

Atendimento: 1544456 - JOSE ENRICO BORTOLINI Lote: 1953377 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: JOSE ENRICO BORTOLINI
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES / 15485
Guia.....: 28284 Validade.:13/05/2025
Senha.....: 28284 Autoriz.:13/05/2025
Carteira.: 33571017 Validade.: 30/12/2025 Titular.: JOSE ENRICO BORTOLINI
: HILARIO MORO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	36,05	0,00	0,00	0,00	0,00	36,05
TAXAS	47,30	0,00	0,00	0,00	0,00	47,30
EXAMES E DIAGNOSTICOS	35,58	0,00	0,00	0,00	0,00	35,58
HONORARIOS MEDICOS	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Total da Conta:						198,93

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/05/2025	08002518 ATADURA ALGODAO ORT. 20CMX1,80M CREMER	RL	1	16,7333	16,73
13/05/2025	08002521 ATADURA CREPE 08CM UND	RL	4	0,0399	0,16
13/05/2025	08002522 ATADURA GESSADA 08CMX2M CREMER	ROLO	3	5,7300	17,19
13/05/2025	08002774 MALHA TUBULAR 06CM X 25M NEVE	CM	60	0,0329	1,97
Total :					36,05

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000018 TAXA DE SALA DE GESSO	UND	100,00%	1	47,3000	47,30
Total :					47,30

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/05/2025	40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	35,5845	35,58
Total :					35,58

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/05/2025	10101039 EM PRONTO SOCORRO LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BOR - 15485 89408543904	UND CLINICO	100,00%	1	80,0000	80,00

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1544456 - JOSE ENRICO BORTOLINI Lote: 1953377 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

Total : 80,00

Total Geral: 198,93



**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SPADT**

2 - Nº Guia no Prestador 28284

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
13/05/2025

5 - Senha

28284

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

28284

8 - Número da Carteira

33571017

9 - Validade da Carteira

30/12/2025

10 - Nome

JOSE ENRICO BORTOLINI

11 - Número da Cartão Nacional de Saúde

N

12 - Atendimento a RV

N

Dados do Beneficiário

13 - Código da Operadora

76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

15485

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados de Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

13/05/2025

23 - Indicação Clínica

PCTE TORECU O PE ESQUERDO NA ESCOLA, ESTAVA JOGANDO FUTEBOL COM CALCADOS, PAROU DE JOGAR, NAO

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

Dados do Contratado / Encarregado

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 (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

1 13/05/2025 19:09 22

2 13/05/2025 19:25 22

10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

40804097 RX - PE OU PODOD/ACTILLO

42 - Qtd. 43 - Vi a 44 - Tec. 45 - Fator R/Mor 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total

001 1.0 80.00 80.00

001 1.0 35.58 35.58

Identificação do(a) Profissional(a) Encarregado(a)

48 - Sd. Ref. 49 - Gr. P art 50 - Cód na oper ador a/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\$)

115.58

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

47.30

61 - Total de Materiais (R\$)

36.05

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\$)

198.93

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: LILIAN RODRIGUES

Data/Hora: 16/05/2025 14:36:16

Contatado: 1953377

Atendimento: 1544456

Convênio/CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1953377



ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADI e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000
2 - Número da Guia Referenciada 28284

Dados do Contrato Excitante
3 - Código na Operadora 76530518000107
4 - Nome do Contratado HOSPITAL XVLTD

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	13/05/2025	19:09:00	a	19:09:00	19	70034575	3	045	1.00	5.73	17.19
20 -	Descrição:	ATADURA GESSADA NEVE - 08CM X 2.0M										
4 -	03	13/05/2025	19:09:00			19	70034729	1	045	1.00	16.73	16.73
20 -	Descrição:	Atadura Ortopédica de Algodão e Algodão Ortopédico - Atadura Ortopédica de Algodão Cremer 20cm x 1,8										
5 -	03	13/05/2025	19:09:00			19	70852561	4	045	1.00	0.04	0.16
20 -	Descrição:	ATADURA DE CREPOM - Atadura Crepom Cysne 8cm X 1,80m										
6 -	07	13/05/2025	19:09:08			18	60023236	1	036	1.00	47.30	47.30
20 -	Descrição:	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCACAO/RETIRADA DE IMOBILIZACAO GESSADA OU NAO GESSADA.										
7 -	03	13/05/2025	19:09:08			19	70861919	60	038	1.00	0.03	1.97
20 -	Descrição:	Malha Tubular Ortopédica Neve - MALHA TUBULAR ORTOPEIDICA NEVE 6.0CM X 25.0M										

21 - Total de Gastos Medicinais (R\$)	0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	0.00	23 - Total de Materiais (R\$)	36.05	24 - Total de OPME (R\$)	0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	47.30	26 - Total de Diárias (R\$)	0.00	27 - Total Geral (R\$)	83.35
---------------------------------------	------	----------------------------------	------	-------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------------------	-------	-----------------------------	------	------------------------	-------

Impresso por: LILIAN RODRIGUES

Data/Hora: 16/05/2025 14:36:17

Contatante: 1953377

Atendimento: 1544456

ConvênioCLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1953377

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOSANDRA SILVA
13/05/2025 19:07:55

Atendimento: 1544456 Data do Atendimento: 13/05/2025
Prontuário: 981730 Nome: JOSE ENRICO BORTOLINI
Sexo: MASCULINO Idade: 5 Data de Nascimento: 16/07/2019
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:

Rua: HILARIO MORO

Bairro: TINGUI

Cidade: CURITIBA

Numero 331

CEP: 82600030

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 33571017

UF: PR

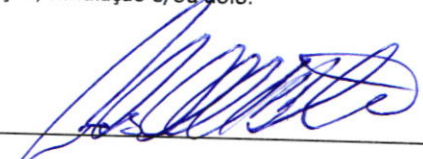
Médico: PLANTONISTA

CRM: 0000

Responsável: CARLOS ALBERTO BORTOLINI

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

HOSPITAL XV DE CURITIBA

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



HospitalXV

Paciente : JOSE ENRICO G. BORTOLINI 5 ANOS

Início da Triagem: 18:53:03.

Fim da Triagem: 18:54:56.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

RELATA TRAUMA DOR EM MIE 1º DEDO DO PÉ, MACHUCOU HJ NA ESCOLA

Comorbidades: .

MUC: NEGA

ALERGIAS:NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC:bpm FR:rpm Tax:°C SatO2:% ECG: Dor:

Data: 13/05/2025.

ANDREIA.OLIVEIRA

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: José Enrico Gonçalves Bortolini
Nº da Carteirinha: 3.357.1017
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 16/07/2019

Nº da Guia: 28284

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2025	17:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Durante a aula de educação física do contra turno, sentiu sue pé se torcendo , se queixa de bastante dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professo gil

Telefone

(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Larissa

Data

13/05/2025

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

Entrado em contato com a família.

Ass.: _____

Larissa Lima Silva

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 - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 28284

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0

4 - Data de Autorização

5 - Sessão

6 - Data Validade da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
JOSE ENRICO BORTOLINI

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou
Item Assistencial
1 22 10101039 Consulta em pronto socorro

27 - Qt. Solic.
1

28 - Qt. Autoriz.
0

Dr. Luiz Gustavo Fagundes Borges
CRM 15.485 - CPF 894.085.439-04

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - TAC

45 - % Red / Acrec.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora

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 Anúncios (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1544456 Prontuário: 981730 SAME: 981730 Hora Atend: 19:09 Data Atend: 13/05/2025
Paciente..... : JOSE ENRICO BORTOLINI Idade: 5 a
Endereço..... : HILARIO MORO
Bairro..... : TINGUI
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 82600030
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : S923 - FRATURA DE OSSOS DO METATARSO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 13/05/2025 Hora Saída : 19:52
Prestador da Evolução Médica: 38 LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

HDA

PCTE TORECU O PÉ ESQUERDO NA ESCOLA, ESTAVA JOGANDO FUTEBOL COM CALÇADOS. PAROU DE JOGAR, NÃO TOMOU NENHUMA MEDICAÇÃO.
SAUDÁVEL// SEM ALERGIAS

EXAME FISICO

TEM AUMENTO DE VOLUME E DOR NA REGIÃO DO 1 E 2 RAIOS E NO HALUX ESQ

DIAGNOSTICO

RX FRATURA DO 1 MTS SEM DESVIO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

RX FRATURA DO 1 MTS SEM DESVIO

TRATAMENTO

TALA GESSADA //ROBOFOOT
PROFENID GOTAS // DIPIRONA
RETORNO EM 02 SEMANAS COM DR LUCAS MARCON

Luiz Gustavo Fagundes Borges
CRM 15485
Ortopedia e Traumatologia

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES / 15485
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1747394 DATA: 13/05/2025 19:24
USUÁRIO....: LUIZ.BORGES
ATENDIMENTO: 1544456 DT NASC: 16/07/2019 (5A 9M 29D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 981730 - JOSE ENRICO BORTOLINI
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 13/05/2025 19:09 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S903 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO...: 1/

1544456

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 PE OU PODODACTILOS (ESQUERDO)40804097	1						

Obs.: RX AP PERFIL E OBLIQUA

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
CRM: 15485
Ortopedia e Traumatologia
LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
CRM: 15485



PRESCRIÇÃO.: 1747399 DATA: 13/05/2025 19:48
USUÁRIO....: LUIZ.BORGES
ATENDIMENTO: 1544456 DT NASC: 16/07/2019 (5A 9M 29D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 981730 - JOSE ENRICO BORTOLINI
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 13/05/2025 19:09 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S903 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO...: 1/

1544456

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. TALA TIPO BOTA ADULTO 60022256	1					[13/05] . 19:48
-> ATADURA CREPE 08CM UND	4	UNIDADE				
-> ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80M UND	1	UNIDADE				
-> ATADURA GESSADA 08CM X 2M UND	3	UNIDADE				
-> MALHA TUBULAR 10CM X 25M CM	60	CENTIMETRO				
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	60	CENTIMETRO				

maria
001.302.616

Luiz Gustavo Fagundes Borges
CRM 15485
Ortopedia e Traumatologia

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
CRM: 15485

Período de 13/05/2025 a 13/05/2025

Atendimento: 1544456 JOSE ENRICO BORTOLINI

Nascimento: 16/07/2019

Mãe: DANIELA GONCALVES DE OLIVEIRA BORTOLINI

Internação: 13/05/2025 CID: S923 FRATURA DE OSSOS DO METATARSO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

Evolução/Anotação: 00735334

Data: 13/05/2025

Hora: 21:25

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:

04 ATADURA DE CREPE 08 CM

01 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM

03 ATADURAS GESSADAS 08CM

60 CM MALHA TUBULAR 6 CM

60 CM DE MICROPORE

Marcia Maciel da Silva
Técnica de Enfermagem
COREN/PR 001.302.616

1666 MARCIA MACIEL DA SILVA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1302616

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1544456

Pedido.....: 876679

Paciente.....: JOSE ENRICO BORTOLINI

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

Data do Exame.: 13/05/2025

EXAME RADIOLÓGICO DO PÉ ESQUERDO**Técnica:**

Exame realizado nas incidências: anteroposterior, perfil e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Sinais de fratura no 1º metatarso.

Espaços articulares preservados.

09 de Junho de 2025

Dr(a). BRUNO BRANDAO FERREIRA
CRO 52618