

Atendimento: 1307258 - MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS Lote: 1583266 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente...: MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS
Convenio...: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: RODRIGO TISSI RIBEIRO / 17771
Guia.....: 10800 Validade.:24/04/2023
Senha.....: 10800 Autoriz.:24/04/2023
Carteira...: 2377330 Validade.: 31/12/2022 Titular....: MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS
: ANGELO CAVICHIOLO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	79,66	0,00	0,00	0,00	0,00	79,66
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						144,66

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
16/04/2023	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	39,8320	39,83
16/04/2023	40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	39,8320	39,83
Total :					79,66

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
16/04/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO RODRIGO TISSI RIBEIRO - 17771 02122857935	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :						65,00
Total Geral:						144,66



**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT**

2 - Nº Guia no Prestador 10800

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
24/04/2023

5 - Sentia

10800

6 - Data de Validade da Sentia

10800

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
2377330

9 - Validade da Carteira
31/12/2022

10 - Nome
MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS

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
RODRIGO TISSI RIBEIRO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
17771

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
24/04/2023

23 - Indicação Clínica
ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO JOGANDO VOLEI NA ESCOLA. QUEIXA-SE DE DOR PERIMALEOLAR LATERAL DIRE

27 - Ql. Solic. 28 - Ql. Autoriz.

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição
ou Item Assistencial

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 33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)
11 9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Exercício / Procedimentos e Exames Realizados

36-Data	37-Hr. Inicial	38-Hr. Final	39-Tabela	40-Procedimento	41-Descrição	42-Qtde.	43-Via	44-Téc.	45-Fator R/Acr	46-Valor Unitário	47-Valor Total
1	16/04/2023	19:56	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	65.00	65.00
2	16/04/2023	20:41	22	40804089	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	001			1.0	39.83	39.83
3	16/04/2023	20:41	22	40804097	RX - PE OU PODOFRACTILO	001			1.0	39.83	39.83

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48-Sq. Ref. 49-Cr. 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 -	/	/				7 -	/	/				9 -	/	/			
2 -	/	/				4 -	/	/				6 -	/	/				8 -	/	/			
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\$)
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\$)
144.66

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Vitoria Bernardino dos Santos
Nº da Carteira: 2.37.7330
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 31/08/2009

Nº da Guia: 10800

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2023	14:53:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna nos procurou por estar com dores fortes no tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tania	(41) 3051-8660
Tania	(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tania	14/04/2023

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

solicitação para o hospital de fraturas da XV.

Tânia Oliveira
Coord. Disciplinar

Ass.: _____

Tânia Mara Luz De Oliveira

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.....: 1307258
Pedido.....: 732622
Paciente.....: MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: ABNER ALVES FERREIRA
Data do Exame.: 16/04/2023

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.

23 de Abril de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1307258
Pedido.....: 732622
Paciente.....: MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: ABNER ALVES FERREIRA
Data do Exame.: 16/04/2023

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

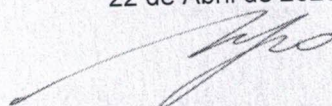
Exame realizado nas incidências AP e perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

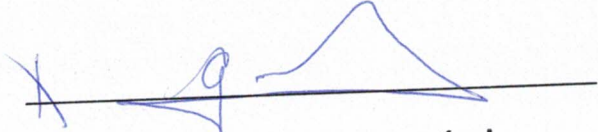
22 de Abril de 2023



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

Atendimento: 1307258 Data do Atendimento: 16/04/2023
Prontuário: 919048 Nome: MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS
Sexo: FEMININO Idade: 13 Data de Nascimento: 31/08/2009
RG: 142077787 CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 99505084
Rua: ANGELO CAVICHIOLO Numero 57 CEP: 82930260
Bairro: CAJURU Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Matricula: 2377330
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: GILMAR DOS SANTOS 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

PRESCRIÇÃO.: 1481216
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO
ATENDIMENTO: 1307258
PACIENTE...: 919048 - MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS NASC: 31/08/2009 13A 7M 16D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PRESTADOR...: 45201 ABNER ALVES FERREIRA
ACOMODAÇÃO.:
UNID INTERN: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO
CID.....: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE
ABNER.FERREIRA

DATA PRESCRIÇÃO: 16/04/2023 20:41
NR CARTEIRA: 2377330
VALIDADE: 31/12/2022
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

LEITO:

USUÁRIO:

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 4 RADIOLOGIA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatu
ARTICULACA O TIBIO- TARSICA (DIREITO)	1	*732622* 732622	16/04/2023 20:41		*959077* 959077 AT	32040091
PE OU PODODACTIL OS (DIREITO)	1	*732622* 732622	16/04/2023 20:41		*959076* 959076 AT	32040105

ABNER ALVES FERREIRA
CRM : 45201

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1307258 **Prontuário:** 919048 **SAME:** 919048 **Hora Atend:** 19:56 **Data Atend:** 16/04/2023
Paciente..... : MARIA VITORIA BERNARDINO DOS SANTOS **Idade:** 13 a
Endereço..... : ANGELO CAVICHIOLO
Bairro..... : CAJURU
Cidade..... : CURITIBA **UF..:** PR **CEP:** 82930260
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal.....: S932 - RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE
CID's Secundários. :
Resultado.....: ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 16/04/2023 **Hora Saída :** 23:30
Prestador da Evolução Médica: 346 **RODRIGO TISSI RIBEIRO**

HDA

ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO JOGANDO VOLEI NA ESCOLA. QUEIXA-SE DE DOR PERIMALEOLAR LATERAL DIRETA;

EXAME FISICO

TORNOZELO DIREITO
SEM DEFORMIDADES, PELE ÍNTEGRA
ADM RESTRITA POR DOR
SEM DOR À PALPAÇÃO DE CABEÇA E DIÁFISE DA FÍBULA E TÍBIA
DOR À PALPAÇÃO DE REGIÃO PERIMALEOLAR LATERAL
DOR À PALPAÇÃO DE BASE DO 5º METATARSO
NV PRESERVADO EM MID

TRATAMENTO

TRATAMENTO INCRUENTO DA LESÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO. IMOBILIZAÇÃO APÓS REDUÇÃO INCRUENTA DA ARTICULAÇÃO.

PRESCREVO ALIVIUM, LISADOR DIP, ORIENTO COMPRESSAS COM GELO E RETORNO AMBULATORIAL, CASO PERSISTENCIA DOS SINTOMAS;

PROCEDIMENTO = 30728134

DIAGNOSTICO

ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO COM LESÃO LIGAMENTAR

DIAGNOSTICO - HISTORICO

ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO COM LESÃO LIGAMENTAR

RODRIGO TISSI RIBEIRO / 17771
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA