

Atendimento: 1377839 - ISADORA GONCALVES Lote: 1694586 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: ISADORA GONCALVES

Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Sub Plano.:

Medico/CRM: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO / 41500

Guia.....: 14866 Validade.:19/12/2023

Senha.....: 14866 Autoriz.:19/12/2023

Carteira.: 2334506 Validade.: 28/11/2023 Titular.: ISADORA GONCALVES

: JOAO ZARPELON

Plano.....: UNICO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta						
Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12
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
Total da Conta:						108,76

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/11/2023	08006177 TALA METALICA C/ ESPUMA 19X25 GRD POLAR FIX	UND	1	5,1210	5,12
Total :					5,12

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/11/2023	40803120 MÃO OU QUIRODÂCTILO 2 INC	EXAME	1	30,6400	30,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930					Total : 30,64

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

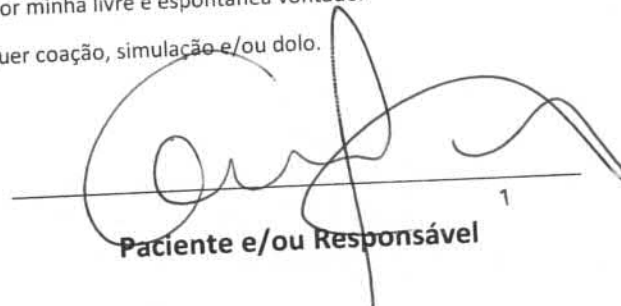
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/11/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
PEDRO ARTHUR SILVA MACHAD - 41500 01394734247 CLINICO						
28/11/2023	30711010 IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENT ATO	CLINICO	100,00%	1	8,0000	8,00
PEDRO ARTHUR SILVA MACHAD - 41500 01394734247					Total : 73,00	
Total Geral:						108,76

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPÉDICO

Atendimento: 1377839 Data do Atendimento: 28/11/2023
Prontuário: 1007535 Nome: ISADORA GONCALVES
Sexo: FEMININO Idade: 11 Data de Nascimento: 15/08/2012
RG: CPF: 10652295932 Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone: Numero 559 CEP: 83015210
Rua: JOAO ZARPELON Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS UF: PR
Bairro: COSTEIRA Matricula: 2334506
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI CRM: 0000
Médico: PLANTONISTA Parentesco: PAI
Responsável: GERSON JOSE GONCALVES

- 1 - O paciente ou responsável reconhece que, havendo recusa do seu convênio para pagamento dos serviços, materiais e/ou medicamentos, ficará responsável pelo seu pagamento, a título de atendimento enquadrado na categoria particular.
- 2 - Declaro ainda, que assumo, mesmo após a alta ou transferência do(a) paciente, plena e total responsabilidade, na condição de devedor solidário e principal pagador dos depósitos e despesas gerais do atendimento, inclusive serviços e medicamentos fornecidos por terceiros, necessários ao referido tratamento, desde que **NÃO** cobertos pelo convênio, independente do motivo.
- 3 - Autorizo(a) a prestação de serviços hospitalares pelo **HXV**, bem como de serviços correlatos de apoio e diagnóstico terapêutico, a serem respectivamente prestados por outras referenciadas (corpo clínico, laboratório, fisioterapia, anestesia, banco de sangue, exames de imagens, nutrição, OPME etc.), ao(a) paciente supra-qualificado(a), fica, portanto, o **HXV**, expressamente autorizado a executar por si, ou por terceiros especializados, todos os procedimentos, diagnósticos e/ou terapêuticos, clínicos ou laboratoriais, que sejam indicados pelo médico responsável, ou por outro(s) profissional(s) da equipe médica referenciada, que venha(m) a participar do atendimento, e que se façam necessários e indispensáveis ao tratamento do(a) paciente, até sua saída do hospital.
- 4 - Declaro estar ciente e concordar que o **HXV** não se responsabilizará por quaisquer valores e/ou pertences, porventura, deixados em seus aposentos.
- 5 - O pagamento da(s) despesa(s) hospitalar(es) poderá(ão) ser feito à vista, ou mediante emissão de boleto bancário, ou cheque, ou cartão de débito/crédito.
- 5.1 - Pagamentos de honorários médicos poderão ser feitos à vista, ou cheque.
- 6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.
- 7 - O não pagamento das despesas hospitalares à vista, ou através do boleto bancário emitido (conforme o seu vencimento), ou cheque, ou cartão de débito/crédito, acarretará não só no registro/inclusão do(a) paciente e/ou Responsável Legal no Serviço Central de Proteção ao Crédito (**SCPC**), **SERASA**, ou qualquer outro serviço de proteção ao crédito, como também na **cobrança judicial** acrescida de multa moratória prevista em Lei, além de juros legais e correção monetária, de acordo com o **IGP-M/FGV**.
- 8 - Declaro ter pleno conhecimento de que o **HXV**, não é conveniado ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, nem ao **Instituto Nacional do Seguro Social (INSS)**.
- 9 - Declaro que o atendimento no **HXV** é feito por minha livre e espontânea vontade.
- 10 - Este instrumento é realizado livre de qualquer coação, simulação e/ou dolo.


