

Atendimento: 1332574 - RAFAELLA CAMPOS DA SILVA Lote: 1623539 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: RAFAELLA CAMPOS DA SILVA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO / 41500
Guia.....: 12332 Validade.:06/07/2023
Senha.....: 12332 Autoriz.:06/07/2023
Carteira.: 2791750 Validade.: 30/12/2023 Titular...: RAFAELLA CAMPOS DA SILVA
: MIGUEL ACSENTY VODONIS

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
IONORARIOS 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
06/07/2023	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	EXAME	1	39,8320	39,83
	PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930				
06/07/2023	40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC	EXAME	1	39,8320	39,83
	PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930				
Total :					79,66

IONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/07/2023	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
	PEDRO ARTHUR SILVA MACHAD - 41500 01394734247	CLINICO				
Total :						65,00
Total Geral:						144,66



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

2 - Nº Guia no Prestador 12332

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização
06/07/2023

6 - Data de Validade da Semte
12332

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
12332

8 - Número da Carteira
2791750

10 - Nome
RAFAELLA CAMPOS DA SILVA

12 - Atendimento a RN
N

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
41500

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
06/07/2023

23 - Indicação Clínica
TRAUMA TORCIONAL EM TORNOZELO DIREITO HOJE PELA MANHÃ, DURANTE AULA DE VOLEI. DESDE ENTÃO COM DI

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

27 - Qt. Solic.
28 - Qt. Autoriz.

Dados do Contratado Executante
29 - Nome do Contratado
30 - Nome da Operadora
76530518000107
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
30055685

Dados do Atendimento
32 - Tipo Atendimento
04
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9
34 - Tipo de Consulta
1
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Encusação / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição
1 06/07/2023 19:22 19:22 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
2 06/07/2023 20:33 20:33 22 40804089 RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTARSAICA (TORNOZELO)
3 06/07/2023 20:33 20:33 22 40804097 RX - PE OU PODOCACTILO

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 - 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\$) 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: Rafaella Campos da Silva
Nº da Carteirinha: 2.79.1750
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 01/04/2011

Nº da Guia: 12332

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/07/2023	16:00:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava jogando Vôlei e acabou virando o pé. Consequentemente está inchado e não consegue firmar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colega	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Helio	06/07/2023

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

Aluna foi atendida no Colégio com gelo no local, entramos em contato com os pais e fizemos encaminhamento para o hospital.

Ass.:

Paloma de A. A. A. Camilo

Paloma de Azevedo Almeida Araújo Camilo

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/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 12332

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 - Nome do Beneficiário

9 - Nome da Carteira

10 - Nome

RAFAELLA CAMPOS DA SILVA

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

PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

0000

18 - UF

41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr: Pedro A S Machado
MÉDICO / CRM-PR 41500

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação

06/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

29 - Ql. Solic.

30 - Ql. Autoriz.

31 - Ql. Solic.

32 - Ql. Autoriz.

33 - Ql. Solic.

34 - Ql. Autoriz.

35 - Ql. Solic.

36 - Ql. Autoriz.

37 - Ql. Solic.

38 - Ql. Autoriz.

39 - Ql. Solic.

40 - Ql. Autoriz.

41 - Ql. Solic.

42 - Ql. Autoriz.

43 - Ql. Solic.

44 - Ql. Autoriz.

45 - Ql. Solic.

46 - Ql. Autoriz.

47 - Ql. Solic.

48 - Ql. Autoriz.

49 - Ql. Solic.

50 - Ql. Autoriz.

51 - Ql. Solic.

52 - Ql. Autoriz.

53 - Ql. Solic.

54 - Ql. Autoriz.

55 - Ql. Solic.

56 - Ql. Autoriz.

57 - Ql. Solic.

58 - Ql. Autoriz.

59 - Ql. Solic.

60 - Ql. Autoriz.

61 - Ql. Solic.

62 - Ql. Autoriz.

63 - Ql. Solic.

64 - Ql. Autoriz.

65 - Ql. Solic.

66 - Ql. Autoriz.

67 - Ql. Solic.

68 - Ql. Autoriz.

69 - Ql. Solic.

70 - Ql. Autoriz.

71 - Ql. Solic.

72 - Ql. Autoriz.

73 - Ql. Solic.

74 - Ql. Autoriz.

75 - Ql. Solic.

76 - Ql. Autoriz.

77 - Ql. Solic.

78 - Ql. Autoriz.

79 - Ql. Solic.

80 - Ql. Autoriz.

81 - Ql. Solic.

82 - Ql. Autoriz.

83 - Ql. Solic.

84 - Ql. Autoriz.

85 - Ql. Solic.

86 - Ql. Autoriz.

87 - Ql. Solic.

88 - Ql. Autoriz.

89 - Ql. Solic.

90 - Ql. Autoriz.

91 - Ql. Solic.

92 - Ql. Autoriz.

93 - Ql. Solic.

94 - Ql. Autoriz.

95 - Ql. Solic.

96 - Ql. Autoriz.

97 - Ql. Solic.

98 - Ql. Autoriz.

99 - Ql. Solic.

100 - Ql. Autoriz.

101 - Ql. Solic.

102 - Ql. Autoriz.

103 - Ql. Solic.

104 - Ql. Autoriz.

105 - Ql. Solic.

106 - Ql. Autoriz.

107 - Ql. Solic.

108 - Ql. Autoriz.

109 - Ql. Solic.

110 - Ql. Autoriz.

111 - Ql. Solic.

112 - Ql. Autoriz.

113 - Ql. Solic.

114 - Ql. Autoriz.

115 - Ql. Solic.

116 - Ql. Autoriz.

117 - Ql. Solic.

118 - Ql. Autoriz.

119 - Ql. Solic.

120 - Ql. Autoriz.

121 - Ql. Solic.

122 - Ql. Autoriz.

123 - Ql. Solic.

124 - Ql. Autoriz.

125 - Ql. Solic.

126 - Ql. Autoriz.

127 - Ql. Solic.

128 - Ql. Autoriz.

129 - Ql. Solic.

130 - Ql. Autoriz.

131 - Ql. Solic.

132 - Ql. Autoriz.

133 - Ql. Solic.

134 - Ql. Autoriz.

135 - Ql. Solic.

136 - Ql. Autoriz.

137 - Ql. Solic.

138 - Ql. Autoriz.

139 - Ql. Solic.

140 - Ql. Autoriz.

141 - Ql. Solic.

142 - Ql. Autoriz.

143 - Ql. Solic.

144 - Ql. Autoriz.

145 - Ql. Solic.

146 - Ql. Autoriz.

147 - Ql. Solic.

148 - Ql. Autoriz.

149 - Ql. Solic.

150 - Ql. Autoriz.

151 - Ql. Solic.

152 - Ql. Autoriz.

153 - Ql. Solic.

154 - Ql. Autoriz.

155 - Ql. Solic.

156 - Ql. Autoriz.

157 - Ql. Solic.

158 - Ql. Autoriz.

159 - Ql. Solic.

160 - Ql. Autoriz.

161 - Ql. Solic.

162 - Ql. Autoriz.

163 - Ql. Solic.

164 - Ql. Autoriz.

165 - Ql. Solic.

166 - Ql. Autoriz.

167 - Ql. Solic.

168 - Ql. Autoriz.

169 - Ql. Solic.

170 - Ql. Autoriz.

171 - Ql. Solic.

172 - Ql. Autoriz.

173 - Ql. Solic.

174 - Ql. Autoriz.

175 - Ql. Solic.

176 - Ql. Autoriz.

177 - Ql. Solic.

178 - Ql. Autoriz.

179 - Ql. Solic.

180 - Ql. Autoriz.

181 - Ql. Solic.

182 - Ql. Autoriz.

183 - Ql. Solic.

184 - Ql. Autoriz.

185 - Ql. Solic.

186 - Ql. Autoriz.

187 - Ql. Solic.

188 - Ql. Autoriz.

189 - Ql. Solic.

190 - Ql. Autoriz.

191 - Ql. Solic.

192 - Ql. Autoriz.

193 - Ql. Solic.

194 - Ql. Autoriz.

195 - Ql. Solic.

196 - Ql. Autoriz.

197 - Ql. Solic.

198 - Ql. Autoriz.

199 - Ql. Solic.

200 - Ql. Autoriz.

201 - Ql. Solic.

202 - Ql. Autoriz.

203 - Ql. Solic.

204 - Ql. Autoriz.

205 - Ql. Solic.

206 - Ql. Autoriz.

207 - Ql. Solic.

208 - Ql. Autoriz.

209 - Ql. Solic.

210 - Ql. Autoriz.

211 - Ql. Solic.

212 - Ql. Autoriz.

213 - Ql. Solic.

214 - Ql. Autoriz.

215 - Ql. Solic.

216 - Ql. Autoriz.

217 - Ql. Solic.

218 - Ql. Autoriz.

219 - Ql. Solic.

220 - Ql. Autoriz.

221 - Ql. Solic.

222 - Ql. Autoriz.

223 - Ql. Solic.

224 - Ql. Autoriz.

225 - Ql. Solic.

226 - Ql. Autoriz.

227 - Ql. Solic.

228 - Ql. Autoriz.

229 - Ql. Solic.

230 - Ql. Autoriz.

231 - Ql. Solic.

232 - Ql. Autoriz.

233 - Ql. Solic.

234 - Ql. Autoriz.

235 - Ql. Solic.

236 - Ql. Autoriz.

237 - Ql. Solic.

238 - Ql. Autoriz.

239 - Ql. Solic.

240 - Ql. Autoriz.

241 - Ql. Solic.

242 - Ql. Autoriz.

243 - Ql. Solic.

244 - Ql. Autoriz.

245 - Ql. Solic.

246 - Ql. Autoriz.

247 - Ql. Solic.

248 - Ql. Autoriz.

249 - Ql. Solic.

250 - Ql. Autoriz.

251 - Ql. Solic.

252 - Ql. Autoriz.

253 - Ql. Solic.

254 - Ql. Autoriz.

255 - Ql. Solic.

256 - Ql. Autoriz.

257 - Ql. Solic.

258 - Ql. Autoriz.

259 - Ql. Solic.

260 - Ql. Autoriz.

261 - Ql. Solic.

262 - Ql. Autoriz.

263 - Ql. Solic.

264 - Ql. Autoriz.

265 - Ql. Solic.

266 - Ql. Autoriz.

267 - Ql. Solic.

268 - Ql. Autoriz.

269 - Ql. Solic.

270 - Ql. Autoriz.

271 - Ql. Solic.

272 - Ql. Autoriz.

273 - Ql. Solic.

274 - Ql. Autoriz.

275 - Ql. Solic.

276 - Ql. Autoriz.

277 - Ql. Solic.



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

2 - Nº Guia no Prestador 12332

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

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2791750

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

RAFAELLA CAMPOS DA SILVA

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 da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação

06/07/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Qt.Solic.

1

28 - Qt.Autoriz.

0

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (evento ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES
3005585

Dados da 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 - Tdc.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Prof.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

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

* Impresso por: LUCINEIA ALVES

Data/Hora: 06/07/2023 19:24:21

Contat.CPF

Atendimento: 1332574

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Atendimento.....: 1332574

Protocolo.....: 747864

Paciente.....: RAFAELLA CAMPOS DA SILVA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

Data do Exame.: 06/07/2023

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.

07 de Julho de 2023

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639

Atendimento.....: 1332574

747864

Paciente.....: RAFAELLA CAMPOS DA SILVA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO

Data do Exame.: 06/07/2023

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.

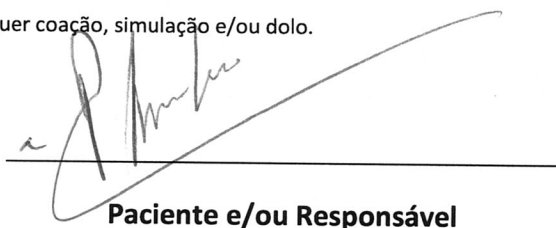
07 de Julho de 2023

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639

R_xURGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOLUCINEIA.ALVES
06/07/2023 19:23:37

Atendimento: 1332574 Data do Atendimento: 06/07/2023
Prontuário: 963297 Nome: RAFAELLA CAMPOS DA SILVA
Sexo: FEMININO Idade: 12 Data de Nascimento: 01/04/2011
RG: 158792869 CPF: 12708996940 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 999883113
Rua: MIGUEL ACSENTY VODONIS Numero 222 CEP: 88113490
Bairro: REAL PARQUE Cidade: SAO JOSE UF: SC
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2791750
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: LOIZETE TERRAS DE CAMPOS Parentesco: MAE

- 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..... : 1332574 **Prontuário:** 963297 **SAME:** 963297 **Hora Atend:** 19:22 **Data Atend:** 06/07/2023
Paciente..... : RAFAELLA CAMPOS DA SILVA
Idade: 12 a
Endereço..... : MIGUEL ACSENTY VODONIS
Bairro..... : REAL PARQUE
Cidade..... : SAO JOSE
UF...: SC **CEP:** 88113490
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano...: UNICO
CID Principal..... : S934 - ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 07/07/2023 **Hora Saída :** 01:02

Prestador da Evolução Médica: 1573 **PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO**

HDA

TRAUMA TORCIONAL EM TORNOZELO DIREITO HOJE PELA MANHÃ, DURANTE AULA DE VOLEI. DESDE ENTÃO COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

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 E MEDIAL.
SEM DOR À PALPAÇÃO DE BASE DO 5º METATARSO
NV PRESERVADO EM MID

DIAGNOSTICO

ENTORSE DE TORNOZELO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

ENTORSE DE TORNOZELO

TRATAMENTO

ORIENTO PAIS DO PACIENTE QUANTO AO QUADRO, OS MESMOS COMPREENDEM AS ORIENTAÇÕES
ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO IMEDIATO AO PA NA VIGENCIA DOS MESMOS
ORIENTO QUANTO À FRATURA OCULTA
RETORNO COM ESPECIALISTA EM ORTOPEDIATRIA EM 1 SEMANA
ROBOFOOT

Pedro A. S. Machado
MÉDICO
CRM-PR 41500

PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO / 41500
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1511176 DATA: 06/07/2023 20:32
USUÁRIO..... PEDRO.MACHADO
ATENDIMENTO: 1332574 DT NASC: 01/04/2011 (12A 3M 6D)
CONVÊNIO.... CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.... 963297 - RAFAELLA CAMPOS DA SILVA
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/07/2023 19:22 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO..... PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1332574

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (DIREITO)	1					
2	PE OU PODODACTILOS (DIREITO)	1					



PEDRO ARTHUR SILVA MACHADO
CRM: 41500