

Atendimento: 1233461 - MURILO DA FONSECA Lote: 1468343 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: MURILO DA FONSECA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI / 47240
Guia.....: 1233461 Validade.:04/08/2022
Senha.....: 1233461 Autoriz.:04/08/2022
Carteira.: 2114641 Validade.: 31/12/2022 Titular...: MURILO DA FONSECA
: ABEL SCUISSATO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	71,73	0,00	0,00	0,00	0,00	71,73
TAXAS	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	60,38
EXAMES E DIAGNOSTICOS	412,36	0,00	0,00	0,00	0,00	412,36
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
MEDICAMENTOS	27,76	0,00	0,00	0,00	0,00	27,76
Total da Conta:						637,23

MATERIAIS

305 CLINICA MEDICA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/08/2022	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	56,6010	56,60
04/08/2022	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,3380	4,34
04/08/2022	08002862 SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/ AGULHA BD	UND	1	2,6280	2,63
04/08/2022	08002863 SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/ AGULHA BD	UND	1	2,1690	2,17
04/08/2022	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	2	2,9970	5,99
Total :					71,73

TAXAS

305 CLINICA MEDICA

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

277 TOMOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/08/2022	41001010 CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	UND	1	412,3600	412,36
Total :					412,36

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--------------------------------------	-------------	--------	------	-------------	----------

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1233461 - MURILO DA FONSECA Lote: 1468343 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/08/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO VIKTOR CLETO MORAIS GIANI - 47240 05750099938	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :						65,00

MEDICAMENTOS

305 CLINICA MEDICA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/08/2022	07001001 AGUA PARA INJECao 10ML HYPOFARMA	AMP	1	0,6480	0,65
04/08/2022	07001038 BUSCOPAN COMPOSTO 5ML AMP	AMP	1	4,3830	4,38
04/08/2022	07001231 SORO GLICOSADO 5% 250ML (ECOFLAC PLUS)	FRS	1	5,9400	5,94
04/08/2022	07001357 SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO B	FR	1	6,6600	6,66
04/08/2022	07013612 TORAGESIC 30MG AMP	AMPOLA	1	10,1340	10,13
Total :					27,76

Total Geral: 637,23



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

2 - Nº Guia no Prestador **4158363**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Semia

6 - Data de Validade da Semia

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2114641

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

10 - Nome

MURILO DA FONSECA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

N

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

47240

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

04/08/2022

23 - Indicação Clínica

QMN NA ESCOLA, CEFALÉIA PERSISTENTE, RELATA FRAQUEZA, NEGA SINCOPE, NEGA DESMAIO, NEGA AMNESIA, NI

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

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

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora

76530518000107

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

2

34 - Tipo de Consulta

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 04/08/2022 19:33 22 10101039

2 04/08/2022 19:57 22 41001010

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO TC - CRÂNIO OU SELA TÚRICA OU ORBITAS

42 - Qlde. 43 - Via 44 - Têc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total

001

001

1.0

65.00

65.00

412.36

412.36

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

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\$)

477.36

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

60.38

61 - Total de Materiais (R\$)

71.73

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

27.76

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

637.23

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 000000 2 - Número da Guia Referenciada 4158363

3 - Código na Operadora 76530518000107 4 - Nome do Contratado 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-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									
3 - 03	04/08/2022	19:33:00	a	19:33:00	19	70015368	2	036	1.00	5.99
20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRAÇÃO - Embalagem secundária com 1 unidade										
4 - 03	04/08/2022	19:33:00		19:33:00	19	70138923	1	036	1.00	4.34
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA										
5 - 03	04/08/2022	19:33:00		19:33:00	19	70222800	1	036	1.00	56.60
20 - Descrição: FAMÍLIA DE EQUIPOS PARA INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS E MEDICAÇÕES - Intralix Prime										
6 - 03	04/08/2022	19:33:00		19:33:00	19	70705305	1	036	1.00	2.63
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 5ml (Bico Luer Slip)										
7 - 02	04/08/2022	19:33:00		19:33:00	20	90032799	1	001	1.00	4.38
20 - Descrição: BUSCOPAN COMPOSTO 20 MG + 2.5 G SOL. INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML										
8 - 02	04/08/2022	19:33:00		19:33:00	20	90123190	1	013	1.00	5.94
20 - Descrição: SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN 50 MG/ML SIST FECH 250 ML										
9 - 02	04/08/2022	19:33:00		19:33:00	20	90239687	1	001	1.00	10.13
20 - Descrição: TORAGESIC 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML										
10 - 07	04/08/2022	19:33:21		19:33:21	18	60033681	1	036	1.00	60.38
20 - Descrição: TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATE 6 HORAS										
11 - 03	04/08/2022	19:33:21		19:33:21	19	70705283	1	036	1.00	2.17
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Slip)										
12 - 02	04/08/2022	19:33:21		19:33:21	20	90123115	1	013	1.00	6.66
20 - Descrição: SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B. BRAUN 9 MG/ML SIS. FECH 100 ML										

21 - Total de Gases Médicinas (R\$) *****

22 - Total de Medicamentos (R\$) *****

23 - Total de Materiais (R\$) *****

24 - Total de OPME (R\$) *****

25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) *****

26 - Total de Diárias (R\$) *****

27 - Total Geral (R\$) *****

Impresso por: CAMILA ROSA

Data/Hora: 02/09/2022 13:51:57

Conta Lote: 1468343

Atendimento: 1233461

Convênio/CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1468343



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

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada
000000	4158363

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado
76530518000107	HOSPITAL XV LTDA

Despesas Realizadas

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									
13 - 02	04/08/2022	19:33:21	a	19:33:21	20		90425618			
20 - Descrição:	ISOFAFMA - AGUA PARA INJECAO					1	001	1.00	0.55	0.55

21 - Total de Gastos Medicinais (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de OPME (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0.00	27.76	71.73	0.00	60.38	0.00	159.87

Impresso por: CAMILLA ROSA

Data Hora: 02/09/2022 13:51:57

Conta Lote: 1468343

Atendimento: 1233461

ConvênioCLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1468343

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Murilo Hallgren da Fonseca

Nº da Carteira: 2.11.4641

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 25/11/2004

Nº da Guia: 7074



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/08/2022	09:05:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
O aluno estava na aula de Educação Física, caiu e bateu a cabeça na parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Philippe	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Edimar	04/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Foi aplicado gelo no local e encaminhado para atendimento médico.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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 9

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2114641

9 - Validade da Carteira

31/12/2022

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

47240

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação

04/08/2022

23 - Indicação Clínica

QMN

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou

Item

26 - Descrição

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. Autoriz.

29 - Qt. Realiz.

30 - Qt. Cancel.

31 - Qt. Ret.

32 - Qt. Recus.

33 - Qt. Incom.

34 - Qt. Susp.

35 - Qt. Out.

36 - Qt. Falt.

37 - Qt. Aband.

38 - Qt. Recus.

39 - Qt. Incom.

40 - Qt. Susp.

41 - Qt. Out.

42 - Qt. Falt.

43 - Qt. Aband.

44 - Qt. Recus.

45 - Qt. Incom.

46 - Qt. Susp.

47 - Qt. Out.

48 - Qt. Falt.

49 - Qt. Aband.

50 - Qt. Recus.

51 - Qt. Incom.

52 - Qt. Susp.

53 - Qt. Out.

54 - Qt. Falt.

55 - Qt. Aband.

56 - Qt. Recus.

57 - Qt. Incom.

58 - Qt. Susp.

59 - Qt. Out.

60 - Qt. Falt.

61 - Qt. Aband.

62 - Qt. Recus.

63 - Qt. Incom.

64 - Qt. Susp.

65 - Qt. Out.

66 - Qt. Falt.

67 - Qt. Aband.

68 - Qt. Recus.

69 - Qt. Incom.

70 - Qt. Susp.

71 - Qt. Out.

72 - Qt. Falt.

73 - Qt. Aband.

74 - Qt. Recus.

75 - Qt. Incom.

76 - Qt. Susp.

77 - Qt. Out.

78 - Qt. Falt.

79 - Qt. Aband.

80 - Qt. Recus.

81 - Qt. Incom.

82 - Qt. Susp.

83 - Qt. Out.

84 - Qt. Falt.

85 - Qt. Aband.

86 - Qt. Recus.

87 - Qt. Incom.

88 - Qt. Susp.

89 - Qt. Out.

90 - Qt. Falt.

91 - Qt. Aband.

92 - Qt. Recus.

93 - Qt. Incom.

94 - Qt. Susp.

95 - Qt. Out.

96 - Qt. Falt.

97 - Qt. Aband.

98 - Qt. Recus.

99 - Qt. Incom.

100 - Qt. Susp.

101 - Qt. Out.

102 - Qt. Falt.

103 - Qt. Aband.

104 - Qt. Recus.

105 - Qt. Incom.

106 - Qt. Susp.

107 - Qt. Out.

108 - Qt. Falt.

109 - Qt. Aband.

110 - Qt. Recus.

111 - Qt. Incom.

112 - Qt. Susp.

113 - Qt. Out.

114 - Qt. Falt.

115 - Qt. Aband.

116 - Qt. Recus.

117 - Qt. Incom.

118 - Qt. Susp.

119 - Qt. Out.

120 - Qt. Falt.

121 - Qt. Aband.

122 - Qt. Recus.

123 - Qt. Incom.

124 - Qt. Susp.

125 - Qt. Out.

126 - Qt. Falt.

127 - Qt. Aband.

128 - Qt. Recus.

129 - Qt. Incom.

130 - Qt. Susp.

131 - Qt. Out.

132 - Qt. Falt.

133 - Qt. Aband.

134 - Qt. Recus.

135 - Qt. Incom.

136 - Qt. Susp.

137 - Qt. Out.

138 - Qt. Falt.

139 - Qt. Aband.

140 - Qt. Recus.

141 - Qt. Incom.

142 - Qt. Susp.

143 - Qt. Out.

144 - Qt. Falt.

145 - Qt. Aband.

146 - Qt. Recus.

147 - Qt. Incom.

148 - Qt. Susp.

149 - Qt. Out.

150 - Qt. Falt.

151 - Qt. Aband.

152 - Qt. Recus.

153 - Qt. Incom.

154 - Qt. Susp.

155 - Qt. Out.

156 - Qt. Falt.

157 - Qt. Aband.

158 - Qt. Recus.

159 - Qt. Incom.

160 - Qt. Susp.

161 - Qt. Out.

162 - Qt. Falt.

163 - Qt. Aband.

164 - Qt. Recus.

165 - Qt. Incom.

166 - Qt. Susp.

167 - Qt. Out.

168 - Qt. Falt.

169 - Qt. Aband.

170 - Qt. Recus.

171 - Qt. Incom.

172 - Qt. Susp.

173 - Qt. Out.

174 - Qt. Falt.

175 - Qt. Aband.

176 - Qt. Recus.

177 - Qt. Incom.

178 - Qt. Susp.

179 - Qt. Out.

180 - Qt. Falt.

181 - Qt. Aband.

182 - Qt. Recus.

183 - Qt. Incom.

184 - Qt. Susp.

185 - Qt. Out.

186 - Qt. Falt.

187 - Qt. Aband.

188 - Qt. Recus.

189 - Qt. Incom.

190 - Qt. Susp.

191 - Qt. Out.

192 - Qt. Falt.

193 - Qt. Aband.

194 - Qt. Recus.

195 - Qt. Incom.

196 - Qt. Susp.

197 - Qt. Out.

198 - Qt. Falt.

199 - Qt. Aband.

200 - Qt. Recus.

201 - Qt. Incom.

202 - Qt. Susp.

203 - Qt. Out.

204 - Qt. Falt.

205 - Qt. Aband.

206 - Qt. Recus.

207 - Qt. Incom.

208 - Qt. Susp.

209 - Qt. Out.

210 - Qt. Falt.

211 - Qt. Aband.

212 - Qt. Recus.

213 - Qt. Incom.

214 - Qt. Susp.

215 - Qt. Out.

216 - Qt. Falt.

217 - Qt. Aband.

218 - Qt. Recus.

219 - Qt. Incom.

220 - Qt. Susp.

221 - Qt. Out.

222 - Qt. Falt.

223 - Qt. Aband.

224 - Qt. Recus.

225 - Qt. Incom.

226 - Qt. Susp.

227 - Qt. Out.

228 - Qt. Falt.

229 - Qt. Aband.

230 - Qt. Recus.

231 - Qt. Incom.

232 - Qt. Susp.

233 - Qt. Out.

234 - Qt. Falt.

235 - Qt. Aband.

236 - Qt. Recus.

237 - Qt. Incom.

238 - Qt. Susp.

239 - Qt. Out.

240 - Qt. Falt.

241 - Qt. Aband.

242 - Qt. Recus.

243 - Qt. Incom.

244 - Qt. Susp.

245 - Qt. Out.

246 - Qt. Falt.

247 - Qt. Aband.

248 - Qt. Recus.

249 - Qt. Incom.

250 - Qt. Susp.

251 - Qt. Out.

252 - Qt. Falt.

253 - Qt. Aband.

254 - Qt. Recus.

255 - Qt. Incom.

256 - Qt. Susp.

257 - Qt. Out.

258 - Qt. Falt.

259 - Qt. Aband.

260 - Qt. Recus.

261 - Qt. Incom.

262 - Qt. Susp.

263 - Qt. Out.

264 - Qt. Falt.

265 - Qt. Aband.

266 - Qt. Recus.

267 - Qt. Incom.

268 - Qt. Susp.

269 - Qt. Out.

270 - Qt. Falt.

271 - Qt. Aband.

272 - Qt. Recus.

273 - Qt. Incom.

274 - Qt. Susp.

275 - Qt. Out.

276 - Qt. Falt.

277 - Qt. Aband.

278 - Qt. Recus.

279 - Qt. Incom.

280 - Qt. Susp.

281 - Qt. Out.

282 - Qt. Falt.

283 - Qt. Aband.



Serviço de Tomografia Computadorizada

Atendimento.....: 1233461
Pedido.....: 688590
Paciente.....: MURILO DA FONSECA
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
Data do Exame.: 04/08/2022

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

MÉTODO:

Foram realizados cortes axiais helicoidais com tecnologia multislice, sem a injeção de meio de contraste iodado endovenoso.

RELATÓRIO:

Parênquima cerebral apresentando coeficientes de atenuação dentro dos limites da normalidade.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões preservadas.

Sulcos e fissuras cerebrais e cerebelares sem alteração.

Cisternas basais de aspecto habitual.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e atenuação normais.

Ausência de coleções extra-axiais.

CONCLUSÃO:

O estudo por tomografia computadorizada do crânio encontra-se dentro dos limites da normalidade.

A avaliação dos exames de imagem não deve ser realizada isoladamente. Para sua correta interpretação é necessário correlação com dados clínicos e laboratoriais do paciente.

05 de Agosto de 2022

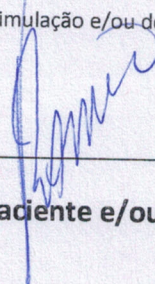
Dr(a). BIANCA SCOLARO STASIEVSKI
CRM 43509

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOOZIEL FERREIRA
04/08/2022 19:37:18

Atendimento: 1233461 Data do Atendimento: 04/08/2022
Prontuário: 882378 Nome: MURILO DA FONSECA
Sexo: MASCULINO Idade: 17 Data de Nascimento: 25/11/2004
RG: 141258648 CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:

Rua: ABEL SCUISSIATO Numero 2829 CEP: 83408280
Bairro: VILA YARA Cidade: COLOMBO UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2114641
Médico: ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ CRM: 33866
Responsável: GILMAR FLAVIO FONSECA 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

41.001010 -

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1233461 **Prontuário:** 882378 **SAME:** **Hora Atend:** 19:33 **Data Atend:** 04/08/2022
Paciente..... : MURILO DA FONSECA
Endereço..... : ABEL SCUISSIATO
Bairro..... : VILA YARA
Cidade..... : COLOMBO **UF...:** PR **CEP:** 83408280
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 04/08/2022 **Hora Saída :** 21:17
Prestador da Evolução Médica: 1694 **VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI**

HDA

QMN NA ESCOLA, CEFALeia PERSISTENTE, RELATA FRAQUEZA. NEGA SÍNCOPE, NEGA DESMAIO, NEGA AMNESIA, NEGA FATORES DE RISCO PARA TCE LEVE-MODERADO.

EXAME FISICO

BEG, LOTE, CORADO
SSVV ESTAVEIS

Tc de crânio (sem laudo oficial):

Sem lesões sugestivas de sangramento intraparenquimatoso. Sem hematomas sub ou extradurais. Sem lesões sugestivas de fraturas de ossos do crânio. Sem lesões isquêmicas

EVOLUCAO

CIBEX 200mg _____ 1 caixa
Tomar 1 comprimido, uma vez ao dia
DIPIRONA 1g _____ 1 caixa
Tomar 1 comprimido de 6/6h, se dor

DIAGNOSTICO

TCE LEVE

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE LEVE

TRATAMENTO

Oriento sinais de alarme.
Oriento buscar laudo oficial e 3-5 dias
Oriento medicações sintomáticas
Paciente ciente e concordante
Alta da Clínica Médica

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI / 47240
CLINICA GERAL

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1233461 **Prontuário:** 882378 **SAME:** **Hora Atend:** 19:33 **Data Atend:** 04/08/2022
Paciente..... : MURILO DA FONSECA **Idade:** 17 a
Endereço..... : ABEL SCUISSIATO
Bairro..... : VILA YARA
Cidade..... : COLOMBO **UF..:** PR **CEP:** 83408280
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 04/08/2022 **Hora Saída :** 21:17
Prestador da Evolução Médica: 1832 **ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ**

DIAGNOSTICO
TCE LEVE

ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ / 33866
CLINICA GERAL

PRESCRIÇÃO.: 1398232 DATA: 04/08/2022 19:57
USUÁRIO....: VIKTOR.GIANINI
ATENDIMENTO: 1233461 DT NASC: 25/11/2004 (17A 8M 9D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 882378 - MURILO DA FONSECA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/08/2022 19:33 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI SERVIÇO: CLINICA GERAL
UNID. INT...: CLINICA MEDICA LEITO...: COBERTURA:
CID.....: W010 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
RESIDENCIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1233461**PRESCRIÇÃO MÉDICA****EXAMES DE IMAGEM**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO OU ORBITAS OU	1					

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

PRESCRIÇÃO.: 1398233 DATA: 04/08/2022 19:57
USUÁRIO.....: VIKTOR.GIANINI
ATENDIMENTO: 1233461 DT NASC: 25/11/2004 (17A 8M 9D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 882378 - MURILO DA FONSECA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/08/2022 19:33 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI SERVIÇO: CLINICA GERAL
UNID. INT...: CLINICA MEDICA LEITO...: COBERTURA:
CID.....: W010 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
RESIDENCIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1233461

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	C.C. BUSCOPAN COMPOSTO 5ML AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[04/08]	19:57
	-> SORO GLICOSADO 5% 250ML FR	1	FRASCO					
	-> SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE					
	-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE					
3	C.C. TORAGESIC 30MG AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[04/08]	19:58
	Justificativa.: DOR INTENSA							
	Obs.: DILUIR MEDICAÇÃO EM 250ML SG.							
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR	1	FRASCO					
	-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA					
	-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE					
	-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE					

Dr. Viktor Cleto
MÉDICO
CRM-PR 47240

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

PRESCRIÇÃO.: 1398234 DATA: 04/08/2022 20:05
USUÁRIO.....: VIKTOR.GIANINI
ATENDIMENTO: 1233461 DT NASC: 25/11/2004 (17A 8M 9D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 882378 - MURILO DA FONSECA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/08/2022 19:33 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI SERVIÇO: CLINICA GERAL
UNID. INT...: CLINICA MEDICA LEITO...: COBERTURA:
CID.....: W010 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
RESIDENCIA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1233461

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[04/08] . 20:05
-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL	1	UNIDADE				
SLIP UND						
-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE				

Dr. Viktor Cleto
MÉDICO
CRM-PR 47240

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM: 47240

Período de 04/08/2022 a 04/08/2022

Atendimento: 1233461 MURILO DA FONSECA

Nascimento: 25/11/2004

Mãe: TERESA HALLGREN

Internação: 04/08/2022 CID: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: CLINICA GERAL

Médico: VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI

Evolução/Anotação: 00581386

Data: 04/08/2022

Hora: 23:14

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

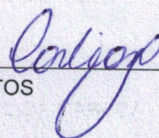
30 CM DE MICROPORE

01 BOLA DE ALGODÃO

05 ML DE ALCOOL 70%

Carliany da Silva Santos
Técnica em Enfermagem
COREN 973219

1211 CARLIANY DA SILVA SANTOS
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 973219



PRESCRIÇÃO.: 1398232 DATA PRESCRIÇÃO: 04/08/2022 19:57
SETOR SOLIC: CLINICA MEDICA NR CARTEIRA: 2114641
ATENDIMENTO: 1233461 VALIDADE: 31/12/2022
PACIENTE...: 882378 - MURILO DA FONSECA NASC: 25/11/2004 17A 8M 9D
ORIGEM ATD.: CLINICA MEDICA - PA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA SERVIÇO: CLINICA GERAL
PRESTADOR...: 47240 VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
ACOMODAÇÃO.: LEITO:
UNID INTERN: CLINICA MEDICA
CID.....: W010 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] -
RESIDENCIA USUÁRIO: VIKTOR.GIANINI

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatu.
TOMOGRAFIA COMPUTADOR IZADA DE CRANIO OU ORBITAS OU SELA TUR	1	 688590	04/08/2022 19:57		 897456 AT	34010068

VIKTOR CLETO MORAIS GIANINI
CRM : 47240