Paciente e/ou Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isadora Gonçalves

Nº da Carteirinha: 2.33.4506

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM



Data de Nascimento: 15/08/2012

Nº da Guia: 14866

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/11/2023	10:50:00	Sala de Aula	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava em educação física quando ao pegar a bola veio a torcer o dedo, aparentemente um pouco inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Anderson	(44) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Daniele	28/11/2023

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

Na sala de apoio foi feita compressa de gelo a mãe foi avisada.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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

PRESCRIÇÃO.: 1563850 DATA: 28/11/2023 12:53
INTERIO....: PEDRO.MACHADO
APENDIMENTO: 1377839 DT NASC: 15/08/2012 (11A 3M 15D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 1007535 - ISADORA GONCALVES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNÇÃO.: 28/11/2023 12:29 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

CO.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
.....: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA CICLO...: 1/
MISTICO:
ECOLO...:
SIFICACÃO DE RISCO:

1377839

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 MAO OU QUIRODACTILOS (DIREITA)	1					
Obs.: 3º QDD						



PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
CRM: 41500

PRESCRIÇÃO.: 1563851 DATA: 28/11/2023 12:53
USUÁRIO....: PEDRO.MACHADO
ATENDIMENTO: 1377839 DT NASC: 15/08/2012 (11A 3M 14D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1007535 - ISADORA GONCALVES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/11/2023 12:29 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1377839

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. TALA DE ALUMINIO 16 X 250MM	1					[28/11] . 12:53
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	1	ROLO				
-> ESPARADRAPO 10CM X 4,5M RL	1	ROLO				
-> TALA DE ALUMINIO ESTREITA 16 X 250 MM COM ESPUMA UND	1	UNIDADE				


PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
CRM: 41500

Período de 28/11/2023 a 28/11/2023

Atendimento: 1377839 ISADORA GONCALVES

Nascimento: 15/08/2012

Mãe: ATELICE DOLORES DE SOUZA GONCALVES

Internação: 28/11/2023 CID: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

Evolução/Anotação: 00657721

Data: 28/11/2023

Hora: 16:26

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

MATERIAIS UTILIZADOS:

TALA DE ALUMÍNIO 16/250MM COM ESPUMA

MICROPORE 25MM - 10CM

ESPARADRAPO 10CM x 10CM

Henrique F. Godoy
Tec. Enfermagem
COREN-PR 001.707.621

1679 HENRIQUE FRANÇA GODOY
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 001707621

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1377839 Prontuário: 1007535 SAME: 1007535 Hora Atend: 12:29 Data Atend: 28/11/2023
Idade: 11 a
Paciente..... : ISADORA GONCALVES
Endereço..... : JOAO ZARPELON
Bairro..... : COSTEIRA
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
CID Principal..... : S600 - CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 28/11/2023 Hora Saída : 15:41
Prestador da Evolução Médica: 1573 PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

HDA

BOLADA EM 3º QDD HOJE, NA ESCOLA

EXAME FISICO

3º QDD
SEM DEFORMIDADES, COM AUMENTO DE VOLUME, PELE INTACTA
DOR À PALPAÇÃO EM FALANGE
TENDÕES ÍNTEGROS
NV PRESERVADO

DIAGNOSTICO

CONTUSÃO DE DEDO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

CONTUSÃO DE DEDO

TRATAMENTO

ORIENTO RESPONSÁVEL DO PACIENTE QUANTO AO QUADRO, O MESMO COMPREENDE INFORMAÇÕES
AINE + ANALGÉSICO PARA CASA
ORIENTO RETORNO COM ORTOPEDIATRA EM 1 SEMANA
ORIENTO CUIDADOS COM IMOBILIZAÇÃO
TALA DE ALUMINIO


Pedro Arthur Silva Machado
MACHADO
PR 41500

PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO / 41500
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atendimento.....: 1377839

774692

Paciente.....: ISADORA GONCALVES

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

Data do Exame.: 28/11/2023

RADIOGRAFIA DO 3º QUIRODÁCTILO 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.

06 de Dezembro de 2023

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639