

Atendimento: 1377900 - LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA Lote: 1694673 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
Convênio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA / 036997
Guia.....: 13454003 Validade.:19/12/2023
Senha.....: 13454003 Autoriz.:19/12/2023
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
EXAMES E DIAGNOSTICOS	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	30,64
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						95,64

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/11/2023	40803090 COTOVELO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	30,6400	30,64
Total :					30,64

HONORARIOS MEDICOS

298 AMBULATORIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/11/2023	10101012 EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTA ATO JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA - 036997 07756625935	CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :						65,00
Total Geral:						95,64

Atendimento: 1377900 Data do Atendimento: 28/11/2023
Prontuário: 1003719 Nome: LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
Sexo: MASCULINO Idade: 6 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

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: 13454.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/11/2023	18:36:28	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	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	Telefone
Gisele	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rogério	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 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

PREScrição.: 1563898 DATA: 28/11/2023 14:46
USUÁRIO....: JOAO.BRAGA
ATENDIMENTO: 1377900 DT NASC: 25/11/2017 (6A 0M 17D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1003719 - LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/11/2023 14:32 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA SERVIÇO:
UNID. INT...: AMBULATORIOS LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S500 CONTUSAO DO COTOVELO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

2ª VIA

Rubrica do Médico

1377900

PREScrição MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	COTOVELO (ESQUERDO)	1						

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

CRM: 036997

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1377900	Prontuário: 1003719	SAME:	Hora Atend: 14:32	Data Atend:28/11/2023
Paciente..... : LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA			Idade: 6 a	
Endereço..... : HIRAM AUGUSTO MAIA				
Bairro..... : AFONSO PENA				
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS			UF...: PR	CEP: 83050510
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			Plano...: UNICO	
CID Principal..... : S500 - CONTUSAO DO COTOVELO				
CID's Secundários. :				
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO				
Data Saída..... : 28/11/2023			Hora Saída : 15:44	
Prestador da Evolução Médica: 1759 JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA				

HDA

fx de condilo lateral song 2 - tto conservador, 5 semanas de imobilização.
30 dias da retirada da imobilização.
sem queixas álgicas.

EXAME FISICO

mobilização completa do cotovelo. â de carregamento sem alterações.
sem queixas álgicas.

DIAGNOSTICO - HISTORICO

fratura consolidada

TRATAMENTO

oriento sobre o quadro e tto conservador
oriento sinais de alarme para retorno imediato s/n.
alta

JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA / 036997
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1377900

Pedido.....:

Paciente.....: LUCAS MARCELO ELIAS DE OLIVEIRA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: JOAO ELIAS FERREIRA BRAGA

Data do Exame.: 28/11/2023

RADIOGRAFIA DO COTOVELO ESQUERDO

Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

06 de Dezembro de 2023

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639