

Atendimento: 1357843 - LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA Lote: 1663221 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA / 036997
Guia.....: 13454001 Validade.:03/10/2023
Senha.....: 13454001 Autoriz.:03/10/2023
Carteira.: 2791379 Validade.: 31/12/2023 Titular....: LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
: HIRAM AUGUSTO MAIA

Procedimento: 10101012 EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	25,98
TAXAS	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
IONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						133,98

MATERIAIS

298 AMBULATORIOS

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/09/2023	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	1	9,0389	9,04
26/09/2023	08002522 ATADURA GESSADA 08CMX2M CREMER	ROLO	2	5,1570	10,31
26/09/2023	08002774 MALHA TUBULAR 06CM X 25M NEVE	CM	15	0,0170	0,26
26/09/2023	08006098 ATADURA GESSADA 6CM X 2M NEVE	ROLO	2	3,1860	6,37
Total :					25,98

TAXAS

298 AMBULATORIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000018 TAXA DE SALA DE GESSO	UND	100,00%	1	43,0000	43,00
Total :					43,00

IONORARIOS MEDICOS

298 AMBULATORIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/09/2023	10101012 EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO) JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA - 036997 07756625935	CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :					65,00	

Total Geral: 133,98



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

2 - Nº Guia no Prestador 13454001

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal
03/10/2023

5 - Senha
13454001

6 - Data de Validade da Senha
13454001

8 - Número da Carteira
2791379

9 - Validade da Carteira
31/12/2023

10 - Nome
LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
N

Dados do Solicitante
13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
036997

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados
21 - Cartão do Atendimento
1

22 - Data da Solicitação
03/10/2023

23 - Indicação Clínica
fx de condilo lateral song 2 - tto conservador, 1 semana de evolucao. Tala integra, porem com sultura das ataduras.

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
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
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
1 26/09/2023 14:33 22 10101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREE 001 42 - Qlde. 43 - Via 44 - Têc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 65,00 65,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
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 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\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
65,00 43,00 25,98 0,00 0,00 0,00 133,98

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



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

1 - Registro ANS		2 - Número da Guia Referenciada									
000000		13454001									
Dados do Contratado Encarregado											
3 - Código na Operadora		4 - Nome do Contratado									
76530518000107		HOSPITAL XV LTDA									
5 - Código CNES											
3005585											
Despesas Realizadas											
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	
17- Registro ANVISA do Material	26/09/2023	14:33:00	a	14:33:00	19	70034567	2	045	1.00	3.18	6.37
20 - Descrição: ATADURA GESSADA NEVE - 06CM X 2.0M											
3 -	03	26/09/2023	14:33:00	14:33:00	19	70034575	2	045	1.00	5.15	10.31
20 - Descrição: ATADURA GESSADA NEVE - 08CM X 2.0M											
4 -	03	26/09/2023	14:33:00	14:33:00	19	70034702	1	045	1.00	9.04	9.04
20 - Descrição: Atadura Ortopédica de Algodão e Algodão Ortopédico - Atadura Ortopédica de Algodão Cremer 15cm x 1,8											
5 -	07	26/09/2023	14:33:31	14:33:31	18	60023236	1	036	1.00	43.00	43.00
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU NAO GESSADA.											
6 -	03	26/09/2023	14:33:31	14:33:31	19	70861919	15	038	1.00	0.01	0.26
20 - Descrição: Malha Tubular Ortopédica Neve - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6.0CM X 25.0M											
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)											
0.00											
22 - Total de Medicamentos (R\$)											
0.00											
23 - Total de Materiais (R\$)											
25.98											
24 - Total de OPME (R\$)											
0.00											
25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)											
43.00											
26 - Total de Diárias (R\$)											
0.00											
27 - Total Geral (R\$)											
68.98											

Impresso por: CAMILA ROSA

Data/Hora: 03/10/2023 10:35:57

Contato: 1663221

Atendimento: 1357843

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1663221

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Marcelo Elias de Oliveira
Nº da Carteira: 2.79.1379
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 25/11/2017

Nº da Guia: 13454.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/09/2023	15:26:03	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Cotovelo Esquerdo

Descrição

O Lucas estava brincando no parquinho, quando foi pular da altura do brinquedo e enroscou o pé e caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Gisele

Telefone

(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros

Rogério

Data

19/09/2023

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

Motivo do Retorno

O Lucas precisa retornar ao Hospital XV a pedido do médico.

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: <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

AMBULATORIO
AMBULATORIOSLUAN.NASCIMENTO
26/09/2023 14:36:25

Atendimento: 1357843 Data do Atendimento: 26/09/2023
Prontuário: 1003719 Nome: LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
Sexo: MASCULINO Idade: 5 Data de Nascimento: 25/11/2017
RG: CPF: 13744756963 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:

Rua: HIRAM AUGUSTO MAIA Numero 1850 CEP: 83050510
Bairro: AFONSO PENA Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2791379
Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA CRM: 036997
Responsável: Parentesco:

- 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

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1357843 **Prontuário:** 1003719 **SAME:**
Paciente..... : LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
Endereço..... : HIRAM AUGUSTO MAIA
Bairro..... : AFONSO PENA
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
CID Principal..... : S531 - LUXACAO DO COTOVELO, NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 26/09/2023

Hora Atend: 14:33 **Data Atend:** 26/09/2023
Idade: 5 a

UF..: PR **CEP:** 83050510
Plano...: UNICO

Hora Saída : 15:21

Prestador da Evolução Médica: 1759 **JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA**

HDA

fx de condilo lateral song 2 - tto conservador, 1 semana de evolução.
Tala íntegra, porém com soltura das ataduras.

EXAME FISICO

NV distal sem alterações.
braço solto, não está em uso de tipoia.

DIAGNOSTICO - HISTORICO

fx de condilo lateral cotovelo esquerdo, song 2 - tto conservador

TRATAMENTO

Realizo gesso braquiopalmar + tipoia
solicito uso de tipoia canadense de lona
Retorno em 4 semanas para retirada de gesso e novo RX
Retorno imediato se sinais de alarme.

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA / 036997
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1540167 DATA: 26/09/2023 14:57
USUÁRIO....: JOAO.BRAGA
ATENDIMENTO: 1357843 DT NASC: 25/11/2017 (5A 10M 1D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 1003719 - LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/09/2023 14:33 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO:
UNID. INT...: AMBULATORIOS LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S531 LUXACAO DO COTOVELO, NAO ESPECIFICADA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1357843

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 C.C. GESSO BRAQUIOPALMAR INFANTIL		1					[26/09] . 14:57
-> ATADURA CREPE 10CM X 1,80M 13 FIOS UND		1	UNIDADE				
-> N.P. ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1,80M UND		1	UNIDADE				
-> ATADURA GESSADA 08CM X 2M UND		2	UNIDADE				
-> MALHA TUBULAR 06CM X 25M CM		15	CENTIMETRO				
-> ATADURA GESSADA 6CM X 2M UND		2	UNIDADE				

Dr. João Elias Ferreira Braga
Ortopedista Pediátrico
CRM-PR 36997 RQE 29076

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA
CRM: 036997

Período de 26/09/2023 a 26/09/2023

Atendimento: 1357843 LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA

Nascimento: 25/11/2017

Mãe: CATIA CARDOSO ELIAS DE OLIVEIRA

Internação: 26/09/2023 CID: S531 LUXACAO DO COTOVELO, NAO ESPECIFICADA

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço:

Médico: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

Evolução/Anotação: 00647266

Data: 26/09/2023

Hora: 16:26

CLIENTE ADMITIDO NO AMBULATÓRIO ACOMPANHADO DE FAMILIAR PARA CONSULTA DE RETORNO. APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA REALIZADO GESSO CONFORME PRESCRIÇÃO. LIBERADO APÓS COM RECEITA E ORIENTAÇÕES MÉDICAS.

MATERIAL UTILIZADO:

02 ATADURA GESSADA 08 CM

02 ATADURA GESSADA DE 06 CM

01 ALGODÃO 12 CM

Adriana de Quadros Lima
Técnica em Enfermagem
COREN PR 971435

1542 ADRIANA DE QUADROS LIMA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 971435