

Atendimento: 1288143 - GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA Lote: 1553707 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA  
 Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO  
 Sub Plano.:  
 Medico/CRM: LUIZ AUGUSTO MORETTI / 21898  
 Guia.....: 9531 Validade.:14/02/2023  
 Senha.....: 9531 Autoriz.:14/02/2023  
 Carteira.: 278343 Validade.: 14/02/2023 Titular...: GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA  
 : LIRIOS DOS

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

**Resumo da Conta**

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	63,90
TAXAS	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
EXAMES E DIAGNOSTICOS	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	30,64
HONORARIOS MEDICOS	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,00
<b>Total da Conta:</b>						<b>210,54</b>

**MATERIAIS**

**270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO**

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/02/2023	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	2	9,0389	18,08
14/02/2023	08002523 ATADURA GESSADA 10CMX3M CREMER	RL	3	11,1060	33,32
14/02/2023	08002608 ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 F.CREMER	RL	5	2,3985	11,99
14/02/2023	08002774 MALHA TUBULAR 06CM X 25M NEVE	CM	30	0,0170	0,51
Total :					63,90

**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
14/02/2023	40803090 COTOVELO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	30,6400	30,64
Total :					30,64

**HONORARIOS MEDICOS**

**270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/02/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO LUIZ AUGUSTO MORETTI - 21898 02116557917	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :					65,00	



Atendimento: 1288143 - GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA Lote: 1553707 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

**ONORARIOS MEDICOS**

**270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO**

<u>Data</u>	<u>Procedimento / Prestador - CRM - CPF</u>	<u>Unid./Ativ.</u>	<u>%Proc.</u>	<u>Qtde</u>	<u>VI Unitario</u>	<u>VI Total</u>
14/02/2023	30711037 MEMBRO SUPERIOR	ATO	100,00%	1	8,0000	8,00
	LUIZ AUGUSTO MORETTI - 21898 02116557917	CLINICO				
					Total :	73,00

**Total Geral: 210,54**





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

2 - Nº Guia no Prestador: 9531

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 14/02/2023 5 - Senha 9531 6 - Data de Validade da Senha 9531 7 - Número da Guia Atibuido pela Operadora 9531

Data do Beneficiário

8 - Número da Carteira 278343 9 - Validade da Carteira 14/02/2023 10 - Nome GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N 12 - Atendimento a RM N

Data de Solicitação

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

15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ AUGUSTO MORETTI 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 21898 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Data de Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 14/02/2023 23 - Indicação Clínica calu agora e tem dor no cotovelo D sem outras queixas

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Excedente

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 Acdente (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	42-Qtde.	43-Via	44-Téc.	45-Fator R/Acr	46-Valor Unitário	47-Valor Total
1	14/02/2023	18:32	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	65.00	65.00
2	14/02/2023	18:32	22	30711037	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	001			1.0	8.00	8.00
3	14/02/2023	18:36	22	40803090	RX - COTOVELO	001			1.0	30.64	30.64

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

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\$) 103.64 60 - Total de Taxas e Anuidades (R\$) 43.00 61 - Total de Materiais (R\$) 63.90 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinas (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 210.54

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: 9531

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-Qtd.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
4 - 03	14/02/2023	18:32:00	a	18:32:00	19	3	045	1.00	11.10	33.32
20 - Descrição: ATADURA GESSADA NEVE - 10CM X 3.0M										
5 - 03	14/02/2023	18:32:00			19	2	045	1.00	9.04	18.08
20 - Descrição: Atadura Ortopédica de Algodão e Algodão Ortopédico - Atadura Ortopédica de Algodão Cremer 15cm x 1,8										
6 - 03	14/02/2023	18:32:00			19	5	045	1.00	2.39	11.99
20 - Descrição: ATADURA DE CREPOM - Atadura Crepom Cysne 10cm X 1,80m										
7 - 07	14/02/2023	18:32:31			18	1	036	1.00	43.00	43.00
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCACAO/RETIRADA DE IMOBILIZACAO GESSADA OU NAO GESSADA.										
8 - 03	14/02/2023	18:32:31			19	30	038	1.00	0.01	0.51
20 - Descrição: Malha Tubular Ortopédica Neve - MALHA TUBULAR ORTOPEIDICA NEVE 6.0CM X 25.0M										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	0.00	23 - Total de Materiais (R\$)	63.90	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\$)	106.90
--------------------------------------	------	----------------------------------	------	-------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------------------	-------	-----------------------------	------	------------------------	--------

Impresso por: LILIAN RODRIGUES

Data/Hora: 07/03/2023 15:11:27

ContabLudr: 1553707

Atendimento: 1288143

Convênio/CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

**\*1553707\***



# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Guilherme Messias Silva de Souza

**Nº da Carteira:** 2.78.343

**Instituição:** Colégio Adventista Pinhais

**Data de Nascimento:** 28/05/2011

**Nº da Guia:** 9531



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/02/2023	17:20:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito

Descrição
Na aula de educação física caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Felipe	(41) 3097-7450

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 pelo coordenador disciplina e encaminhado para um hospital de referencia. Comunicamos aos responsáveis.

Ass.: Nailson Veras  
Coord. Disciplinar  
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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)









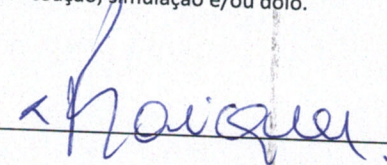


URGENCIA/EMERGENCIA  
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

LUCINEIA.ALVES  
14/02/2023 18:37:44

Atendimento: 1288143      Data do Atendimento: 14/02/2023  
Prontuário: 991829      Nome: GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA  
Sexo: MASCULINO      Idade: 11      Data de Nascimento: 28/05/2011  
RG:      CPF:      Estado Civil: SOLTEIRO  
Telefone: 996625703  
Rua: LIRIOS DOS      Numero 35  
Bairro: PLANTA GUARITUBA PEQUENA      Cidade: PIRAQUARA      CEP: 83310380  
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI      Matricula: 278343      UF: PR  
Médico: PLANTONISTA      CRM: 0000  
Responsável: KAIQUE MESSIAS DE SOUZA      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

30711037-



# HOSPITAL XV DE CURITIBA

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



Paciente : GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA

Início da Triagem: 18:19:05.

Fim da Triagem: 18:22:45.

**Classificação: VERDE (90 min)**

**Motivo do Atendimento:**

**ORTOPÉDICO**

TRAUMA NO BRAÇO DIREITO, CAIU EM CIMA DO BRAÇO. QUEDA NA ESCOLA , HOJE AS 17H

**Comorbidades:** .

**MUC:** Nega

**ALERGIAS:** Desconhece

**Sinais Vitais:**

PA: mmHg    FC: 73bpm    FR: rpm    Tax: 35,0°C    SatO2: 97%    ECG:  
Dor:

Data: 14/02/2023.

LUCIMAR MOREIRA DA COSTA



PRESCRIÇÃO.: 1458813 DATA: 14/02/2023 18:36  
USUÁRIO....: LUIZ.MORETTI  
ATENDIMENTO: 1288143 DT NASC: 28/05/2011 (11A 8M 20D)  
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA  
PACIENTE...: 991829 - GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA  
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:  
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 18:32 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

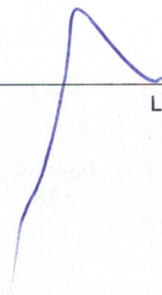
MÉDICO.....: LUIZ AUGUSTO MORETTI SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:  
CID.....: S500 CONTUSAO DO COTOVELO CICLO...: 1/  
DIAGNÓSTICO:  
PROTOCOLO...:  
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

**\*1288143\***

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**EXAMES DE IMAGEM**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 COTOVELO (DIREITO)	1						



LUIZ AUGUSTO MORETTI  
CRM: 21898



PRESCRIÇÃO.: 1458822 DATA: 14/02/2023 18:54  
USUÁRIO....: LUIZ.MORETTI  
ATENDIMENTO: 1288143 DT NASC: 28/05/2011 (11A 8M 20D)  
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA  
PACIENTE...: 991829 - GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA  
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:  
INTERNAÇÃO.: 14/02/2023 18:32 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: LUIZ AUGUSTO MORETTI SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA  
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEdICO LEITO...: COBERTURA:  
CID.....: S500 CONTUSAO DO COTOVELO CICLO...: 1/  
DIAGNÓSTICO:  
PROTOCOLO...:  
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

\*1288143\*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 C.C. TALA GESSADA	1					[14/02]	18:54
-> ATADURA CREPE 10CM X 1,80M 13 FIOS UND	5	UNIDADE					
-> N.P. ATADURA ALGODAO ORTOPEdICO 12CM X 1,80M UND	2	UNIDADE					
-> ATADURA GESSADA 10CM X 3M UND	3	UNIDADE					

LUIZ AUGUSTO MORETTI  
CRM: 21898



**DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO**

Atendimento..... : 1288143    **Prontuário:** 991829    **SAME:** 991829    **Hora Atend:** 18:32    **Data Atend:** 14/02/2023  
**Paciente..... :** GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA    **Idade:** 11 a  
**Endereço..... :** LIRIOS DOS  
**Bairro..... :** PLANTA GUARITUBA PEQUENA  
**Cidade..... :** PIRAQUARA    **UF...:** PR    **CEP:** 83310380  
**Convênio..... :** CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA    **Plano...:** UNICO  
**CID Principal..... :** S500 - CONTUSAO DO COTOVELO  
**CID's Secundários. :**  
**Resultado..... :** ALTA APOS CONSULTA  
**Data Saída..... :** 14/02/2023    **Hora Saída :** 18:55  
**Prestador da Evolução Médica:** 66    **LUIZ AUGUSTO MORETTI**

**HDA**

caiu agora e tem dor no cotovelo D  
sem outras queixas

**EXAME FISICO**

dor mais ulnar proximal  
leve limitação da extensao  
sem deformidade  
nv normal

**DIAGNOSTICO**

fx?

**DIAGNOSTICO - HISTORICO**

fx?

**TRATAMENTO**

tala gessada  
gelo alivium  
retorno com ortopediatra em 10 dias  
voltar no ps sn

LUIZ AUGUSTO MORETTI / 21898  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Período de 14/02/2023 a 14/02/2023

Atendimento: **1288143 GUILHERME MESSIAS SILVA DE SOUZA** Nascimento: 28/05/2011  
Mãe: ANA PAULA FERREIRA DA SILVA  
Internação: 14/02/2023 CID: S500 CONTUSAO DO COTOVELO  
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA  
Leito: Unidade:  
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Médico: LUIZ AUGUSTO MORETTI

Evolução/Anotação: 00608878

Data: 14/02/2023 Hora: 19:09

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

MATERIAIS UTILIZADOS:

05 ATADURA DE CREPE 10 CM  
02 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 12 CM  
03 ATADURAS GESSADAS 10 CM  
30 CM MALHA TUBULAR 6 CM  
60 CM DE MICROPORE

Cristiane Mendes  
Téc. Enfermagem

1903 CRISTIANE MENDES 1738408  
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM  
COREN: 1738408