por: ELISANGELA MARIANO

Data/Hora: 25/06/2022 11:25:25

Conta/Lote: 1437423

Atendimento: 1213496

Convênio CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1437423

Atendimento: 1213496 Data do Atendimento: 27/05/2022
Prontuário: 978897 Nome: EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO
Sexo: FEMININO Idade: 15 Data de Nascimento: 12/08/2006
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:
Rua: - DE 2302/2303 AO FIM ROCHA POMBO Numero 3280 CEP: 83010620
Bairro: AGUAS BELAS Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 000
Médico: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO CRM: 21523
Responsável: ROSICELIA RAMOS 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.

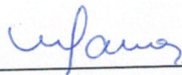
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emily Gabriely Ramos Amancio

Nº da Carteira: 2.33.5599

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 12/08/2006

Nº da Guia: 6367



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2022	11:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava em aula jogando vôlei quando foi fazer uma manchete, acabou torcendo o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Larissa	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mari	27/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV Ltda	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000

Observações

A aluna foi atendida no apoio escolar pela monitora, foi passado gelol e enfaixado o local.

Ass.: _____

Daniele Novaes Torino

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1213496 **Prontuário:** 978897 **SAME:** 978897 **Hora Atend:** 13:55 **Data Atend:** 27/05/2022
Paciente..... : EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO **Idade:** 15 a
Endereço..... : - DE 2302/2303 AO FIM ROCHA POMBO
Bairro..... : AGUAS BELAS
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF...:** PR **CEP:** 83010620
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S830 - LUXACAO DA ROTULA [PATELA]
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - JOELHO
Data Saída..... : 27/05/2022 **Hora Saída :** 15:05
Prestador da Evolução Médica: 208 **GUSTAVO PEREIRA BOTELHO**

HDA

DOR JOELHO ESQ
RELATA HÁ 4 H SENTIU PATELA AO FAZER EXTENSÃO SENTIU FALSEIO E SENTIU PATELA LATERALIZAR.
USO DE GELO E ENFAIXAMENTO, USO DE DICLOFENACO SEM ALÍVIO. DIFICULDADE PARA DEAMBULAR
E PISAR
HMP

EXAME FISICO

EDEMA ++/4
DERRAME +/3
VALGO 10°
ADM NORMAL COM DOR A FLEXÃO
RX

GA GP
LACHMAN
SEM INSTABILIDADE VARO/VALGO
MC MURRAY NEG, APLEY NEG

DIAGNOSTICO

RX SP
LUXAÇÃO PATELA

DIAGNOSTICO - HISTORICO

RX SP
LUXAÇÃO PATELA

TRATAMENTO

BEXTRA NÃO QUIS
USAR BRACE IMOBILIZADOR DE JOELHO. PRESCREVO TRIPLO A
ORIENTO SOBRE CUIDADOS E RETORNO COM ESPECIALISTA DE JOELHO,

GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1213496 **Prontuário:** 978897 **SAME:** 978897 **Hora Atend:** 13:55 **Data Atend:** 27/05/2022
Paciente..... : EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO **Idade:** 15 a
Endereço..... : - DE 2302/2303 AO FIM ROCHA POMBO
Bairro..... : AGUAS BELAS
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF..:** PR **CEP:** 83010620
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano....:** UNICO
CID Principal..... : S830 - LUXACAO DA ROTULA [PATELA]
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - JOELHO
Data Saída..... : 27/05/2022 **Hora Saída :** 15:05
Prestador da Evolução Médica: 208 **GUSTAVO PEREIRA BOTELHO**

HDA

DOR JOELHO ESQ
RELATA HÁ 4 H SENTIU PATELA AO FAZER EXTENSÃO SENTIU FALSEIO E SENTIU PATELA LATERALIZAR.
USO DE GELO E ENFAIXAMENTO, USO DE DICLOFENACO SEM ALÍVIO. DIFICULDADE PARA DEAMBULAR
E PISAR
HMP

EXAME FISICO

EDEMA ++/4
DERRAME +/3
VALGO 10°
ADM NORMAL COM DOR A FLEXÃO
RX

GA GP
LACHMAN
SEM INSTABILIDADE VARO/VALGO
MC MURRAY NEG, APLEY NEG

DIAGNOSTICO

RX SP
LUXAÇÃO PATELA

DIAGNOSTICO - HISTORICO

RX SP
LUXAÇÃO PATELA

TRATAMENTO

BEXTRA NÃO QUIS
USAR BRACE IMOBILIZADOR DE JOELHO. PRESCREVO TRIPLO A
ORIENTO SOBRE CUIDADOS E RETORNO COM ESPECIALISTA DE JOELHO,

GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1375769 DATA: 27/05/2022 14:09
USUÁRIO....: GUSTAVO.BOTELHO
ATENDIMENTO: 1213496 DT NASC: 12/08/2006 (15A 9M 15D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 978897 - EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 27/05/2022 13:55 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO SERVIÇO: SALA 3 ORTOPEDIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S830 LUXACAO DA ROTULA [PATELA] CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1213496

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	C.C. BEXTRA 40MG	1	FRASCO AMF		EV	AGORA	[27/05] . 14:09
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	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
2	JOELHO A.P - LAT. OBLIQUAS + 3 AXIAIS (ESQUERDO)	1					
PROCEDIMENTOS MEDICOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3	C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[27/05] . 14:09
	-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE				
	-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE				

Dr. Gustavo Pereira Botelho
Ortopedia
CRM 21523

GUSTAVO PEREIRA BOTELHO
CRM: 21523

Período de 27/05/2022 a 27/05/2022

Atendimento: 1213496 EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO

Nascimento: 12/08/2006

Mãe: ROSICLEIA RAMOS

Internação: 27/05/2022 CID: S830 LUXACAO DA ROTULA [PATELA]

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: SALA 3 ORTOPEdia

Médico: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO

Evolução/Anotação: 00570994

Data: 27/05/2022

Hora: 15:51

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%

Janaíne Subtil de Lima
Téc. Enfermagem
CCREN-RR 001.317.380

1489 JANAINE SUBTIL DE LIMA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 15606178

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1213496

Pedido.....: 677624

Paciente.....: EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO

Data do Exame.: 27/05/2022

RX DO JOELHO ESQUERDO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura óssea íntegra.

Relações e superfícies articulares íntegras.

29 de Maio de 2022

Dr(a). BRUNA SCOLARO STASIEVSKI
CRM 37056