

Atendimento: 1410751 - HENRIQUE PONTES DA SILVA Lote: 1746666 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: HENRIQUE PONTES DA SILVA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: EDUARDO DE CARVALHO MARTINS / 33840
Guia.: 16040 Validade.:15/03/2024
Senha.: 16040 Autoriz.:15/03/2024
Carteira.: 2792090 Validade.: 01/02/2026 Titular.: HENRIQUE PONTES DA SILVA
: BALSAS

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93
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
Total da Conta:						101,57

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
15/03/2024	08002788 MICROPORE 25MM X 10M 3M	CM	10	0,0092	0,09
15/03/2024	08006074 ESPARADRAPO 10CM X 4.5M	CM	10	0,1332	1,33
15/03/2024	08006176 TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 MED POLAR FIX	UND	1	4,5090	4,51
Total :					5,93

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
15/03/2024	40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO 2 INC 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
15/03/2024	10101039 EM PRONTO SOCORRO EDUARDO DE CARVALHO MARTI - 33840 06752139911	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :					65,00	

Total Geral: 101,57



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

2 - Nº Guia no Prestador 16040

Folha 1 / 1

1 - Registro ANS 000000

4 - Data de Autorização 15/03/2024 5 - Sentia 16040 6 - Data de Validade da Sentia 16040 7 - Número de Guia Arbulado pelo Operadora

8 - Número do Beneficiário 2792090 9 - Validade da Carteira 01/02/2026 10 - Nome HENRIQUE PONTES DA SILVA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante EDUARDO DE CARVALHO MARTINS 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 33840 18 - UF 41 19 - Código CBO 226270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 15/03/2024 23 - Indicação Clínica HIPEREXTENSÃO DE 2º QDE POR TRAUMA COM BOLA JOGANDO QUEIMADA, CHEGA COM TALA, DOR NO LOCAL E PO 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Especialista 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 Acidente ou doença relacionada 9 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hr. Inicial	38 - Hr. Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator R/Acr	46 - Valor Unitário	47 - Valor Total
15/03/2024	08:17	18:17	22	10101039	CONSULTA DE PRONTO SOCORRO	002			2.0	65.00	65.00
15/03/2024	18:30	18:30	22	40003120	RX - MÃO DO DÍGITO MET. II	001			30.64	30.64	30.64

Beneficiário (não profissional Especialista) 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 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\$) 5.93 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 101.57

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 16040

Dados do Contratado Específico 3 - Código de Operadora 76530518000107 4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA 5 - Código CNES 3005585

Despesas Realizadas

6-CD	7-Dia	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\$
3 -	03	15/03/2024	18:17:34	a	18:17:34 19 70272875	10	038	1,00	0,00	0,09
20 -	Descrição	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA MEDI HOUSE - 02800 - 25mm x 10m - 48 rolos								
4 -	03	15/03/2024	18:17:34	19	70754276	1	036	1,00	4,51	4,51
20 -	Descrição	TALAFOX DEDO 10X02CM PEO 12UNID 924-03								
5 -	03	15/03/2024	18:17:34	19	70799172	10	038	1,00	0,13	1,33
20 -	Descrição	ESPARRADRAPO IMPERMEAVEL CREMER - Esparradrapo Impermeavel Branco Cremer 10cm x 4,5m								

21 - Total de Outras Medicinas (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	0,00	5,93	0,00	0,00	0,00	5,93

Atendimento.....: 1410751
Paciente.....: 794335
Paciente.....: HENRIQUE PONTES DA SILVA
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: LEONARDO DALEFFE FREITAS
Data do Exame.: 15/03/2024

RADIOGRAFIA DA MÃO ESQUERDA

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.

24 de Março de 2024



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Pontes da Silva
Nº da Carteirinha: 2.79.2090
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 10/06/2012

Nº da Guia: 16040

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	16:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O Henrique estava na aula de Educação Física, quando a bola bateu na mão esquerda e virou seu dedo indicador para trás. Consequentemente ele sente dor no local.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Maurício

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Data

Elizabete

15/03/2024

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

Fizemos o atendimento e colocamos gelo no local. Avisamos a mãe do ocorrido e encaminhamos para o Hospital XV.

Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Rogério Pereira De Santana

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: <http://www.adventistadental.org.br/ano> (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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Pontes da Silva

Nº da Carteirinha: 2.79.2090

Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 10/06/2012

Nº da Guia: 16040

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	16:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O Henrique estava na aula de Educação Física, quando a bola bateu na mão esquerda e virou seu dedo indicador para trás. Consequentemente ele sente dor no local.

Testemunha da ocorrência

Maurício

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Elizabete

Data

15/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Rua XV de Novembro

Nº

Bairro

Telefone

222
3

Alto da Xv

(41) 3218-2000
(41) 3218-2181

Observações

Fizemos o atendimento e colocamos gelo no local. Avisamos a mãe do ocorrido e encaminhamos para o Hospital XV.

Rogério Santana
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Rogério Pereira De Santana

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: <http://atendimento.ama.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 16040

Folha: 1 / 1

1 - Registro AMS
000000

4 - Data de Autorização
15/03/2024

5 - Sentença
16040

6 - Data de Validade da Soma
16040

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora
16040

8 - Nome da Operadora
HENRIQUE PONTES DA SILVA

9 - Validade da Carteira
01/02/2026

10 - Nome
HENRIQUE PONTES DA SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
N

12 - Atendimento a RN
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 Solicitante

21 - Data de Solicitação
15/03/2024

22 - Data da Solicitação
15/03/2024

23 - Indicação Clínica
24 - Tipo de Atendimento
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

27 - Q.S. 28 - Cl. Autoriz.

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

32 - Tipo de Atendimento
33 - Indicação de Atendimento (paciente ou doença relacionada)
34 - Tipo de Consulta
35 - Meio de Encaminhamento do Atendimento

36 - Data 37-H: Inicial 38-H: Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição
13/03/2024 18:17 22 3010:039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42-Qrde. 43-Via 44-Tec. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total
001 1.3 65.00 65.00

48-Sq Ref. 49-Gf. Part 50-Cod na operadora/CPP 51-Nome do Profissional
48-Sq Ref. 49-Gf. Part 50-Cod na operadora/CPP 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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
61 - Total de Materiais (R\$)
62 - Total de CPWE (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)
64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Profissional

71 - Assinatura do Profissional

72 - Assinatura do Profissional

73 - Assinatura do Profissional

74 - Assinatura do Profissional

75 - Assinatura do Profissional

76 - Assinatura do Profissional

77 - Assinatura do Profissional

78 - Assinatura do Profissional

79 - Assinatura do Profissional

80 - Assinatura do Profissional

81 - Assinatura do Profissional

82 - Assinatura do Profissional

83 - Assinatura do Profissional

84 - Assinatura do Profissional

85 - Assinatura do Profissional

86 - Assinatura do Profissional

87 - Assinatura do Profissional

88 - Assinatura do Profissional

89 - Assinatura do Profissional

90 - Assinatura do Profissional

91 - Assinatura do Profissional

92 - Assinatura do Profissional

93 - Assinatura do Profissional

94 - Assinatura do Profissional

95 - Assinatura do Profissional

96 - Assinatura do Profissional

97 - Assinatura do Profissional

98 - Assinatura do Profissional

99 - Assinatura do Profissional

100 - Assinatura do Profissional

101 - Assinatura do Profissional

102 - Assinatura do Profissional

103 - Assinatura do Profissional

104 - Assinatura do Profissional

105 - Assinatura do Profissional

106 - Assinatura do Profissional

107 - Assinatura do Profissional

108 - Assinatura do Profissional

109 - Assinatura do Profissional

110 - Assinatura do Profissional

111 - Assinatura do Profissional

112 - Assinatura do Profissional

113 - Assinatura do Profissional

114 - Assinatura do Profissional

115 - Assinatura do Profissional

116 - Assinatura do Profissional

117 - Assinatura do Profissional

118 - Assinatura do Profissional

119 - Assinatura do Profissional

120 - Assinatura do Profissional

121 - Assinatura do Profissional

122 - Assinatura do Profissional

123 - Assinatura do Profissional

124 - Assinatura do Profissional

125 - Assinatura do Profissional

126 - Assinatura do Profissional

127 - Assinatura do Profissional

128 - Assinatura do Profissional

129 - Assinatura do Profissional

130 - Assinatura do Profissional

131 - Assinatura do Profissional

132 - Assinatura do Profissional

133 - Assinatura do Profissional

134 - Assinatura do Profissional

135 - Assinatura do Profissional

136 - Assinatura do Profissional

137 - Assinatura do Profissional

138 - Assinatura do Profissional

139 - Assinatura do Profissional

140 - Assinatura do Profissional

141 - Assinatura do Profissional

142 - Assinatura do Profissional

143 - Assinatura do Profissional

144 - Assinatura do Profissional

145 - Assinatura do Profissional

146 - Assinatura do Profissional

147 - Assinatura do Profissional

148 - Assinatura do Profissional

149 - Assinatura do Profissional

150 - Assinatura do Profissional

151 - Assinatura do Profissional

152 - Assinatura do Profissional

153 - Assinatura do Profissional

154 - Assinatura do Profissional

155 - Assinatura do Profissional

156 - Assinatura do Profissional

157 - Assinatura do Profissional

158 - Assinatura do Profissional

159 - Assinatura do Profissional

160 - Assinatura do Profissional

161 - Assinatura do Profissional

162 - Assinatura do Profissional

163 - Assinatura do Profissional

164 - Assinatura do Profissional

165 - Assinatura do Profissional

166 - Assinatura do Profissional

167 - Assinatura do Profissional

168 - Assinatura do Profissional

169 - Assinatura do Profissional

170 - Assinatura do Profissional

171 - Assinatura do Profissional

172 - Assinatura do Profissional

173 - Assinatura do Profissional

174 - Assinatura do Profissional

175 - Assinatura do Profissional

176 - Assinatura do Profissional

177 - Assinatura do Profissional

178 - Assinatura do Profissional

179 - Assinatura do Profissional

180 - Assinatura do Profissional

181 - Assinatura do Profissional

182 - Assinatura do Profissional

183 - Assinatura do Profissional

184 - Assinatura do Profissional

185 - Assinatura do Profissional

186 - Assinatura do Profissional

187 - Assinatura do Profissional

188 - Assinatura do Profissional

189 - Assinatura do Profissional

190 - Assinatura do Profissional

191 - Assinatura do Profissional

192 - Assinatura do Profissional

193 - Assinatura do Profissional

194 - Assinatura do Profissional

195 - Assinatura do Profissional

196 - Assinatura do Profissional

197 - Assinatura do Profissional

198 - Assinatura do Profissional

199 - Assinatura do Profissional

200 - Assinatura do Profissional

201 - Assinatura do Profissional

202 - Assinatura do Profissional

203 - Assinatura do Profissional

204 - Assinatura do Profissional

205 - Assinatura do Profissional

206 - Assinatura do Profissional

207 - Assinatura do Profissional

208 - Assinatura do Profissional

209 - Assinatura do Profissional

210 - Assinatura do Profissional

211 - Assinatura do Profissional

212 - Assinatura do Profissional

213 - Assinatura do Profissional

214 - Assinatura do Profissional

215 - Assinatura do Profissional

216 - Assinatura do Profissional

217 - Assinatura do Profissional

218 - Assinatura do Profissional

219 - Assinatura do Profissional

220 - Assinatura do Profissional

221 - Assinatura do Profissional

222 - Assinatura do Profissional

223 - Assinatura do Profissional

224 - Assinatura do Profissional

225 - Assinatura do Profissional

226 - Assinatura do Profissional

227 - Assinatura do Profissional

228 - Assinatura do Profissional

229 - Assinatura do Profissional

230 - Assinatura do Profissional

231 - Assinatura do Profissional

232 - Assinatura do Profissional

