

Atendimento: 1289067 - LAURA POCETTI Lote: 1555160 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente...: LAURA POCETTI
Convenio...: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO / 41500
Guia.....: 9574 Validade.:07/03/2023
Senha.....: 9574 Autoriz...:07/03/2023
Carteira...: 3302371 Validade.: 30/12/2023 Titular....: LAURA POCETTI
: EUZEBIO SEBASTIAO RITZMANN

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	91,92	0,00	0,00	0,00	0,00	91,92
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50
Total da Conta:						158,42

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
17/02/2023	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	30,6400	30,64
17/02/2023	40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	30,6400	61,28
Total :					91,92

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
17/02/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO PEDRO ARTHUR SILVA MACHAD - 41500 01394734247	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :						65,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
17/02/2023	07006539 ALIVIUM 50MG/ML 30ML FR	GTS	30	0,0500	1,50
Total :					1,50

Total Geral: 158,42



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

2 - Nº Guia no Prestador 9574

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---

4 - Data de Autorização 07/03/2023	5 - Senha 9574	12 - Atendimento a RH N
---------------------------------------	-------------------	----------------------------

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 3302371	9 - Validade da Carteira 30/12/2023	10 - Nome LAURA POCETTI	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
-----------------------	-----------------------------------	--	----------------------------	---

Dados do Solicitante	13 - Código da Operadora 76530518000107	14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	15 - Nome do Profissional Solicitante PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 41500	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
----------------------	--	---	---	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Seleção / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 07/03/2023	23 - Indicação Clínica TRAUMA TORCIONAL EM TORNOZELO DIREITO HOJE PELA MANHÃ, EVOLUINDO COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.	24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.
---	----------------------------------	--	---	--	----------------	------------------------------------

Dados do Contratado Executante	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)	34 - Tipo de Consulta 9	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------	-----------------------------	---	----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	36 - Data 17/02/2023	37 - Hr. Inicial 09:16	38 - Hr. Final 09:16	39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO RX - ARTICULAÇÃO TIBIOFEMORAL (TORNOZELO) RX - PE OU PODOCACTILO RX - PE OU PODOCACTILO	42 - Ql.de. 001 001 001 001	43 - Via 1.0 1.0 1.0 1.0	44 - Téc. 65.00 30.64 30.64 30.64	45 - Fator R/Acr 1.0 1.0 1.0 1.0	46 - Valor Unitário 65.00 30.64 30.64 30.64	47 - Valor Total 65.00 30.64 30.64 30.64
---	-------------------------	---------------------------	-------------------------	---	---	--------------------------------------	---	--	---	--

Identificação do Profissional Executante	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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

58 - Observação / Justificativa	59 - Total de Procedimentos (R\$) 156.92	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total de Materiais (R\$) 0.00	62 - Total de OPRME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 1.50	64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 158.42
---------------------------------	---	--	---------------------------------------	-----------------------------------	--	---	----------------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------

155516N



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

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 9574	5 - Código CNES 3005585
Dados do Contratado Exceção		
3 - Código na Operação 76530518000107	4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	
Despesa Realizada		
6-CD 7-Data 8-Hora Inicia 9-Hora Final 10-Tabela 11-Código do Item 12-Cide. 13-Unidade 14-Fator Red. 15-Valor Unitário - R\$ 16-Valor Total - R\$		
17- Registro ANVISA do Material 18-Referência do material no fabricante 19-Nº Autorização de Funcionamento		
5 - 02 17/02/2023 09:16:00 a 09:16:00 20 90389107	30 017 1.00 0.05 1.50	
20 - Descrição: ALIVUM 50MG GTS		
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		
22 - Total de Medicamentos (R\$) 1.50		
23 - Total de Materiais (R\$) 0.00		
24 - Total de OPMs (R\$) 0.00		
25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		
26 - Total de Diárias (R\$) 0.00		
27 - Total Geral (R\$) 1.50		

Impresso por: LILIAN RODRIGUES

Data/Hora: 07/03/2023 15:20:33

Contato: 1555160

Atendimento: 1289067

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1555160

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Laura Pocetti

Nº da Carteira: 3.30.2371

Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIEF

Data de Nascimento: 20/08/2010

Nº da Guia: 9574

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2023	08:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava em aula de educação física, estavam jogando bola, escorregou e torceu o pé/tornozelo direito. Foi colocado gelo no local, mas aluna reclama que esta com dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Wictor Rodoval	(41)98514-0408
Juliana Carvalho	(41) 99620-9522

Quem prestou primeiros socorros	Data
Wictor Rodoval	17/02/2023

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

O aluno foi atendido pelo professor que estava ministrando a aula e pela equipe de monitores da escola. Foi ligado para o responsável Gisele e foi informada da situação, ela ou o pai vem buscar a aluna na escola para levar ao atendimento médico.

Ass.: _____

Ariane Ribeiro Ireno Schaffer

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

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1289067

Pedido.....: 721182

Paciente.....: LAURA POCETTI

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

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

Data do Exame.: 17/02/2023

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

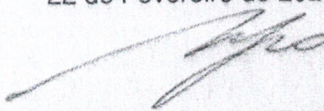
Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

Data do Exame.: 17/02/2023

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

22 de Fevereiro de 2023


Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1289067
Pedido.....: 721182
Paciente.....: LAURA POCETTI
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
Data do Exame.: 17/02/2023

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

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.

