

Atendimento: 1342214 - MARCELLA VESCOVINI WERNECK Lote: 1638831 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: MARCELLA VESCOVINI WERNECK
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES / 15485
Guia.....: 1342214 Validade.:08/08/2023
Senha.....: 1342214 Autoriz.:08/08/2023
Carteira.: 279675 Validade.: 31/12/2023 Titular...: MARCELLA VESCOVINI WERNECK
: ALMIRANTE ALEXANDRINO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	27,23	0,00	0,00	0,00	0,00	27,23
EXAMES E DIAGNOSTICOS	79,66	0,00	0,00	0,00	0,00	79,66
ONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						171,89

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/08/2023	08002518 ATADURA ALGODAO ORT. 20CMX1,80M CREMER	RL	1	12,0480	12,05
08/08/2023	08002788 MICROPORE 25MM X 10M 3M	CM	10	0,0092	0,09
08/08/2023	08007090 ATADURA CREPE 20CM 1,80MT CYSNE	RL	2	7,5449	15,09
Total :					27,23

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/08/2023	40804054 JOELHO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	39,8320	79,66
Total :					79,66

ONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/08/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BOR - 15485 89408543904	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :					65,00	

Total Geral: 171,89



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

2 - Nº Guia no Prestador 1342214

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 08/08/2023 5 - Semia 1342214 6 - Data de Validade da Semte 1342214 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1342214

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 279675 9 - Validade da Carteira 31/12/2023 10 - Nome MARCELLA VESCOVINI WERNECK 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código da Operadora 76530518000107 14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

Dados do Solicitante e Exames Solicitados 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

21 - Caráter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 08/08/2023 23 - Indicação Clínica PCTE TEVE UMA QUEDA NA ESCOLA - TEVE UM TRAUMA NO JOELHO ESQ, EVOLUIU COM DOR E INCAPACIDADE FUNC 27 - Ql. Solic. 28 - Ql. Autoriz.

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 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 (paciente 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 42 - Qlde. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total

36 - Data	37 - Hr. Inicial	38 - Hr. Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator R/Acr	46 - Valor Unitário	47 - Valor Total
1	08/08/2023	19:22	19:22	22	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	65.00	65.00
2	08/08/2023	19:53	19:53	22	RX - JOELHO	001			1.0	39.83	39.83
3	08/08/2023	20:21	20:21	22	RX - JOELHO	001			1.0	39.83	39.83

Identificação (dtp) Profissional(Exercitante) 48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cod 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\$) 144.66 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total de Materiais (R\$) 27.23 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Casos Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 171.89

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



ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

1 - Registro ANS 000000
2 - Número da Guia Referenciada 1342214

Dados do Contratado Executante
3 - Código na Operadora 76530518000107
4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA
5 - Código CNES 3005585

6-CD	7-Data	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\$
17 - Registro ANVISA do Material					18-Referência do material no fabricante					
4 - 03	08/08/2023	19:22:00	a	19:22:00	19 70034419	2	045	1.00	7.54	15.09
20 - Descrição:	ATADURA CREPOM 20CMX1.8MT (EM REPOUSO)	12JUNID CYSNE 165 920				1	045	1.00	12.05	12.05
5 - 03	08/08/2023	19:22:00			19 70034729					
20 - Descrição:	Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 20cm x 1,8					10	038	1.00	0.00	0.09
6 - 03	08/08/2023	19:22:55			19 70272875					
20 - Descrição:	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA MEDI HOUSE - 02900 - 25mm x 10m - 48 rolos									

21 - Total de Gases Mediciniais (R\$) 0.00
22 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00
23 - Total de Materiais (R\$) 27.23
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\$) 27.23

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Marcella Vescovini Werneck Esteves
Nº da Carteira: 2.79.675
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 25/07/2014

Nº da Guia: 12640

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2023	18:03:00	Pátio	A Marcella estava brincando no pátio e caiu.

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Esquerdo

Descrição

A Marcella caiu no pátio e bateu o joelho no chão. E conseqüentemente sente muita dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colegas	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rogério	08/08/2023

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

Fizemos o atendimento e colocamos gelo no local. Avisamos a mãe e fizemos o encaminhamento para o Hospital XV.

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

Impresso por Rogério Pereira De Santana



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

2 - Nº Guia no Prestador **1342214**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
279675

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
MARCELLA VESCOVINI WERNECK

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Beneficiário

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

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação
08/08/2023

23 - Indicação Clínica

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

27 - Q1 Solic.
1

28 - Q1 Autoriz.
0

Dados do contratado Especiarista

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (cadeante ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - H-Inicial 38 - H-Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Cide 43 - Via 44 - Têc.

45 - % Red / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(is) Especiarista(s)

48 - Seq. Ref.

49 - GI/Part

50 - Código na operador/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (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

Dr. Luiz Gustavo F. Borges
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15485





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

2 - Nº Guia no Prestador 1342214

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0	3 - Nr. Guia Principal
4 - Data de Autorização	5 - Senha
6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Arbuldo pela Operadora

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 279675	9 - Validade da Carteira	10 - Nome MARCELLA VESCOVINI WERNECK	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------	----------------------------------	--------------------------	---	---	----------------------------

Dados do Solicitante	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

Dados de Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Carter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 08/08/2023	23 - Indicação Clínica	27 - Qt.Solic. 1	28 - Qt.Autoriz. 0
---	---------------------------------	--	------------------------	---------------------	-----------------------

24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 10101039	26 - Descrição Consulta em pronto socorro
---------------------	--	--

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

Dados do Atendimento	32 - Tipo Atendimento relacionada)	33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada)	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 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec.	45 - % Real / Acres. 46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
---	---	--	----------------	------------------------------------	---	------------------------

Identificação do(a) Profissional(is) Encarregado(s)	48 - Seq. Prof. 49 - Gr. Prof.	50 - Código na operadora/CPF	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 Aluguéis (R\$)	61 - Total Taxas de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (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
---	--	-------------------------------

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1342214
753613

Paciente.....: MARCELLA VESCOVINI WERNECK
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
Data do Exame.: 08/08/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

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

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

18 de Agosto de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Atendimento.....: 1342214
753608

Paciente.....: MARCELLA VESCOVINI WERNECK
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
Data do Exame.: 08/08/2023

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO


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

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

18 de Agosto de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOEDUARDA.OLIVEIRA
08/08/2023 19:24:28

Atendimento: 1342214 Data do Atendimento: 08/08/2023
Prontuário: 1001501 Nome: MARCELLA VESCOVINI WERNECK
Sexo: FEMININO Idade: 9 Data de Nascimento: 25/07/2014
RG: 311666382 CPF: 18616271732 Estado Civil: SOLTEIRO

Telefone:

Rua: ALMIRANTE ALEXANDRINO Numero 1244 CEP: 83040420

Bairro: AFONSO PENA Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS UF: PR

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 279675

Médico: PLANTONISTA CRM: 0000

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..... : 1342214 **Prontuário:** 1001501 **SAME:** 1001501 **Hora Atend:** 19:22 **Data Atend:**08/08/2023
Paciente..... : MARCELLA VESCOVINI WERNECK **Idade:** 9 a
Endereço..... : ALMIRANTE ALEXANDRINO
Bairro..... : AFONSO PENA
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF..:** PR **CEP:** 83040420
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S800 - CONTUSAO DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 08/08/2023 **Hora Saída :**20:45
Prestador da Evolução Médica: 38 LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

HDA

PCTE TEVE UMA QUEDA NA ESCOLA - TEVE UM TRAUMA NO JOELHO ESQ, EVOLUIU COM DOR E INCAPACIDADE FUNCIONAL - DIFICULDADE PARA APOIAR

EXAME FISICO

TEM ANATOMIA PRESERVADA
SEM DERRAME ARTICULAR
EDEMA LEVE E DOR NA REGIÃO PARA PATELAR MEDIAL E NA BURSA PRE PATELAR
FE 130 AO
ESTAVEL

DIAGNOSTICO

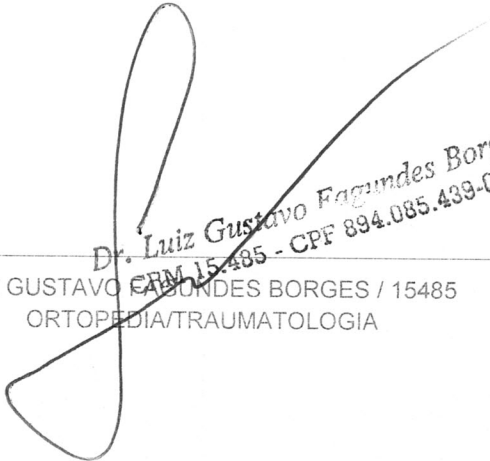
RX NORMAL

DIAGNOSTICO - HISTORICO

RX NORMAL

TRATAMENTO

ENFAIXAMENTO
ALIVIUM // GELO


Dr. Luiz Gustavo Fagundes Borges
CRM 15485 - CPF 894.085.439-04
LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES / 15485
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1522699 DATA: 08/08/2023 19:53
USUÁRIO....: LUIZ.BORGES
ATENDIMENTO: 1342214 DT NASC: 25/07/2014 (9A 0M 15D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 1001501 - MARCELLA VESCOVINI WERNECK
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 08/08/2023 19:22 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.....: S800 CONTUSAO DO JOELHO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1342214

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtde	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	1	JOELHO A.P - LAT. OBLIQUAS + 3 AXIAIS (ESQUERDO)				

Dr. Luiz Gustavo Fagundes Borges
CRM 15.485 - CPF 894.085.439-04
LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
CRM 15485

PRESCRIÇÃO.: 1522707 DATA: 08/08/2023 20:21
 USUÁRIO....: LUIZ.BORGES
 ATENDIMENTO: 1342214 DT NASC: 25/07/2014 (9A OM 15D)
 CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 PACIENTE...: 1001501 - MARCELLA VESCOVINI WERNECK
 PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
 INTERNAÇÃO.: 08/08/2023 19:22 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
 UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
 CID.....: S800 CONTUSAO DO JOELHO CICLO...: 1/
 DIAGNÓSTICO:
 PROTOCOLO...:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

1342214

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MATERIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80M UND	1	UNIDADE /			AGORA	[08/08] . 20:21

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 JOELHO A.P - LAT. OBLIQUAS + 3 AXIAIS (DIREITO)	1					

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 C.C. ENFAIXAMENTO SIMPLES JOELHO	1					[08/08] . 20:21
-> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 13 FIOS UND	2	UNIDADE /				
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	1	ROLO /				

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

LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES
 CRM: 15485

Período de 08/08/2023 a 08/08/2023

Atendimento: 1342214 MARCELLA VESCOVINI WERNECK

Nascimento: 25/07/2014

Mãe: JESSICA VESCOVINI COSTS

Internação: 08/08/2023 CID: S800 CONTUSAO DO JOELHO

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Médico: LUIZ GUSTAVO FAGUNDES BORGES

Evolução/Anotação: 00639001

Data: 08/08/2023

Hora: 23:20

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:

02 ATADURA DE CREPE 20 CM

01 ROLODE MICROPORE

01 ATADURA ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM

0873 JULIA KOWALCZUK ALVES
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 353173