233 - Assinatura do Profissional

234 - Assinatura do Profissional

235 - Assinatura do Profissional

236 - Assinatura do Profissional

237 - Assinatura do Profissional

238 - Assinatura do Profissional

239 - Assinatura do Profissional

240 - Assinatura do Profissional

241 - Assinatura do Profissional

242 - Assinatura do Profissional

243 - Assinatura do Profissional

244 - Assinatura do Profissional

245 - Assinatura do Profissional

246 - Assinatura do Profissional

247 - Assinatura do Profissional

248 - Assinatura do Profissional

249 - Assinatura do Profissional

250 - Assinatura do Profissional

251 - Assinatura do Profissional

252 - Assinatura do Profissional

253 - Assinatura do Profissional

254 - Assinatura do Profissional

255 - Assinatura do Profissional

256 - Assinatura do Profissional

257 - Assinatura do Profissional

258 - Assinatura do Profissional

259 - Assinatura do Profissional

260 - Assinatura do Profissional

261 - Assinatura do Profissional

262 - Assinatura do Profissional

263 - Assinatura do Profissional

264 - Assinatura do Profissional

265 - Assinatura do Profissional

266 - Assinatura do Profissional

267 - Assinatura do Profissional

268 - Assinatura do Profissional

269 - Assinatura do Profissional

270 - Assinatura do Profissional

271 - Assinatura do Profissional

272 - Assinatura do Profissional

273 - Assinatura do Profissional

274 - Assinatura do Profissional

275 - Assinatura do Profissional

276 - Assinatura do Profissional

277 - Assinatura do Profissional

278 - Assinatura do Profissional

279 - Assinatura do Profissional

280 - Assinatura do Profissional

281 - Assinatura do Profissional

282 - Assinatura do Profissional

283 - Assinatura do Profissional

284 - Assinatura do Profissional

285 - Assinatura do Profissional

286 - Assinatura do Profissional

287 - Assinatura do Profissional

288 - Assinatura do Profissional

289 - Assinatura do Profissional

290 - Assinatura do Profissional

291 - Assinatura do Profissional

292 - Assinatura do Profissional

293 - Assinatura do Profissional

294 - Assinatura do Profissional

295 - Assinatura do Profissional

296 - Assinatura do Profissional

297 - Assinatura do Profissional

298 - Assinatura do Profissional

299 - Assinatura do Profissional

300 - Assinatura do Profissional

301 - Assinatura do Profissional

302 - Assinatura do Profissional

303 - Assinatura do Profissional

304 - Assinatura do Profissional

305 - Assinatura do Profissional

306 - Assinatura do Profissional

307 - Assinatura do Profissional

308 - Assinatura do Profissional

309 - Assinatura do Profissional

310 - Assinatura do Profissional

311 - Assinatura do Profissional

312 - Assinatura do Profissional

313 - Assinatura do Profissional

314 - Assinatura do Profissional

315 - Assinatura do Profissional



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

2 - Nº Guia no Prestador 16040

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
15/03/2024

5 - Setor

16040

6 - Data de Validade da Sentença

16040

8 - Número da Carteira

2792090

9 - Validade da Carteira

01/02/2026

10 - Nome

HENRIQUE PONTES DA SILVA

12 - Alteramento à RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código do Operador

76630518000107

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

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Carteira do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

15/03/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql Solic

28 - Ql Autoriz

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76630518000107

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES

3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Exatidão / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37-Hr. Inicial 38-Hr. Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição

1 15/03/2024 10:17 10:17 22 1010039

CONSULTA DE PRONTO SOCORRO

42-Qtda. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total

60

1.0

60.00

R\$ 60

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

48-Sq. Ref.

49-Cr. 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 Setor 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: NAYARA CARNEIRO

Data: 15/03/2024 08:19:55

Central: 1748565

Atendimento: 44:07:51

Convênio: INCA ADVENTISTA DE CURITIBA

1748565

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Rx

NAYARA CARNEIRO
15/03/2024 18:19:35

Atendimento: 1410751 Data do Atendimento: 15/03/2024
Prontuário: 989324 Nome: HENRIQUE PONTES DA SILVA
Sexo: MASCULINO Idade: 11 Data de Nascimento: 10/06/2012
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone:

Rua: BALSAS

Numero 180

CEP: 83314050

Bairro: JARDIM TROPICAL

Cidade: PIRAQUARA

UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2792090

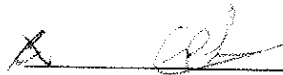
Médico: PLANTONISTA

CRM: 0000

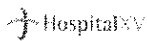
Responsável: ELIZANGELA PONTES DA SILVA

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.: 1602475 DATA: 15/03/2024 18:29
USUÁRIO....: LEONARDO.FREITAS
ATENDIMENTO: 1410751 DT NASC: 10/06/2012 (11A 9M 9D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 989324 - HENRIQUE PONTES DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/03/2024 18:17 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EDUARDO DE CARVALHO MARTINS SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LETTO...: COBERTURA:
CID.....: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1410751

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 MAO OU QUIRODACTILOS (ESQUERDA)	1						
Obs.: PERFIL 2º QDE							

LEONARDO DALEFFE FREITAS
CRM: 36467

1602483 DATA: 15/03/2024 18:51
LEONARDO.FREITAS
1410751 DT NASC: 10/06/2012 (11A 9M 5D)
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
989324 - HENRIQUE PONTES DA SILVA
ALTURA: SUP. CORPOREA:
15/03/2024 18:17 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

LEONARDO DALEFFE FREITAS SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
RACIO CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA CICLO...: 1/
RACIO CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA
RACIO CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA
RACIO CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA
RACIO CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA

1410751*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PRODUTOS MEDICOS

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1					[15/03] 18:51
1	ROLO ✓				
1	ROLO ✓				
1	UNIDADE ✓				

Leonardo Daleffe Freitas
Médico
CRM-SC 36467

LEONARDO DALEFFE FREITAS
CRM: 36467

Período de 15/03/2024 a 15/03/2024

Paciente: 1410751 HENRIQUE PONTES DA SILVA Nascimento: 10/10/2011
Mãe: ELIZANGELA PONTES DA SILVA
Admissão: 15/03/2024 CID: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Leito: Unidade:
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Médico: EDUARDO DE CARVALHO MARTINS

Evolução/Anotação: 00674192

Data: 15/03/2024

Hora: 19:01

CLIENTE ADMITIDO NO P.A LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO, SOLICITA CONSULTA COM MÉDICO DE ORTOPEDIA. APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA, SOLICITADO TALA DE ALUMÍNIO. PROCEDIMENTO REALIZADO PELO ORTOPEDISTA. LIBERADO APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

MATERIAIS UTILIZADOS:

TALA DE ALUMÍNIO 12/250MM COM ESPUMA

ESPUMA 25MM - 10CM

COMPRADRAPO 10CM x 10CM

OTAVIO N. NASCIMENTO
Téc. de enfermagem
COREN: 1673015

1813 OTAVIO NATANAEL DO NASCIMENTO
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1673015

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1410751 Prontuário: 989324 SAME: 989324 Hora Atend: 18:17 Data Atend: 15/03/2024
Paciente..... : HENRIQUE PONTES DA SILVA Idade: 11 a
Endereço..... : BALSAS
Bairro..... : JARDIM TROPICAL
Cidade..... : PIRAQUARA UF.: PR CEP: 83314050
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : S600 - CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 15/03/2024 Hora Saída : 19:03

Prestador da Evolução Médica: 1061 EDUARDO DE CARVALHO MARTINS

HDA

HIPEREXTENSÃO DE 2º QDE POR TRAUMA COM BOLA JOGANDO QUEIMADA. CHEGA COM TALA, DOR NO LOCAL E POUCO AUMENTO DE VOLUME.

EXAME FISICO

2º QDE
SEM DEFORMIDADES, COM AUMENTO DE VOLUME, PELE INTACTA
DOR À PALPAÇÃO EM FALANGE
TENDÕES ÍNTEGROS
NV PRESERVADO

DIAGNOSTICO

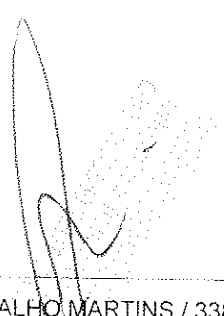
HIPEREXTENSÃO DE 2º QDE
RADIOGRAFIA SEM EVIDÊNCIAS DE FRATURA, RX SEM LAUDO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

HIPEREXTENSÃO DE 2º QDE
RADIOGRAFIA SEM EVIDÊNCIAS DE FRATURA, RX SEM LAUDO

TRATAMENTO

TALA METÁLICA. GELO E ANALGESIA. ORIENTO PAIS DO PACIENTE QUANTO AO QUADRO, OS MESMOS COMPREENDEM AS ORIENTAÇÕES
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO IMEDIATO AO PA NA VIGENCIA DOS MESMOS
ORIENTO QUANTO À FRATURA OCULTA


EDUARDO DE CARVALHO MARTINS / 33840
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA