

Atendimento: 1417117 - FELIPE BRAZNICK HELLMANN Lote: 1756584 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: EDER HENRIQUE CORREA / 45078
Guia.: 16523 Validade.:
Senha.: Autoriz.:
Carteira.: 2376904 Validade.: 30/11/2024 Titular.: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
- DE 656/657 AO FIM NITEROI

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	80,89	0,00	0,00	0,00	0,00	80,89
EXAMES E DIAGNOSTICOS	829,71	0,00	0,00	0,00	0,00	829,71
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	25,06	0,00	0,00	0,00	0,00	25,06
Total da Conta:						1.000,66

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/04/2024	08002490 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 BD	UND	1	1,7190	1,72
03/04/2024	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60
03/04/2024	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34
03/04/2024	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	2	3,5370	7,07
03/04/2024	08002863 SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/ AGULHA BD	UND	1	2,1690	2,17
03/04/2024	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1.20X25	UND	3	2,9970	8,99
Total :					80,89

EXAMES E DIAGNOSTICOS

277 TOMOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/04/2024	41001125 COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATÉ 3 SE	UND	2	373,6200	747,24
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/04/2024	40802051 COLUNA LOMBO-SACRA -3 INCIDÊNCIAS	EXAME	1	42,6400	42,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
03/04/2024	40804011 BACIA	EXAME	1	39,8320	39,83
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					
Total :					829,71

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--------------------------------------	-------------	--------	------	-------------	----------

Atendimento: 1417117 - FELIPE BRAZNICK HELLMANN Lote: 1756584 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/04/2024	10101039 EM PRONTO SOCORRO EDER HENRIQUE CORREA - 45078 08056699902	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
03/04/2024	07001001 AGUA PARA INJECao 10ML HYPOFARMA	AMP	1	0,5130	0,51
03/04/2024	07001090 CORTICOIDEX 4MG/ML 2,5ML AMP	AMP	1	4,8600	4,86
03/04/2024	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	2,7270	2,73
03/04/2024	07001325 PROFENID 100MG IV FR	FA	1	9,8280	9,83
03/04/2024	07001357 SORO FISIOLoGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	1	7,1280	7,13
Total :					25,06

Total Geral: 1.000,66



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

2 - Nº Guia no Prestador 16523

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização
03/04/2024

5 - Sentença
16523

6 - Data de Validade da Sentença
16523

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
2376904
9 - Validade da Carteira
30/11/2024
10 - Nome
FELIPE BRAZNICK HELLMANN

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
EDER HENRIQUE CORREA
16 - Conselho Profissional
06
17 - Número no Conselho
45078
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
03/04/2024
23 - Indicação Clínica
REFERE QUEDA DE NIVEL COM TRAUMA EM COLUNA LOMBAR.

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

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

Dados do Contratado - Encargante
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 Acondição (paciente ou doença relacionada)
9
34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36-Data	37-Hr. Inicial	38-Hr. Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator R/Acr	46-Valor Unitário	47-Valor Total
1 03/04/2024	19:45	19:45	22	1010139	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001	1.0			65.00	65.00
2 03/04/2024	20:12	20:12	22	4100125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE	001	1.0			373.62	373.62
3 03/04/2024	20:12	20:12	22	4060295	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	001	1.0			42.64	42.64
4 03/04/2024	20:12	20:12	22	4060401	RX - BACIA	001	1.0			39.83	39.83
5 03/04/2024	20:12	20:12	22	4100125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE	001	1.0			373.62	373.62

Identificação do(s) Profissional(is) Encarregado(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 Sane 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1. ____/____/____ 2. ____/____/____ 3. ____/____/____ 4. ____/____/____ 5. ____/____/____ 6. ____/____/____ 7. ____/____/____ 8. ____/____/____ 9. ____/____/____ 10. ____/____/____

58 - Observação Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 894.71 60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$) 0.00 61 - Taxa de Materiais (R\$) 80.89 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 25.06 64 - Total de Casos Medicinas (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1000.66

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 000000
2 - Número da Guia Referenciada 16523

3 - Código na Operadora 76530518000107
4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA
5 - Código CNES 3005585

Despesas Realizadas

6-CD	7-Data	8-Hora Inicial	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	03/04/2024	19:45:00	a	19:45:00	19	70015368	3	036	1.00	2.99	8.99
20 - Descrição						BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade					
7 - 03	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	19	70138923	1	036	1.00	4.34	4.34
20 - Descrição						BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA					
8 - 03	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	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					
9 - 03	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	19	70705283	1	036	1.00	2.17	2.17
20 - Descrição						BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Slip)					
10 - 03	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	19	70705321	2	036	1.00	3.53	7.07
20 - Descrição						BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)					
11 - 02	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	20	90045360	1	014	1.00	9.83	9.83
20 - Descrição						PROFENID IV 100MG					
12 - 02	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	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					
13 - 02	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	20	90167244	1	001	1.00	4.86	4.86
20 - Descrição						CORTICODEx					
14 - 02	03/04/2024	19:45:00		19:45:00	20	90470800	1	001	1.00	2.73	2.73
20 - Descrição						NOVALGINA 500 MGML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML					
15 - 03	03/04/2024	19:45:29		19:45:29	19	70014280	1	036	1.00	1.72	1.72
20 - Descrição						BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 2.5 / 22G 1					

21- Total de Casas Medicadas (R\$) *****
22- Total de Medicamentos (R\$) *****
23- Total de Materiais (R\$) *****
24- Total de OPMs (R\$) *****
25- Total de Taxas e Anuidades (R\$) *****
26- Total de Diárias (R\$) *****
27- Total Geral (R\$) *****



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

1 - Registro ANS 000000
2 - Número da Guia Referenciada 16523

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-Referencia do material no fabricante				
16 -	03/04/2024	19:45:29	a	19:45:29	20	90303164	1	001	1.00	0.51
20 - Descrição:	ISOFARMA - AGUA PARA INJECAO									

21 - Total de Gases Médicos (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total do Material (R\$)	24 - Total do OPME (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0.00	25.06	80.89	0.00	0.00	0.00	105.95

1756584

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Braznick Hellmann

Nº da Carteira: 2.37.6904

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 05/03/2012

Nº da Guia: 16523

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	17:18:00	Escada	Saída

O que aconteceu

Queda de altura (Ex: escada)

Partes do corpo

Costas, Cotovelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava descendo da escada na hora do intervalo e o colega o esbarrou com as mãos nas costas e o aluno se desequilibrou e caiu no segundo degrau da escada.

Testemunha da ocorrência

Nailson

Telefone

(41) 3051-8660

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

O aluno foi atendido pela monitora, colocado gelol spray, hoje informado a responsável (mãe) via aplicativo e encaminhado ambos para o hospital de referencia.

Nailson Veras
Coord. Disciplinar

Ass.:

Nailson Veras do Nascimento

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 - SP/SPADT

2 - Nº Guia no Prestador 16523

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

4 - Data de Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número de Guia Atribuído pelo Operador

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2376904

9 - Validade da Carteira

FELIPE BRAZNICK HELLMANN

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Assinatura do SRN
N

Dados do Solicitante

13 - Cópia ou Carteira

76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

0000

18 - UF

41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cópia do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

03/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

Consulta em Pronto Socorro

27 - Q1 Sit

1

28 - Q2 Autoriz

0

Dados do Contratado Especialista

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

31 - Tipo Atendimento

32 - Indicação de acidente (paciente ou doença relacionada)

33 - Tipo de Consulta

34 - Motivo de Encerramento do Atendimento

35 - Código CBO

3005585

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - CBO

37 - Inicial

38 - H. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q1 Sit

43 - Via

44 - Tce

45 - % Red / Acresce

46 - Valor Unidade (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Q1 Sit

49 - Q2 Autoriz

50 - Q3 Sit

51 - Q4 Autoriz

52 - Q5 Sit

53 - Q6 Autoriz

54 - Q7 Sit

55 - Q8 Autoriz

56 - Q9 Sit

57 - Q10 Autoriz

58 - Q11 Sit

59 - Q12 Autoriz

60 - Q13 Sit

61 - Q14 Autoriz

62 - Q15 Sit

63 - Q16 Autoriz

64 - Q17 Sit

65 - Q18 Autoriz

66 - Q19 Sit

67 - Q20 Autoriz

68 - Q21 Sit

69 - Q22 Autoriz

70 - Q23 Sit

71 - Q24 Autoriz

72 - Q25 Sit

73 - Q26 Autoriz

74 - Q27 Sit

75 - Q28 Autoriz

76 - Q29 Sit

77 - Q30 Autoriz

78 - Q31 Sit

79 - Q32 Autoriz

80 - Q33 Sit

81 - Q34 Autoriz

82 - Q35 Sit

83 - Q36 Autoriz

84 - Q37 Sit

85 - Q38 Autoriz

86 - Q39 Sit

87 - Q40 Autoriz

88 - Q41 Sit

89 - Q42 Autoriz

90 - Q43 Sit

91 - Q44 Autoriz

92 - Q45 Sit

93 - Q46 Autoriz

94 - Q47 Sit

95 - Q48 Autoriz

96 - Q49 Sit

97 - Q50 Autoriz

98 - Q51 Sit

99 - Q52 Autoriz

100 - Q53 Sit

101 - Q54 Autoriz

102 - Q55 Sit

103 - Q56 Autoriz

104 - Q57 Sit

105 - Q58 Autoriz

106 - Q59 Sit

107 - Q60 Autoriz

108 - Q61 Sit

109 - Q62 Autoriz

110 - Q63 Sit

111 - Q64 Autoriz

112 - Q65 Sit

113 - Q66 Autoriz

114 - Q67 Sit

115 - Q68 Autoriz

116 - Q69 Sit

117 - Q70 Autoriz

118 - Q71 Sit

119 - Q72 Autoriz

120 - Q73 Sit

121 - Q74 Autoriz

122 - Q75 Sit

123 - Q76 Autoriz

124 - Q77 Sit

125 - Q78 Autoriz

126 - Q79 Sit

127 - Q80 Autoriz

128 - Q81 Sit

129 - Q82 Autoriz

130 - Q83 Sit

131 - Q84 Autoriz

132 - Q85 Sit

133 - Q86 Autoriz

134 - Q87 Sit

135 - Q88 Autoriz

136 - Q89 Sit

137 - Q90 Autoriz

138 - Q91 Sit

139 - Q92 Autoriz

140 - Q93 Sit

141 - Q94 Autoriz

142 - Q95 Sit

143 - Q96 Autoriz

144 - Q97 Sit

145 - Q98 Autoriz

146 - Q99 Sit

147 - Q100 Autoriz

148 - Q101 Sit

149 - Q102 Autoriz

150 - Q103 Sit

151 - Q104 Autoriz

152 - Q105 Sit

153 - Q106 Autoriz

154 - Q107 Sit

155 - Q108 Autoriz

156 - Q109 Sit

157 - Q110 Autoriz

158 - Q111 Sit

159 - Q112 Autoriz

160 - Q113 Sit

161 - Q114 Autoriz

162 - Q115 Sit

163 - Q116 Autoriz

164 - Q117 Sit

165 - Q118 Autoriz

166 - Q119 Sit

167 - Q120 Autoriz

168 - Q121 Sit

169 - Q122 Autoriz

170 - Q123 Sit

171 - Q124 Autoriz

172 - Q125 Sit

173 - Q126 Autoriz

174 - Q127 Sit

175 - Q128 Autoriz

176 - Q129 Sit

177 - Q130 Autoriz

178 - Q131 Sit

179 - Q132 Autoriz

180 - Q133 Sit

181 - Q134 Autoriz

182 - Q135 Sit

183 - Q136 Autoriz

184 - Q137 Sit

185 - Q138 Autoriz

186 - Q139 Sit

187 - Q140 Autoriz

188 - Q141 Sit

189 - Q142 Autoriz

190 - Q143 Sit

191 - Q144 Autoriz

192 - Q145 Sit

193 - Q146 Autoriz

194 - Q147 Sit

195 - Q148 Autoriz

196 - Q149 Sit

197 - Q150 Autoriz

198 - Q151 Sit

199 - Q152 Autoriz

200 - Q153 Sit

201 - Q154 Autoriz

202 - Q155 Sit

203 - Q156 Autoriz

204 - Q157 Sit

205 - Q158 Autoriz

206 - Q159 Sit

207 - Q160 Autoriz

208 - Q161 Sit

209 - Q162 Autoriz

210 - Q163 Sit

211 - Q164 Autoriz

212 - Q165 Sit

213 - Q166 Autoriz

214 - Q167 Sit

215 - Q168 Autoriz

216 - Q169 Sit

217 - Q170 Autoriz

218 - Q171 Sit

219 - Q172 Autoriz

220 - Q173 Sit

221 - Q174 Autoriz

222 - Q175 Sit

223 - Q176 Autoriz

224 - Q177 Sit

225 - Q178 Autoriz

226 - Q179 Sit

227 - Q180 Autoriz

228 - Q181 Sit

229 - Q182 Autoriz

230 - Q183 Sit

231 - Q184 Autoriz

232 - Q185 Sit

233 - Q186 Autoriz

234 - Q187 Sit

235 - Q188 Autoriz

236 - Q189 Sit

237 - Q190 Autoriz

238 - Q191 Sit

239 - Q192 Autoriz

240 - Q193 Sit

241 - Q194 Autoriz

242 - Q195 Sit

243 - Q196 Autoriz

244 - Q197 Sit

245 - Q198 Autoriz

246 - Q199 Sit

247 - Q200 Autoriz

248 - Q201 Sit

249 - Q202 Autoriz

250 - Q203 Sit

251 - Q204 Autoriz

252 - Q205 Sit

253 - Q206 Autoriz

254 - Q207 Sit

255 - Q208 Autoriz

256 - Q209 Sit

257 - Q210 Autoriz

258 - Q211 Sit

259 - Q212 Autoriz

260 - Q213 Sit

261 - Q214 Autoriz

262 - Q215 Sit

263 - Q216 Autoriz

264 - Q217 Sit

265 - Q218 Autoriz

266 - Q219 Sit

267 - Q220 Autoriz

268 - Q221 Sit

269 - Q222 Autoriz

270 - Q223 Sit

271 - Q224 Autoriz

272 - Q225 Sit

273 - Q226 Autoriz

274 - Q227 Sit

275 - Q228 Autoriz



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

2 - Nº Guia no Prestador 16523

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS

3 - Nr. Guia Original

0

4 - Data de Autorização

5 - Sessão

6 - Data Validade da Sessão

7 - Número da Guia Autorizada pelo Operadora

8 - Nome do Beneficiário

2376904

9 - Validade da Carteira

FELIPE BRAZNICK HELLMANN

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atribuição a RN

13 - Código da Operadora

14 - Nome da Contratada

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

0000

18 - UF

41

19 - Código CBO

41

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Edson de Jesus

21 - Causa do Agravamento

22 - Data da Solicitação

03/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Indicação

25 - Código do Procedimento ou Item Assinatura

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Q1 Solic

1

28 - Q1 Admitir

0

Dados do Contratado Executante

29 - Código da Operadora

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CBO

3005585

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - H. Inicial

38 - H. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q1e

43 - Via

44 - Rec

45 - % Ret / Acres

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Sesi-Raf

49 - Cx-Fat

50 - Código na operadora/CIF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data da Realização do Procedimento em Sessão

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Assinatura

59 - Taxa Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Taxa de CME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Custos Medicina (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: JULIANA ALVES

Gerado em: 03/04/2024 19:42:13

Código de

Autenticação: 147717

Código: CLINICA ACREDITADA DE CURITIBA

**



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

2 - Nº Guia no Prestador 53

Folha 1 / 1

1 - Registro AS 0

4 - Tipo de Atendimento

5 - Sexo

6 - Data de Nascimento

7 - Tempo de Guia no Prst. Anterior

8 - Nome do Beneficiário

2376904

9 - Data de Cadastro

30/11/2024

10 - Nome do Médico Responsável

11 - Assinatura do Beneficiário

N

Dados do Solicitante

12 - Nome do Solicitante

76530518000107

13 - Nome do Consultório

HOSPITAL XV LTDA

14 - Nome do Profissional

EDER HENRIQUE CORREA

15 - Número de Registro

06

16 - Data de Emissão

45078

17 - Data de Validade

41

225270

Dados da Sanidade / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

03/04/2024

22 - Data do Solicitante

COLUNA TORACICA E LOMBAR

23 - Sexo

24 - Tipo de Atendimento

25 - Código de Procedimento ou Exame

26 - Localização

27 - Tipo de Exame

28 - Data de Emissão

29 - Data de Validade

30 - Data de Emissão

31 - Data de Validade

32 - Data de Emissão

33 - Data de Validade

34 - Data de Emissão

35 - Data de Validade

36 - Data de Emissão

37 - Data de Validade

38 - Data de Emissão

39 - Data de Validade

40 - Data de Emissão

41 - Data de Validade

42 - Data de Emissão

43 - Data de Validade

44 - Data de Emissão

45 - Data de Validade

Dados do Consultório

46 - Nome do Consultório

47 - Nome do Consultório

48 - Nome do Consultório

49 - Nome do Consultório

50 - Nome do Consultório

51 - Nome do Consultório

52 - Nome do Consultório

53 - Nome do Consultório

Dados do Atendimento

54 - Tipo de Atendimento

55 - Tipo de Atendimento

56 - Tipo de Atendimento

57 - Tipo de Atendimento

58 - Tipo de Atendimento

59 - Tipo de Atendimento

60 - Tipo de Atendimento

61 - Tipo de Atendimento

Dados da Exatidão / Procedimentos e Exames Realizados

62 - Data de Realização

63 - Data de Realização

64 - Data de Realização

65 - Data de Realização

66 - Data de Realização

67 - Data de Realização

68 - Data de Realização

69 - Data de Realização

70 - Data de Realização

71 - Data de Realização

72 - Data de Realização

73 - Data de Realização

74 - Data de Realização

75 - Data de Realização

76 - Data de Realização

77 - Data de Realização

78 - Data de Realização

79 - Data de Realização

80 - Data de Realização

81 - Data de Realização

82 - Data de Realização

83 - Data de Realização

84 - Data de Realização

85 - Data de Realização

86 - Data de Realização

87 - Data de Realização

88 - Data de Realização

89 - Data de Realização

90 - Data de Realização

91 - Data de Realização

92 - Data de Realização

93 - Data de Realização

94 - Data de Realização

95 - Data de Realização

96 - Data de Realização

97 - Data de Realização

98 - Data de Realização

99 - Data de Realização

100 - Data de Realização

101 - Data de Realização

102 - Data de Realização

103 - Data de Realização

104 - Data de Realização

105 - Data de Realização

106 - Data de Realização

107 - Data de Realização

108 - Data de Realização

109 - Data de Realização

110 - Data de Realização

111 - Data de Realização

112 - Data de Realização

113 - Data de Realização

114 - Data de Realização

115 - Data de Realização

116 - Data de Realização

117 - Data de Realização

118 - Data de Realização

119 - Data de Realização

120 - Data de Realização

121 - Data de Realização

122 - Data de Realização

123 - Data de Realização

124 - Data de Realização

125 - Data de Realização

126 - Data de Realização

127 - Data de Realização

128 - Data de Realização

129 - Data de Realização

130 - Data de Realização

131 - Data de Realização

132 - Data de Realização

133 - Data de Realização

134 - Data de Realização

135 - Data de Realização

136 - Data de Realização

137 - Data de Realização

138 - Data de Realização

139 - Data de Realização

140 - Data de Realização

141 - Data de Realização

142 - Data de Realização

143 - Data de Realização

144 - Data de Realização

145 - Data de Realização

146 - Data de Realização

147 - Data de Realização

148 - Data de Realização

149 - Data de Realização

150 - Data de Realização

151 - Data de Realização

152 - Data de Realização

153 - Data de Realização

154 - Data de Realização

155 - Data de Realização

156 - Data de Realização

157 - Data de Realização

158 - Data de Realização

159 - Data de Realização

160 - Data de Realização

161 - Data de Realização

162 - Data de Realização

163 - Data de Realização

164 - Data de Realização

165 - Data de Realização

166 - Data de Realização

167 - Data de Realização

168 - Data de Realização

169 - Data de Realização

170 - Data de Realização

171 - Data de Realização

172 - Data de Realização

173 - Data de Realização

174 - Data de Realização

175 - Data de Realização

176 - Data de Realização

177 - Data de Realização

178 - Data de Realização

179 - Data de Realização

180 - Data de Realização

181 - Data de Realização

182 - Data de Realização

183 - Data de Realização

184 - Data de Realização

185 - Data de Realização

186 - Data de Realização

187 - Data de Realização

188 - Data de Realização

189 - Data de Realização

190 - Data de Realização

191 - Data de Realização

192 - Data de Realização

193 - Data de Realização

194 - Data de Realização

195 - Data de Realização

196 - Data de Realização

197 - Data de Realização

198 - Data de Realização

199 - Data de Realização

200 - Data de Realização

201 - Data de Realização

202 - Data de Realização

203 - Data de Realização

204 - Data de Realização

205 - Data de Realização

206 - Data de Realização

207 - Data de Realização

208 - Data de Realização

209 - Data de Realização

210 - Data de Realização

211 - Data de Realização

212 - Data de Realização

213 - Data de Realização

214 - Data de Realização

215 - Data de Realização

EDER H. CORREA
Médico
CRM 45012

PREScrição.: 1609604

DATA PRESCRIÇÃO: 03/04/2024 20:41

SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

NR CARTEIRA: 2376904

ATENDIMENTO: 1417117

VALIDADE: 30/11/2024

PACIENTE...: 1014839 - FELIPE BRAZNICK HELLMANN NASC: 05/03/2012 12A OM 30D

ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

PRESTADOR...: 45078 EDER HENRIQUE CORREA

ACOMODAÇÃO..

LEITO:

UNID INTERN: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

USUÁRIO: EDER.CORREA

SID.....: M545 DOR LOMBAR BAIXA

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fato
TOMOGRAFIA COMPUTADOR	2	*798278* 798278	03/04/2024 20:41		*1053791* 1053791	94010033 AT
TORAX DE COLUMNA CERVICAL,3		*798278* 798278	03/04/2024 20:41		*1053792* 1053792	AT

Observação: TORACICA + LOMBAR

EDER HENRIQUE CORREA

CRM : 45078



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

2 - Nº Guia no Prestador 53

Folha: 1 / 1

0

1 - Nome do Beneficiário

2376904

2 - Nome do Solicitante

76630518000107

EDER HENRIQUE CORREA

3 - Data de Solicitação / Prescrição e Exame Solicitados

03/04/2024

1 22 4100125

TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENT

4 - Nome do Contratado Executante

HOSPITAL XV LTDA

5 - Nome do Contratado

6 - Nome do Contratado

7 - Nome do Contratado

8 - Nome do Contratado

9 - Nome do Contratado

10 - Nome do Contratado

11 - Nome do Contratado

12 - Nome do Contratado

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Contratado

16 - Nome do Contratado

17 - Nome do Contratado

18 - Nome do Contratado

19 - Nome do Contratado

EDER H. CORREA
Médico
CRM 45078

20 - Coluna Cervical

21 - Coluna Dorsal

22 - Coluna Lombar

23 - Coluna Sacra

24 - Coluna Coccígea

25 - Coluna Cervical

26 - Coluna Dorsal

27 - Coluna Lombar

28 - Coluna Sacra

29 - Coluna Coccígea

30 - Coluna Cervical

31 - Coluna Dorsal

32 - Coluna Lombar

33 - Coluna Sacra

34 - Coluna Coccígea

35 - Coluna Cervical

36 - Coluna Dorsal

37 - Coluna Lombar

38 - Coluna Sacra

39 - Coluna Coccígea



Serviço de Tomografia Computadorizada

Atendimento.....: 1417117
Pedido.....: 798278
Paciente.....: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: EDER HENRIQUE CORREA
Data do Exame.: 03/04/2024

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORÁCICA

Técnica:

Realizados cortes tomográficos helicoidais da coluna torácica, sendo complementados com reformatações multiplanares, observando-se os seguintes aspectos:

Análise:

Corpos vertebrais com alturas e alinhamento posterior conservados, sem evidências de lesões ósseas focais suspeitas.
Elementos dos arcos neurais vertebrais integros.
Articulações interapofisárias, costovertebrais e costotransversais sem alterações significativas.
Ligamento amarelo com espessura preservada.
Espaços de disco com alturas conservadas.
Discos intervertebrais tópicos, sem evidências de abaulamentos ou protrusões significativas.
Canal raquiano amplo.
Forames de conjugação de morfologia conservada, visualizando-se as raízes neurais saindo livres.
Espaços pré e paravertebrais, assim como a musculatura paravertebral posterior de aspecto usual.

Conclusão:

Avaliação por tomografia computadorizada da coluna torácica não apresentando alterações relevantes.

03 de Abril de 2024

Dr(a). ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO
CRM 42079



Serviço de Tomografia Computadorizada

Atendimento.....: 1417117
Pedido.....: 798278
Paciente.....: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: EDER HENRIQUE CORREA
Data do Exame.: 03/04/2024

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica:

Realizados cortes tomográficos helicoidais da coluna lombossacra, sendo complementados com reformatações multiplanares, observando-se os seguintes aspectos:

Análise:

Corpos vertebrais com alturas e alinhamento posterior conservados, sem evidências de espondilólises istmicas ou lesões ósseas focais suspeitas.

Elementos dos arcos neurais vertebrais íntegros.

Articulações interapofisárias sem alterações expressivas.

Espaços discais mantidos.

L3-L4: abaulamento discal difuso que determina impressão na face dural, sem evidente contato radicular.

L4-L5: abaulamento discal difuso que determina impressão na face dural, sem evidente contato radicular.

L5-S1: abaulamento discal difuso que determina impressão na face dural, reduzindo a amplitude dos forames de conjugação, mantendo contato com as raízes descendentes bilateralmente.

Demais forames de conjugação de morfologia conservada, visualizando-se as raízes neurais saindo livres.

Canal raquiano amplo.

Espaços pré e paravertebrais, assim como a musculatura paravertebral lombar posterior de aspecto usual.

Conclusão:

Avaliação por tomografia computadorizada da coluna lombossacra evidenciou abaulamentos discais de L3 à S1, mais evidente em L5-S1 onde toca as raízes descendentes.

03 de Abril de 2024

Dr(a). ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO
CRM 42079

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1417117
Paciente.....: 798269
Paciente.....: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: EDER HENRIQUE CORREA
Data do Exame.: 03/04/2024

RADIOGRAFIA DA BACIA

Exame realizado na incidência AP.

Os seguintes aspectos foram observados:

Aspecto normal das estruturas ósseas da bacia, não existindo alterações ao nível das articulações sacroilíacas e coxofemorais.

09 de Abril de 2024



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

Atendimento.....: 1417117
Protocolo.....: 798269
Paciente.....: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: EDER HENRIQUE CORREA
Data do Exame.: 03/04/2024

RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

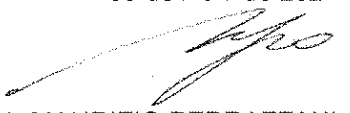
Corpos vertebrais com altura mantida e alinhamento posterior preservado.

Lâminas, pedículos e demais elementos vertebrais posteriores sem alterações radiográficas.

Aspecto normal das articulações interapofisárias.

Espaços discais conservados.

09 de Abril de 2024



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOLUCINEIA ALVES
03/04/2024 19:47:54

Atendimento: 1417117 Data do Atendimento: 03/04/2024
Prontuário: 1014839 Nome: FELIPE BRAZNICK HELLMANN
Sexo: MASCULINO Idade: 12 Data de Nascimento: 05/03/2012
RG: 147739109 CPF: 10222852976 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 988006230

Rua: - DE 656/657 AO FIM NITEROI Numero 1436 CEP: 82930050
Bairro: CAJURU Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2376904
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: FRANCIELLE BRAZNICK HELLMANN 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.

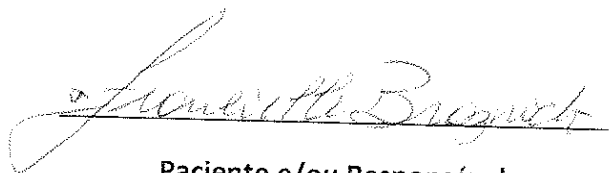
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

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**.

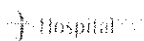
8 - Declaro ter pleno conhecimento de que o **HXV**, não é conveniado ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, nem ao **Instituto Nacional do Seguro Social (INSS)**.

