

Atendimento: 1380242 - LORENZO SANTOS SILVA Lote: 1698435 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: LORENZO SANTOS SILVA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA / 45739
Guia.....: 14991 Validade.:05/12/2023
Senha.....: 14991 Autoriz.:05/12/2023
Carteira.: 2376182 Validade.: 01/01/2025 Titular...: LORENZO SANTOS SILVA
: MACEIO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	91,61	0,00	0,00	0,00	0,00	91,61
TAXAS	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	60,38
EXAMES E DIAGNOSTICOS	91,92	0,00	0,00	0,00	0,00	91,92
HONORARIOS MEDICOS	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,00
MEDICAMENTOS	43,29	0,00	0,00	0,00	0,00	43,29
Total da Conta:						360,20

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
05/12/2023	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	1	9,0389	9,04
05/12/2023	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60
05/12/2023	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34
05/12/2023	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	1	3,5370	3,54
05/12/2023	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	1	2,9970	3,00
05/12/2023	08007090 ATADURA CREPE 20CM 1,80MT CYSNE	RL	2	7,5449	15,09
Total :					91,61

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000026 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO (ATE 06 HORAS)	UND	100,00%	1	60,3800	60,38
Total :					60,38

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
05/12/2023	40804054 JOELHO	EXAME	1	30,6400	30,64
05/12/2023	PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930 40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	EXAME	1	30,6400	30,64
05/12/2023	PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930 40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC	EXAME	1	30,6400	30,64
PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930 Total :					91,92

HONORARIOS MEDICOS

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1380242 - LORENZO SANTOS SILVA Lote: 1698435 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
05/12/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
05/12/2023	ALEX WILLIAM CHOCIAI DA R - 45739 06433135919 30711010 IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENT ATO	CLINICO	100,00%	1	8,0000	8,00
	ALEX WILLIAM CHOCIAI DA R - 45739 06433135919	CLINICO		Total :		73,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

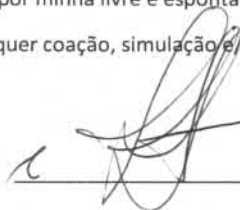
Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
05/12/2023	07000926 DIMORF 1MG/ML EST.2ML AMP	AMP	2	6,2910	12,58
05/12/2023	07001105 DIGESAN 10MG AMP	AMP	1	3,6630	3,66
05/12/2023	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	2,7270	2,73
05/12/2023	07001325 PROFENID 100MG IV FR	FA	1	9,8280	9,83
05/12/2023	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	1	7,1280	7,13
05/12/2023	07001363 SORO FISIOLÓGICO 0,9% EP 500ML B.BRAUN	FRS	1	7,3620	7,36
			Total :		43,29

Total Geral: 360,20

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOCINTYA.SILVA
05/12/2023 16:27:23

Atendimento: 1380242 Data do Atendimento: 05/12/2023
Prontuário: 886219 Nome: LORENZO SANTOS SILVA
Sexo: MASCULINO Idade: 17 Data de Nascimento: 22/01/2006
RG: CPF: 09226780900 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:
Rua: MACEIO Numero 1923 CEP: 82930190
Bairro: CAJURU Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2376182
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: CAMILA RENATA SANTOS 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

HOSPITAL XV DE CURITIBA

Formulário: Triagem e Classificação de Risco

Setor: Pronto atendimento Clínico e Ortopédico



HospitalXV

Paciente : LORENZO SANTOS SILVA, 17 ANOS

Início da Triagem: 16:20:36.

Fim da Triagem: 16:23:42.

Classificação: AMARELO (30 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

ESTAVA JOGANDO FUTEBOL E FEZ TORÇÃO NO JOELHO ESQUERDO E TORNOZELO DIREITO. APRESENTA EDEMA LOCAL, RELTA DOR INTENSA. FAZENDO USO DE COMPRESSA DE GELO

Comorbidades: .

MUC: NEGA

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC: 95bpm FR: rpm Tax: 37.2°C SatO2: 96% ECG:
Dor:

Data: 04/12/2023.

DÉBORA EGÍPCIA

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorenzo Santos Silva
Nº da Carteirinha: 2.37.6182
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data de Nascimento: 22/01/2006

Nº da Guia: 14991



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/12/2023	15:32:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo, Pé Direito

Descrição
O aluno torceu o joelho e o tornozelo na dividida com o colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Nailson	(41) 3051-8660

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 na coordenação disciplinar, colocado gelo e gelol spray, informado a responsável e encaminhando ambos para o hospital de referencia.

Nailson Veras
Coord. Disciplinar

Ass.: _____

Nailson Veras do Nascimento

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 14991

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autorização 05/12/2023	5 - Senha 14991
6 - Data de Validade da Senha	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 14991	

8 - Número da Carteira 2376182	9 - Validade da Carteira 01/01/2025	10 - Nome LORENZO SANTOS SILVA	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--	-----------------------------------	---	----------------------------

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA				
13 - Código da Operadora 76530518000107	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 D. Alex W. Chocier da Rocha MÉDICO (Hospital XV) CRM/PR 45.739

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		23 - Indicação Clínica	
21 - Cartão do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 05/12/2023	24 - Tabela	
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
27 - Ql. Solic.		28 - Ql. Autoriz.	

Dados do Contratado Escalonante		30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA		31 - Código CNES 3005585
29 - Código na Operadora 76530518000107				

Dados do Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
32 - Tipo Atendimento 04					

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		42 - Ql. de.		43 - Via	44 - Téc.	45 - Fator R/Acr	46 - Valor Unitário	47 - Valor Total
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 05/12/2023 16:24 16:24 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO								65.00
							1.0	65.00

Identificação do(s) Profissional(is) Escalonante(s)		50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Prof		53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part								

56 - Data de Realização de Procedimentos em Sítio 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa	
1 - / / 2 - / / 3 - / / 4 - / / 5 - / / 6 - / / 7 - / / 8 - / / 9 - / / 10 - / /			

59 - Total de Procedimentos (R\$) 65.00	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total de Materiais (R\$) 0.00	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\$) 65.00
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						

1699435



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

2 - Nº Guia no Prestador 14991

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
05/12/2023

5 - Senha

14991

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
14991

8 - Número da Carteira
2376182

9 - Validade da Carteira
01/01/2025

10 - Nome
LORENZO SANTOS 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
PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
0000

18 - UF
41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Alex W. ...
MÉDICO (HOSPITAL XV)
CRM/PR 45.736

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
05/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Q1 Solic. 28 - Q1 Autoriz.

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

32 - Tipo Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente
(incidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final
1 05/12/2023 16:24 22

39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

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

48 - Sd. 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 de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - / / 3 - / /
2 - / / 4 - / / 5 - / / 6 - / / 7 - / / 8 - / / 9 - / / 10 - / /

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
65.00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0.00

61 - Total de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total de OPMs (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0.00

65 - Total Geral (R\$)
65.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

PRESCRIÇÃO.: 1566560 DATA: 05/12/2023 16:45
USUÁRIO.....: ALEX.ROCHA
ATENDIMENTO: 1380242 DT NASC: 22/01/2006 (17A 10M 13D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 886219 - LORENZO SANTOS SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 05/12/2023 16:24 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO CICLO...:
1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1380242

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	JOELHO A.P - LAT. OBLIQUAS + 3 AXIAIS (ESQUERDO) Obs.: AP + P + AXIAL DE PATELA	1						
2	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (DIREITO) Obs.: AP + P + MORTISE	1						
3	PE OU PODODACTILOS (DIREITO) Obs.: AP + OBLIQ	1						

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739

ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA
CRM: 45739

PRESCRIÇÃO.: 1566580 DATA: 05/12/2023 17:27

USUÁRIO....: ALEX.ROCHA

ATENDIMENTO: 1380242 DT NASC: 22/01/2006 (17A 10M 13D)

CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

PACIENTE....: 886219 - LORENZO SANTOS SILVA

PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:

INTERNAÇÃO.: 05/12/2023 16:24 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
MédicoMÉDICO.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO

CICLO..:

1/
DIAGNÓSTICO:

PROTOCOLO..:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1380242

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 C.C. NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[05/12] . 17:27
-> 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				
5 C.C. DIMORF 2MG/2ML AMP	2	AMPOLA		EV	AGORA	[05/12] . 17:27
-> CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	2	AMPOLA				
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA UND	2	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	2	UNIDADE				
6 C.C. PROFENID 100MG IV FR	1	FRASCO AMF		EV	AGORA	[05/12] . 17:27
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	1	FRASCO				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				
7 C.C. DIGESAN 10MG AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[05/12] . 17:27
-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[05/12] . 17:27
-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE				
-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE				

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA
CRM: 45739

PRESCRIÇÃO.: 1566592 DATA: 05/12/2023 18:25
USUÁRIO....: ALEX.ROCHA
ATENDIMENTO: 1380242 DT NASC: 22/01/2006 (17A 10M 14D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 886219 - LORENZO SANTOS SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 05/12/2023 16:24 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO..:

1380242

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MATERIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,80M UND	1	UNIDADE			AGORA	[05/12] . 18:25

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
10 C.C. ENFAIXAMENTO SIMPLES JOELHO	1					[05/12] . 18:25
-> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 13 FIOS UND	2	UNIDADE				
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	1	ROLO				

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739

ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA
CRM: 45739

PRESCRIÇÃO.: 1566598 DATA: 05/12/2023 18:39
USUÁRIO....: ALEX.ROCHA
ATENDIMENTO: 1380242 DT NASC: 22/01/2006 (17A 10M 14D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 886219 - LORENZO SANTOS SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 05/12/2023 16:24 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO...:

1380242**PRESCRIÇÃO MÉDICA****SOROTERAPIA**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
11 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FR	1	FRASCO		EV	AGORA	[05/12] 18:39

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739

ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA
CRM: 45739

Período de 05/12/2023 a 05/12/2023

Atendimento: 1380242 LORENZO SANTOS SILVA

Nascimento: 22/01/2006

Mãe: CAMILA RENATA ADRIANO SANTOS

Internação: 05/12/2023 CID: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DC

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Evolução/Anotação: 00658901

Data: 05/12/2023

Hora: 18:52

EM TEMPO + ENFAIXAMENTO.

PACIENTE ADMITIDO NO P.A. LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO, PARA CONSULTA COM O MÉDICO DO PLANTÃO. QUEIXANDO-SE DE DOR. APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA, FOI SOLICITADO ENFAIXAMENTO DE MEMBRO. REALIZADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. LIBERADO APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

MATERIAL UTILIZADO:

01 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM

02 ATADURA DE CREPE 15 CM

50 CM DE MICROPORE

John Lucas Bermirio
Téc. Enfermagem
Coren PR 001.773.342

2053 JOHN LUCAS BERMIRIO
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1773342

Período de 05/12/2023 a 05/12/2023

Atendimento: 1380242 LORENZO SANTOS SILVA

Nascimento: 22/01/2006

Mãe: CAMILA RENATA ADRIANO SANTOS

Internação: 05/12/2023 CID: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DC

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Evolução/Anotação: 00658876

Data: 05/12/2023

Hora: 17:51

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LUCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DO PLANTÃO. QUEIXANDO-SE DE DOR APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO MEDICAÇÃO EV + SORO. PUNCIONADO AVP EM MSD 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%



Marry N. S. Araujo
Téc. Enfermagem
Coren 1938707

2022 MARRY NOELLY DE SOUZA ARAUJO
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1938707

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1380242 Prontuário: 886219 SAME: 886219 Hora Atend: 16:24 Data Atend: 05/12/2023
Paciente..... : LORENZO SANTOS SILVA Idade: 17 a
Endereço..... : MACEIO
Bairro..... : CAJURU
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 82930190
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : S836 - ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 05/12/2023 Hora Saída : 18:58
Prestador da Evolução Médica: 1918 ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

HDA

ENTORSE DE JOELHO ESQUERDO DURANTE FUTEBOL
ACHA QUE O JOELHO SAIU DO LUGAR, PUXOU A PATELA PARA O LUGAR, ALEM DE ENTORSE NO
TORNOZELO DIREITO. HA 1 HORA ATRAS. DOR LOCAL, AUMENTO DE VOLUME.

EXAME FISICO

JOELHO ESQUERDO
SEM DEFORMIDADES, SEM AUMENTO DE VOLUME, PELE ÍNTEGRA
ADM RESTRITA POR DOR
APARELHO EXTENSOR ÍNTEGRO
LACHMANN INCONCLUSIVO
TESTES DE ESTRESSE EM VARO POSITIVO
MACMURRAY +
NV PRESERVADO
TORNOZELO DIREITO
SEM DEFORMIDADES, PELE ÍNTEGRA
ADM SEM RESTRIÇÃO
SEM DOR À PALPAÇÃO DE CABEÇA E DIÁFISE DA FÍBULA E TÍBIA
DOR À PALPAÇÃO DE REGIÃO PERIMALEOLAR LATERAL
SEM DOR À PALPAÇÃO DE BASE DO 5º METATARSO
NV PRESERVADO EM MID

DIAGNOSTICO

LESAO LIGAMENTAR JOELHO ESQ? LUXAÇÃO PATELAR?
ENTORSE TORNOZELO D

DIAGNOSTICO - HISTORICO

LESAO LIGAMENTAR JOELHO ESQ? LUXAÇÃO PATELAR?
ENTORSE TORNOZELO D

TRATAMENTO

SOL RADIOGRAFIAS
FAÇO MEDICAÇÃO EV AGORA - ALTA APOS MELHORA
ORIENTO PACIENTE QUANTO AO QUADRO
ANALGESIA PARA CASA
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO AO PA NA VIGÊNCIA DOS MESMOS
CRIOTERAPIA
RM JOELHO
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL ESPECIALISTA EM JOELHO

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1380242 **Prontuário:** 886219 **SAME:** 886219 **Hora Atend:** 16:24 **Data Atend:** 05/12/2023
Paciente..... : LORENZO SANTOS SILVA **Idade:** 17 a
Endereço..... : MACEIO
Bairro..... : CAJURU
Cidade..... : CURITIBA **UF...:** PR **CEP:** 82930190
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S836 - ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 05/12/2023

ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA / 45739
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Hora Saída: 18:58

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1380242

776072

Paciente.....: LORENZO SANTOS SILVA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Data do Exame.: 05/12/2023

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

11 de Dezembro de 2023

Dr(a). ECTORE VICTOR BARROS VOLPATO
CRM 41432

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1380242

776072

Paciente.....: LORENZO SANTOS SILVA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Data do Exame.: 05/12/2023

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.

17 de Dezembro de 2023

Dr(a). ECTORE VICTOR BARROS VOLPATO
CRM 41432

Atendimento.....: 1380242
776072

Paciente.....: LORENZO SANTOS SILVA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Data do Exame.: 05/12/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Exame realizado nas incidências AP, perfil e axial de patela.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

11 de Dezembro de 2023

Dr(a). ECTORE VICTOR BARROS VOLPATO
CRM 41432