22 de Fevereiro de 2023

Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZA
CRM 277

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1289067
Pedido.....: 721182
Paciente.....: LAURA POCETTI
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
Data do Exame.: 17/02/2023

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.

Atendimento.....: 1289067
Pedido.....: 721182
Paciente.....: LAURA POCETTI
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
Data do Exame.: 17/02/2023

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

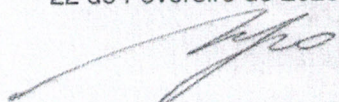
Exame realizado nas incidências AP e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

22 de Fevereiro de 2023


Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOPATRICIA.ROSA
17/02/2023 09:21:43

Atendimento: 1289067 Data do Atendimento: 17/02/2023
Prontuário: 991979 Nome: LAURA POCETTI
Sexo: FEMININO Idade: 12 Data de Nascimento: 20/08/2010
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone:

Rua: EUZEBIO SEBASTIAO RITZMANN

Numero 218

CEP: 82010250

Bairro: SANTO INACIO

Cidade: CURITIBA

UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 3302371

Médico: PLANTONISTA

CRM: 0000

Responsável: HIPARCO GRACO ALMEIDA POCETTI

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.

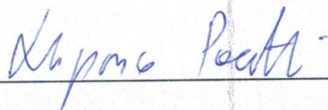
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

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 : LAURA POCETTI 12 ANOS

Início da Triagem: 09:13:04.

Fim da Triagem: 09:15:54.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

CAIU HOJE NA ESCOLA, RELATA DOR EM MID, DOR NO LOCAL

Comorbidades: .

MUC: HORMONIOS DE CRESCIMENTO

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg

FC: bpm

FR: rpm

Tax: °C

SatO2: %

ECG:

Dor:

Data: 14/02/2023.

ANDREIA.OLIVEIRA

PRESCRIÇÃO.: 1459758 DATA: 17/02/2023 09:27
USUÁRIO....: PEDRO.MACHADO
ATENDIMENTO: 1289067 DT NASC: 20/08/2010 (12A 5M 29D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 991979 - LAURA POCETTI
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/02/2023 09:16 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.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1289067

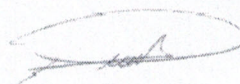
PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 ALIVIUM 50MG/ML 30ML FR	30	GOTAS		VO	AGORA	[17/02] . 09:27

EXAMES DE IMAGEM

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



PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
CRM: 41500

Período de 17/02/2023 a 17/02/2023

Atendimento: 1289067 LAURA POCETTI

Nascimento: 20/08/2010

Mãe: GISELI DO Rocio CARVALHO DA SILVA

Internação: 17/02/2023 CID: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

Evolução/Anotação: 00609353

Data: 17/02/2023

Hora: 11:24

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO, PARA CONSULTA COM MÉDICO DE PLANTAO QUEIXANDO-SE DE DOR. APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA, SOLICITADO MEDICAÇÃO VIA ORAL. REAVALIADO E LIBERADO APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

1510 SHIRLEY PEREIRA DA SILVA TORREANI
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1384846


Shirley Torreani
Téc. de Enfermagem
COREN/PR 001.384.846

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1289067 **Prontuário:** 991979 **SAME:** 991979 **Hora Atend:** 09:16 **Data Atend:** 17/02/2023
Paciente..... : LAURA POCETTI
Endereço..... : EUZEBIO SEBASTIAO RITZMANN
Bairro..... : SANTO INACIO
Cidade..... : CURITIBA
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
CID Principal..... : S934 - ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 18/02/2023 **Hora Saída :** 08:00
Prestador da Evolução Médica: 1573 **PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO**

HDA

TRAUMA TORCIONAL EM TORNOZELO DIREITO HOJE PELA MANHÃ, EVOLUINDO COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

EXAME FISICO

TORNOZELO DIR: SEM DEFORMIDADES, SEM AUMENTO DE VOLUME. DOR À PALPAÇÃO DE MALÉOLOS LAT E MEDIAL, SEM DOR À PALPAÇÃO DE TENDÃO DE AQUILES E CALCÂNEO, BASE DE QUINTO METATARSO, DORSO DO PÉ, ADM RESTRITA EM DECORRÊNCIA DE DOR

DIAGNOSTICO

ENTORSE DE TORNOZELO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

ENTORSE DE TORNOZELO

TRATAMENTO

ORIENTO PACIENTE E ACOMPANHANTE QUANDO AO QUADRO
SOLICITO RADIOGRAFIAS - SEM SINAIS DE FRATURA RECENTE, SEM LAUDO
PRESCREVO ANALGESIA + AINE + TERMOTERAPIA + ROBOFOOT E MULETAS PARA CASA
ORIENTO RETORNO EM 2 SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO IMEDIATO AO PA NA VIGÊNCIA DOS MESMOS

Pedro A. S. Machado
MÉDICO
CRM-PR 41500

PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO / 41500
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA