

Atendimento: 1266744 - HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS Lote: 1520413 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente...: HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS
Convenio...: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Sub Plano.:
Medico/CRM: MARCELO OLIVEIRA ASINELLI / 38371
Guia.....: 9309 Validade.:30/11/2022
Senha.....: 9309 Autoriz.:30/11/2022
Carteira...: 2376518 Validade.: 12/12/2022 Titular....: HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS
: MELODIA

Plano.....: UNICO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00
EXAMES E DIAGNOSTICOS	61,28	0,00	0,00	0,00	0,00	61,28
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	87,27	0,00	0,00	0,00	0,00	87,27
Total da Conta:						287,55

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
30/11/2022	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60
30/11/2022	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34
30/11/2022	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	2	3,5370	7,07
30/11/2022	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	2	2,9970	5,99
Total :					74,00

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
30/11/2022	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	EXAME	1	30,6400	30,64
30/11/2022	PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930 40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC	EXAME	1	30,6400	30,64
30/11/2022	PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930				
Total :					61,28

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
30/11/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
30/11/2022	MARCELO OLIVEIRA ASINELLI - 38371 05566385907	CLINICO				
Total :						65,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--------------	-------------	------	-------------	----------

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1266744 - HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS Lote: 1520413 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
30/11/2022	07000984 TRAMADON 50MG/ML 2ML AMP	AMP	1	11,9970	12,00
30/11/2022	07001105 DIGESAN 10MG AMP	AMP	1	3,4200	3,42
30/11/2022	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	3,4920	3,49
30/11/2022	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	2	6,6600	13,32
30/11/2022	07006676 BEXTRA 40MG FA	FA	1	55,0440	55,04
			Total :		87,27

Total Geral: 287,55



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

2 - Nº Guia no Prestador 9309

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização
30/11/2022

8 - Número da Carteira
2376518

13 - Código da Operadora
76530518000107

15 - Nome do Profissional Solicitante
MARCELO OLIVEIRA ASINELLI

21 - Caracter do Atendimento
2

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

29 - Código na Operadora
76530518000107

32 - Tipo Atendimento
11

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
1 30/11/2022 15:03 15:03 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
2 30/11/2022 15:22 22 40804089 RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)
3 30/11/2022 15:22 22 40804097 RX - PE OU RODODACTILO

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Rec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
001 1.0 65.00 65.00
001 1.0 30.64 30.64
001 1.0 30.64 30.64

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 do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 126,28

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

6 - Data de Validade da Semha
9309

9 - Validade da Carteira
12/12/2022

10 - Nome
HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
38371

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

23 - Indicação Clínica
PACIENTE REFERE TRAUMA TORCIONAL DE TORNOZELO A DIREITA DURANTE PARTIDA DE FUTEBOL, EVOLUINDO C

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

61 - Total de Materiais (R\$) 74,00

62 - Total de OPMs (R\$) 0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 87,27

64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0,00

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
9309

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a FN
N

27 - Qi Solic. 28 - Qi Autoriz.

31 - Código CNES
3005585

65 - Total Geral (R\$) 287,55

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Responsável

71 - Assinatura do Responsável

72 - Assinatura do Responsável

73 - Assinatura do Responsável

74 - Assinatura do Responsável

75 - Assinatura do Responsável

76 - Assinatura do Responsável

77 - Assinatura do Responsável

1520413



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

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada
000000	9309

Dados do Contratado Executante	4 - Nome do Contratado
3 - Código na Operadora 76530518000107	HOSPITAL XV LTDA

Despesas Realizadas	5 - Código ONES
	3005585

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								
4 -	03	30/11/2022	15:03:00	a	15:03:00	19	70015368		2.99	5.99
20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade										
5 -	03	30/11/2022	15:03:00		19		70138923		4.34	4.34
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA										
6 -	03	30/11/2022	15:03:00		19		70222800		56.60	56.60
20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES - Initatix Prime										
7 -	03	30/11/2022	15:03:00		19		70705321		3.53	7.07
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)										
8 -	02	30/11/2022	15:03:00		20		90048458		12.00	12.00
20 - Descrição: TRAMADON 50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML										
9 -	02	30/11/2022	15:03:00		20		90123115		6.66	13.32
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML										
10 -	02	30/11/2022	15:03:00		20		90196031		3.49	3.49
20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML										
11 -	02	30/11/2022	15:03:00		20		90475577		55.04	55.04
20 - Descrição: BEXTRA IM/IV										
12 -	02	30/11/2022	15:03:00		20		90509099		3.42	3.42
20 - Descrição: DIGESAN										

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\$)
0.00	87.27	74.00	0.00	0.00	0.00	161.27

Impresso por: LILIAN RODRIGUES

Data/Hora: 26/12/2022 11:15:49

Conta/Lote: 1520413

Atendimento: 1266744

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1520413

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heitor de Almeida dos Santos

Nº da Carteirinha: 2.37.6518

Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 29/01/2009

Nº da Guia: 9309



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/11/2022	13:44:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Direito

Descrição

Estava jogando vôlei, na quadra da escola e ao subir para bloquear a bola, na descida do lance torceu o pé. Local bem inchado com leve roxidão e muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Glauton	(41) 3150-8660

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mesmo	30/11/2022

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 pela coordenação escolar, que o encaminhou para o Hospital de Referência. Foi realizado contato com o pai. Estará sendo removido pela Summus Emergências Médicas e acompanhado por um administrador da Unidade Escolar.

Ass.:

Alexandro Gaspar
Vice Diretor Escolar

CAC
Alexandro Antônio Procópio Gaspar

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/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 9309

Folha: 1 /

1 - Registro ANS 0

4 - Data de Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Arquivado pelo Operadora

8 - Número da Carteira 2376518

9 - Validade da Carteira

10 - Nome HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RU N

13 - Código da Operadora

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

Assinatura de Heitor de Almeida dos Santos
CRM-PR 95356

21 - Caracter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 30/11/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CMES 3005585

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde.

43 - Via

44 - Tlc.

45 - % Ret / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Sesi Ret

49 - Gt. Part

50 - Código na operacional/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por JOICE OLIVEIRA

Data/hora 30/11/2022 15:11:21

Contábil/cte

Atendimento 1286744

Contêiner: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



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

2 - Nº Guia no Prestador 9309

Folha: 1 /

1 - Registro ANS 0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 2376518

9 - Validade da Carteira

10 - Nome HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RU N

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

21 - Caracter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 30/11/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qd. Solic. 27

28 - Qd. Autoriz. 28

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CINES 3005585

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Red.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: JOICE OLIVEIRA

Data/Hor: 30/11/2022 15:11:21

Contat. Loc

Atendimento: 1205144

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Atendimento.....: 1266744
707825

Paciente.....: HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GABRIEL FRIAÇA DE OLIVEIRA CARDOSO

Data do Exame.: 30/11/2022

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Exame realizado nas incidências AP e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

05 de Dezembro de 2022



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Atendimento.....: 1266744
707825

Paciente.....: HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: GABRIEL FRIAÇA DE OLIVEIRA CARDOSO

Data do Exame.: 30/11/2022

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

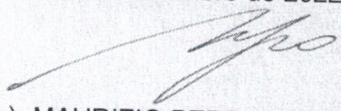
Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

Edema de partes moles.

05 de Dezembro de 2022


Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOJOICE.OLIVEIRA
30/11/2022 15:06:43

Atendimento: 1266744 Data do Atendimento: 30/11/2022
Prontuário: 988036 Nome: HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS
Sexo: MASCULINO Idade: 13 Data de Nascimento: 29/01/2009
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone: 996074011

Rua: MELODIA

Numero 160

CEP: 82960050

Bairro: CAJURU

Cidade: CURITIBA

UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2376518

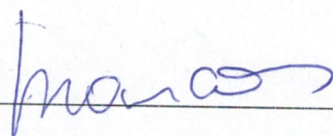
Médico: PLANTONISTA

CRM: 0000

Responsável: S ANTONIO DOS SANTOS

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..... : 1266657 **Prontuário:** 988024 **SAME:** 988024 **Hora Atend:** 13:08 **Data Atend:** 30/11/2022
Paciente..... : HEITOR OLIVEIRA KADES
Idade: 10 a
Endereço..... : RUA AIRTON TURRA
Bairro..... : BAIRRO ALTO
Cidade..... : CURITIBA
UF...: PR **CEP:** 82820070
Convênio..... : UNIMED
Plano....: UNIMED CURITIBA
CID Principal..... : S500 - CONTUSAO DO COTOVELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 30/11/2022 **Hora Saída :** 15:59

Prestador da Evolução Médica: 1574 **GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO**

HDA

PACIENTE REFERE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA SOBRE MÃO ESPALMADA À ESQUERDA EVOLUINDO COM DOR EM COTOVELO À ESQUERDA, E DIFICULDADE DE MOVIMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS E MUC.

EXAME FÍSICO

PELE NÃO VIOLADA, NV PRESERVADO, ADM INCAPAZ POR MOTIVO ALGICO, DISCRETO AUMENTO DE VOLUME EM COTOVELO

DIAGNOSTICO

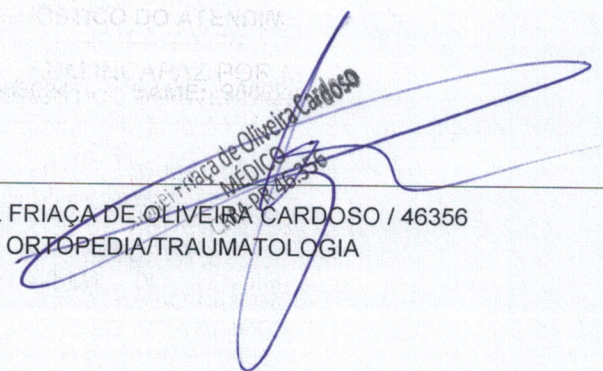
GARTLAND 1

DIAGNOSTICO - HISTORICO

GARTLAND 1

TRATAMENTO

orientação, alívio, repouso, tala braquiopalmar à esquerda, retorno em 14 dias para reavaliação


GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO / 46356
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1434977 DATA: 30/11/2022 15:21
USUÁRIO.....: GABRIEL.CARDOSO
ATENDIMENTO: 1266744 DT NASC: 29/01/2009 (13A 10M 21D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.....: 988036 - HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 30/11/2022 15:03 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: MARCELO OLIVEIRA ASINELLI SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

2ª VIA

Rubrica do
Médico

1266744

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (DIREITO)	1					
2 PE OU PODODACTILOS (DIREITO)	1					

GABRIEL FRIAÇA DE OLIVEIRA CARDOSO
CRM: 46356

PRESCRIÇÃO.: 1435002 DATA: 30/11/2022 16:19
USUÁRIO.....: GABRIEL.CARDOSO
ATENDIMENTO: 1266744 DT NASC: 29/01/2009 (13A 10M 1D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.....: 988036 - HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 30/11/2022 15:03 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...:
CID.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
COBERTURA:
CICLO...: 1/

1ª VIA

Rubrica do
Médico

1266744

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[30/11] . 16:19
-> 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				
4 C.C. TRAMAL 100MG/2ML AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[30/11] . 16:20
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	1	FRASCO				
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				
5 C.C. BEXTRA 40MG	1	FRASCO AMF		EV	AGORA	[30/11] . 16:20
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	1	FRASCO				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
6 C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[30/11] . 16:19
-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE				
-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE				

GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO
CRM: 46356

PREScrição.: 1435017 DATA: 30/11/2022 16:52
USUÁRIO....: GABRIEL CARDOSO
ATENDIMENTO: 1266744 DT NASC: 29/01/2009 (13A 10M 1D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 988036 - HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 30/11/2022 15:03 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CID.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO COBERTURA:
DIAGNÓSTICO: CICLO...: 1/
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico***1266744*****PRESCRIÇÃO MÉDICA****MEDICAMENTOS**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7 C.C. DIGESAN 10MG AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[30/11] . 16:53
-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				

GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO
CRM: 46356

Período de 30/11/2022 a 30/11/2022

Atendimento: **1266744 HEITOR DE ALMEIDA DOS SANTOS**

Mãe: JOSIANE CLAUDIANA DE ALMEIDA

Nascimento: 29/01/2009

Internação: 30/11/2022 CID: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade:

Médico: GABRIEL FRIÇA DE OLIVEIRA CARDOSO

Evolução/Anotação: 00597726

Data: 30/11/2022

Hora: 17:07

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LUCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DE PLANTÃO.
APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO MEDICAÇÃO EV + SORO. PUNCIONADO AVP 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%

Franciele Bibiano da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 001.605.837

1587 FRANCIELE BIBIANO DA CRUZ

TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

COREN: 001605837