

Atendimento: 1515635 - RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR Lote: 1909399 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: PATRICK WILLIAN PADOANI / 39478
Guia.....: 24201 Validade.:12/02/2025
Senha.....: 24201 Autoriz.:12/02/2025
Carteira.: 24201 Validade.: 11/11/2025 Titular....: RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR
: ALCEU AGUIDA

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	35,58	0,00	0,00	0,00	0,00	35,58
HONORARIOS MEDICOS	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Total da Conta:						115,58

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/02/2025	40804054 JOELHO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	35,5845	35,58
Total :					35,58

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/02/2025	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	80,0000	80,00
	PATRICK WILLIAN PADOANI - 39478 08354965970	CLINICO				
				Total :		80,00

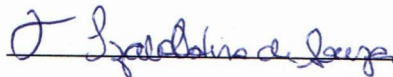
Total Geral: 115,58

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOWENDY.FERREIRA
12/02/2025 21:12:55

Atendimento: 1515635 Data do Atendimento: 12/02/2025
Prontuário: 978113 Nome: RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR
Sexo: MASCULINO Idade: 11 Data de Nascimento: 28/01/2014
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 984605280
Rua: ALCEU AGUIDA Numero 50 CEP: 82200390
Bairro: AHU Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 24201
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: Parentesco:

Guia TISS

- 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

HOSPITAL XV DE CURITIBA

Formulário: Triagem e Classificação de Risco
Setor: Pronto atendimento Clínico e Ortopédico



Paciente : RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR, 11

Início da Triagem 21:00:14.
Fim da Triagem 21:08:12.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

PACIENTE RELATA TRAUMA EM JOELHO E PANTURRILHA ESQUERDA COM
ALGIA AO MOBILIZAR O MEMBRO.

Comorbidades: , ASMA.

MUC: AEROLIN

ALERGIAS: NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC: 100bpm FR: 18rpm Tax: 36°C SatO2: 95% ECG:
Dor:

Data: 12/02/2025.

Enfermeiro (a) Lucas Corrêa

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Wilian do Nascimento Junior
Nº da Carteirinha: 3.6.7886
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista



Data de Nascimento: 28/01/2014

Nº da Guia: 24201

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/02/2025	17:16:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Coxa Esquerda, Joelho Esquerdo, Perna Esquerda, Pé Esquerdo, Posterior da Coxa Esquerda, Panturrilha Esquerda, Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava na aula de educação física na quadra jogando bola o colega da sala foi chutar a bola e acabou acertando o joelho direito do aluno, que reclama de sentir um pouco de dor e desconforto no local afetado e apresentar um pouco de inchaço.

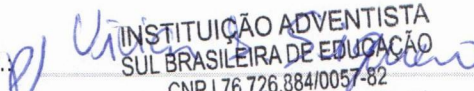
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ricardo	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ruth Cervera -monitora	12/02/2025

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

O aluno foi atendido na sala de apoio e recebeu os primeiros socorros. Foi colocado gelo no local para alivia as sinais de inchaço. Os pais foram avisados e orientados a levar o aluno ao médico.

Ass. 
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
CNPJ 76.726.884/0057-82
Rua Fernando de Noronha, 470, Santa Candida
Curitiba - PR, CEP 81210-000
Jaques Henrique 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



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

2 - Nº Guia no Prestador **24201**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 12/02/2025	5 - Senha 24201	6 - Data de Validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 24201		
Dados do Beneficiário		
8 - Número da Carteira 24201	9 - Validade da Carteira 11/11/2025	10 - Nome RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR
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 PATRICK WILLIAN PADOANI	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 39478
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 12/02/2025	23 - Indicação Clínica TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO NA ESCOLA HOJE - TEM DOR
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
		27 - Qt. Solic. 28 - Qt. 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 11	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	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
42 - Qtde.	43 - Via	44 - Téc.
45 - Fator R/Acr	46 - Valor Unitário	47 - Valor Total
1 12/02/2025 21:09 21:09 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 80.00 80.00		
2 12/02/2025 21:28 21:28 22 40804054 RX - JOELHO 001 1.0 35.58 35.58		
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 do Conselho		54 - Nome do Profissional
55 - Código CBO		
Dr. Patrick Willian Padoani CRM 39478/PR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
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\$) 115.58	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\$) 115.58		
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
		68 - Assinatura do Contratado



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

2 - Nº Guia no Prestador **24201**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 12/02/2025		5 - Senha 24201	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 24201	
Dados do Beneficiário		Dados do Solicitante	
8 - Número da Carteira 24201		9 - Validade da Carteira 11/11/2025	
10 - Nome RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			
13 - Código da Operadora 76530518000107		14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA	
15 - Nome do Profissional Solicitante PATRICK WILLIAN PADOANI		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 39478		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 12/02/2025	
23 - Indicação Clínica TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO NA ESCOLA HOJE - TEM DOR			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
26 - Descrição		27 - Qt. Solic. 28 - Qt. 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 11		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
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		42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total	
1 12/02/2025 21:09 21:09 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001 1.0 80.00 80.00	
2 12/02/2025 21:28 21:28 22 40804054 RX - JOELHO		001 1.0 35.58 35.58	
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 - Assinatura do Profissional 55 - Código CBO	
		Dr. Patrick Willian Padoani CRM 39478/PR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
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\$) 115.58		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\$) 115.58			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
		68 - Assinatura do Contratado	

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY
D. J. McLELLAN

PRESCRIÇÃO.: 1717040 DATA: 12/02/2025 21:27
USUÁRIO....: PATRICK.PADOANI
ATENDIMENTO.: 1515635 DT NASC: 28/01/2014 (11A 0M 16D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 978113 - RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 12/02/2025 21:09 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PATRICK WILLIAN PADOANI 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***1515635*****PRESCRIÇÃO MÉDICA****EXAMES DE IMAGEM**

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 JOELHO A.P E LAT (ESQUERDO) 40804054	1					



PATRICK WILLIAN PADOANI
CRM: 39478

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1515635 Prontuário: 978113 SAME: 978113 Hora Atend: 21:09 Data Atend: 12/02/2025
Paciente..... : RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR Idade: 11 a
Endereço..... : ALCEU AGUIDA
Bairro..... : AHU
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 82200390
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : S800 - CONTUSAO DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado.....: RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 12/02/2025 Hora Saída : 21:53

Prestador da Evolução Médica: 1164 PATRICK WILLIAN PADOANI

HDA

TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO NA ESCOLA HOJE - TEM DOR

EXAME FISICO

BEG
DOR PALPAÇÃO LOCAL COM PIORA A MOBILIZAÇÃO
ADM E NV PRESERVADOS
RX: SEM SINAIS APARENTES DE FX

DIAGNOSTICO

CONTUSAO JOELHO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

CONTUSAO JOELHO

TRATAMENTO

ALIVIO + ORINETAÇÕES
RETORNO AMBULATORIAL COM ESPECIALISTA
RETORNO PA SE SINAIS DE ALERTA

Dr Patrick Padoani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 39478 / RQE 29453

PATRICK WILLIAN PADOANI / 39478
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atendimento.....: 1515635
Pedido.....: 858862
Paciente.....: RAFAEL WILIAN DO NASCIMENTO JUNIOR
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: PATRICK WILLIAN PADOANI
Data do Exame.: 12/02/2025

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

23 de Fevereiro de 2025



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149