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



PRESCRIÇÃO.: 1609595 DATA: 03/04/2024 20:12
USUÁRIO....: EDER.CORREA
ATENDIMENTO: 1417117 DT NASC: 05/03/2012 (12A 0M 30D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1014839 - FELIPE BRAZNICK HELLMANN
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/04/2024 19:45 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EDER HENRIQUE CORREA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOFEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: M545 DOR LOMBAR BAIXA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1417117

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	COLUNA LOMBO-SACRA AP E LAT	1					
2	BACIA	1					

EDER H. CORREA
Médico
CRM 45078

EDER HENRIQUE CORREA
CRM: 45078

PRESCRIÇÃO.: 1609604 DATA: 03/04/2024 20:41
USUÁRIO.....: EDER.CORREA
ATENDIMENTO: 1417117 DT NASC: 05/03/2012 (12A 0M 30D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1014839 - FELIPE BRAZNICK HELLMANN
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/04/2024 19:45 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EDER HENRIQUE CORREA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNTD. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: M545 DOR LOMBAR BAIXA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

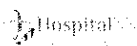
1417117

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Data	Horários
3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL DORS	2						
Obs.: TORACICA + LOMBAR							

EDER HENRIQUE CORREA
CRM: 45078



PRESCRIÇÃO.: 1609640 DATA: 03/04/2024 22:34
USUÁRIO....: EDER.CORREA
ATENDIMENTO: 1417117 DT NASC: 05/03/2012 (12A 0M 30D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1014839 - FELIPE BRAZNICK HELLMANN
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/04/2024 19:45 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EDER HENRIQUE CORREA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: M545 DOR LOMBAR BAIXA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1417117

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4	C.C. NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA	✓	EV	AGORA	[03/04] 22:34
	-> 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	✓			
5	C.C. PROFENID 100MG IV FR	1	FRASCO AMF	✓	EV	AGORA	[03/04] 22:34
	-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML FR	1	FRASCO	✓			
	-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE	✓			
	-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE	✓			
6	C.C. CORTICOIDEX 4MG/ML 2.5ML AMP	1	AMPOLA	✓	EV	AGORA	[03/04] 22:35
	-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE	✓			
	-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE	✓			

PROCEDIMENTOS MEDICOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7	C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[03/04] 22:34
	-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE	✓			
	-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE	✓			

EDER HENRIQUE CORREA
CRM: 45078

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1417117 Prontuário: 1014839 SAME: 1014839 Hora Atend: 19:45 Data Atend: 03/04/2024
Paciente..... : FELIPE BRAZNICK HELLMANN Idade: 12 a
Endereço..... : - DE 656/657 AO FIM NITEROI
Bairro..... : CAJURU
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 82930050
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : M545 - DOR LOMBAR BAIXA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 04/04/2024 Hora Saída : 01:11
Prestador da Evolução Médica: 1811 EDER HENRIQUE CORREA

HDA

REFERE QUEDA DE NIVEL COM TRAUMA EM COLUNA LOMBAR.

EXAME FISICO

DEAMBULANDO SEM AUXILIO REFERE DOR A PALAPÇAO DE COLUNA TORACO LAMBAR
SEM PARESTESIAS

DIAGNOSTICO

FX DE VERTEBRA T11 E T12 ?

DIAGNOSTICO - HISTORICO

FX DE VERTEBRA T11 E T12 ?

TRATAMENTO

DISCUTO COM DR PATRICK ORIENTA TTO COM COLETE DE JEWETT E RETORNO NO
AMBULATORIO
PRESCREVO ANALGESIA + ANTI-INFLAMATORIO PARA CASA + ORIENTADO RETORNO AMBULATORIAL
PARA ACOMPANHAMENTO
ORIENTO SINAIS DE ALARME, VIGILÂNCIA ATIVA E RETORNO IMEDIATO AO PRONTO ATENDIMENTO SE
NECESSÁRIO. ORIENTO SOBRE QUADRO E CONDUTA ADOTADOS, BEM COMO MEDICAMENTOS
PRESCRITOS, SEUS EFEITOS COLATERAIS E A SUSPENSÃO IMEDIATA SE NECESSÁRIO. REALIZO
DEMAIS ORIENTAÇÕES GERAIS E ESCLAREÇO DÚVIDAS.

EDER H. CORREA
Médico
CRM 45078

EDER HENRIQUE CORREA / 45078
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA