

Atendimento: 1534383 - RENAN SALDANHA DA CUNHA Lote: 1938161 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: RENAN SALDANHA DA CUNHA
 Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
 Sub Plano.:
 Medico/CRM: GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
 Guia.....: 27301 Validade.:10/04/2025
 Senha.....: 27301 Autoriz.:10/04/2025
 Carteira.: 2117359 Validade.: 10/04/2025 Titular...: RENAN SALDANHA DA CUNHA
 : OLIMPIO SOTTO MAIOR SOBRINHO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	50,22	0,00	0,00	0,00	0,00	50,22
TAXAS	47,30	0,00	0,00	0,00	0,00	47,30
EXAMES E DIAGNOSTICOS	142,32	0,00	0,00	0,00	0,00	142,32
HONORARIOS MEDICOS	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Total da Conta:						319,84

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/04/2025	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	1	12,5542	12,55
10/04/2025	08002521 ATADURA CREPE 08CM UND	RL	4	0,0399	0,16
10/04/2025	08002523 ATADURA GESSADA 10CMX3M CREMER	RL	3	12,3400	37,02
10/04/2025	08002774 MALHA TUBULAR 06CM X 25M NEVE	CM	15	0,0329	0,49
Total :					50,22

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000018 TAXA DE SALA DE GESSO	UND	100,00%	1	47,3000	47,30
Total :					47,30

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/04/2025	40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	35,5845	71,16
10/04/2025	40804097 PÉ OU PODODÁCTILO 2 INC PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	35,5845	71,16
Total :					142,32

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

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

Atendimento: 1534383 - RENAN SALDANHA DA CUNHA Lote: 1938161 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

<u>Data</u>	<u>Procedimento / Prestador - CRM - CPF</u>	<u>Unid./Ativ.</u>	<u>%Proc.</u>	<u>Qtde</u>	<u>VI Unitario</u>	<u>VI Total</u>
10/04/2025	10101039 EM PRONTO SOCORRO GUSTAVO PEREIRA BOTELHO - 21523 05251905700	UND CLINICO	100,00%	1	80,0000	80,00
					Total :	80,00
					Total Geral:	319,84

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOLUCINEIA.ALVES
10/04/2025 19:08:52

Atendimento: 1534383 Data do Atendimento: 10/04/2025
Prontuário: 874337 Nome: RENAN SALDANHA DA CUNHA
Sexo: MASCULINO Idade: 10 Data de Nascimento: 02/08/2014
RG: 150246415 CPF: 14101761930 Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 998936422

Rua: OLIMPIO SOTTO MAIOR SOBRINHO Numero 105 CEP: 80820510
Bairro: VISTA ALEGRE Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2117359
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: LUANE GALLICE 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.

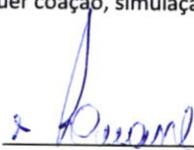
6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.

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



**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPS/ADT**

2 - Nº Guia no Prestador **27301**

Folha: 1 / 1

1 - Registro AHS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autorização 10/04/2025	5 - Senha 27301
6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 27301

8 - Número da Carteira 2117359	9 - Validade da Carteira 10/04/2025	10 - Nome RENAN SALDANHA DA CUNHA	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 GUSTAVO PEREIRA BOTELHO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 21523	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados do Solicitador / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Cartão do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 10/04/2025	23 - Indicação Clínica TRAUMA TORSIONAL DE TORNOZELO DIREITO HA 1H, EVOLUIU COM DOR, EDEMA E INCAPACIDADE DE POR CARGA
---	---------------------------------	--	---

24 - Tabela ou Item Assistencial	25 - Código do Procedimento 28 - Descrição	27 - Ql. Solic.	28 - Ql. Autoriz.
-------------------------------------	---	-----------------	-------------------

Dados do Contratado Encarregado	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 (ocidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 9	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------	-----------------------------	---	----------------------------	--

Dados de Encargado / Procedimentos e Exames Realizados	36 - D - Inicial	37 - Hr. Inicial	38 - Hr. Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde.	43 - Via	44 - Téc.	45 - Fator R/Aor	46 - Valor Unitário	47 - Valor Total
	1	10/04/2025	19:06	19:06	22	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	80.00	80.00
	2	10/04/2025	19:24	19:24	22	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	001			1.0	35.58	35.58
	3	10/04/2025	19:24	19:24	22	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	001			1.0	35.58	35.58
	4	10/04/2025	19:24	19:24	22	RX - PE OU PODODACTILIO	001			1.0	35.58	35.58
	5	10/04/2025	19:24	19:24	22	RX - PE OU PODODACTILIO	001			1.0	35.58	35.58

Identificado do(a) Profissional(s) Encarregado(s)	48 - Sq. Ref.	49 - Gr. Part.	50 - Cód na operador/a/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\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
	222,32	47,30	50,22	0,00	0,00	0,00	319,84

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 **27301**

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-Qtde.	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										
6 - 03	10/04/2025	19:06:00	a	19:06:00	19	3	045	1.00	12.34	37.02
20 - Descrição:	ATADURA GESSADA NEVE - 10CM X 3.0M									
7 - 03	10/04/2025	19:06:00			19	1	045	1.00	12.55	12.55
20 - Descrição:	Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 15cm x 1.8									
8 - 03	10/04/2025	19:06:00			19	4	045	1.00	0.04	0.16
20 - Descrição:	ATADURA DE CREPOM - Atadura Crepom Cysne Bem X 1.80M									
9 - 07	10/04/2025	19:06:02			18	1	036	1.00	47.30	47.30
20 - Descrição:	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE COLOCACAO/RETRADADA DE IMOBILIZACAO GESSADA OU NAO GESSADA									
10 - 03	10/04/2025	19:06:02			19	15	038	1.00	0.03	0.49
20 - Descrição:	Malha Tubular Ortopedica Neve - MALHA TUBULAR ORTOPEIDICA NEVE 6.0CM X 25.0M									

21 - Total de Casos Mediciniais (R\$)	0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	0.00	23 - Total de Materiais (R\$)	50.22	24 - Total de OPME (R\$)	0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	47.30	26 - Total de Diárias (R\$)	0.00	27 - Total Geral (R\$)	97.52
---------------------------------------	------	----------------------------------	------	-------------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------------------	-------	-----------------------------	------	------------------------	-------

Impresso por: LILIAN RODRIGUES Data/Hora: 08/05/2025 11:10:13 Contato: 1938161 Atendimento: 1534383 Convênio/CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1938161

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Renan Saldanha da Cunha
Nº da Carteira: 2.11.7359
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro

Data de Nascimento: 02/08/2014

Nº da Guia: 27301

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2025	17:47:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito

Descrição
O aluno estava jogando futebol, e na jogada com o colega, ele acabou batendo o pé direito com o colega, sentindo dor imediatamente, ficando um inchaço no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carlos	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago	10/04/2025

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 pelo monitor, onde foi colocado gelo no local. Foi feito o contato com a mãe, para o encaminhamento ao hospital.

Ass.: _____


Tiago Rocha
Coordenador Disciplinar

Tiago Rocha 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Instituto de Ensino Superior Adventista do Brasil
 Nº de Matrícula: 2.11.7352
 Aluno: Paulo Roberto da Cunha

Data de Nascimento: 02/08/2014 Nº da Carteira: 184127301

Data do Atendimento: 10/04/2015
 Horário: 17:47:00
 Local: Quadra
 Atividades: Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu: Choque com terceiros (Ex: entre dois alunos)
 Partes do corpo: Mão Direita

Descrição: O aluno estava jogando futebol e na jogada com o colega, ele acabou caindo e se bateu com o cotovelo, se ferindo em imediato, sendo levado em inspeção no local.

Testemunha da ocorrência: Carlos
 Telefone: (41) 3278-1930

Quem presta primeiros socorros: []
 Data: []

Local de atendimento: Rua XV de Novembro, 433, Alto da XV, Curitiba, Paraná, Brasil.
 Telefone: (41) 3278-1930

Observações: O aluno foi atendido pelo monitor, onde foi colocado gelo no local ferido e contato com a mãe para ser levado ao hospital.

Ass.:
 [Assinatura]
 Titulo: [Assinatura]
 Ass.:
 [Assinatura]
 Titulo: [Assinatura]

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos procedimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o (para prestador) ou e-mail: [e-mail] com os seguintes dados: (não credenciado) com os seguintes dados:
 Instituto Adventista Sul Brasileiro de Ensino Superior - CNPJ: 16.116.783/0004-12
 Contato: (41) 3278-1930 ou (41) 99892-0127
 atendimento@clinicaadventista.org.br

Rx

HOSPITAL XV DE CURITIBA

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



HospitalXV

Paciente : RENAN DA CUNHA, 10 ANOS

Início da Triagem: 19:03:53.

Fim da Triagem: 19:05:58.

Classificação: VERDE (90 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

RELATA TORÇÃO DE TORNOZELO DIREITO DURANTE JOGO DE FUTEBOL.
REFERE DOR E EDEMA NO LOCAL

Comorbidades: .

MUC: NEGA

ALERGIAS:NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC:78bpm FR:rpm Tax:36,4°C SatO2:99% ECG:
Dor:

Data: 10/04/2025.

GERSON HANNIG

PRESCRIÇÃO.: 1736809 DATA: 10/04/2025 19:24
 USUÁRIO....: EDUARDO.COLINI
 ATENDIMENTO: 1534383 DT NASC: 02/08/2014 (10A 8M 9D)
 CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 PACIENTE...: 874337 - RENAN SALDANHA DA CUNHA
 PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
 INTERNAÇÃO.: 10/04/2025 19:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
 CID.....: S900 CONTUSAO DO TORNOZELO CICLO..: 1/
 DIAGNÓSTICO:
 PROTOCOLO...:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1534383

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (DIREITO) 40804089 Obs.: AP + P	1						
2 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (ESQUERDO)40804089 Obs.: AP + P	1						
3 PE OU PODODACTILOS (DIREITO) 40804097 Obs.: AP + P + OBLIQUO	1						
4 PE OU PODODACTILOS (ESQUERDO)40804097 Obs.: AP + OBLIQUO	1						

EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES
CRM: 53107

Período de 10/04/2025 a 10/04/2025

Atendimento: **1534383 RENAN SALDANHA DA CUNHA** Nascimento: 02/08/2014
Mãe: LUANE GALLICE SALDANHA DA CUNHA
Internação: 10/04/2025 CID: S900 CONTUSAO DO TORNOZELO
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Leito: Unidade:
Serviço: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA Médico: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES

Evolução/Anotação: 00731008

Data: 10/04/2025

Hora: 20:51

TALA GESSADA

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DE PLANTÃO.
APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO GESSO EM MEMBRO REALIZADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
LIBERADO APÓS COM ORIENTAÇÕES E RECEITA MÉDICA.

MATERIAIS UTILIZADOS:

04 ATADURA DE CREPE 08 CM
01 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 12 CM
03 ATADURAS GESSADAS 10 CM
15 CM MALHA TUBULAR 6 CM
30 CM DE MICROPORE

Julia Kowalczyk Alves
Tec de Enfermagem
Coren 353.173

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

PRESCRIÇÃO.: 1736821 DATA: 10/04/2025 19:54
 USUÁRIO....: EDUARDO.COLINI
 ATENDIMENTO: 1534383 DT NASC: 02/08/2014 (10A 8M 9D)
 CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 PACIENTE...: 874337 - RENAN SALDANHA DA CUNHA
 PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
 INTERNAÇÃO.: 10/04/2025 19:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
 CID.....: S900 CONTUSAO DO TORNOZELO CICLO...: 1/
 DIAGNÓSTICO:
 PROTOCOLO...:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1534383

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
5 C.C. TALA BRAQUIOPALMAR INFANTIL	1					[10/04]	19:54
-> N.P. ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1,80M UND	10	UNIDADE					
-> ATADURA CREPE 08CM UND	4	UNIDADE					
-> ATADURA GESSADA 10CM X 3M UND	30	UNIDADE					
-> MALHA TUBULAR 06CM X 25M CM	15	CENTIMETRO					
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	30	CENTIMETRO					

Julia
353173

CRM - PR 55891
 Médico
 Dr. Eduardo
 EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES
 CRM: 53107

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1534383 **Prontuário:** 874337 **SAME:** 874337 **Hora Atend:** 19:06 **Data Atend:** 10/04/2025
Paciente..... : RENAN SALDANHA DA CUNHA
Idade: 10 a
Endereço..... : OLIMPIO SOTTO MAIOR SOBRINHO
Bairro..... : VISTA ALEGRE
Cidade..... : CURITIBA **UF..:** PR **CEP:** 80820510
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S900 - CONTUSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 10/04/2025 **Hora Saída :** 23:49

Prestador da Evolução Médica: 208 **GUSTAVO PEREIRA BOTELHO**

HDA

TRAUMA TORSIONAL DE TORNOZELO DIREITO HÁ 1H, EVOLUIU COM DOR, EDEMA E INCAPACIDADE DE POR CARGA SOBRE PÉ DIREITO, DEVIDO A DOR.

EXAME FISICO

PELE INTEGRÁ, SEM EQUIMOSE, LEVE EDEMA EM LATERAL DO PÉ
DOR A PALPAÇÃO DE 5 META
SEM DOR A PALPAÇÃO DE MALEOLO LAT E MED
NV PRESERVADO

DIAGNOSTICO

CONTUSAO DO TORNOZELO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

CONTUSAO DO TORNOZELO

TRATAMENTO

RX SEM FRATURAS (DISCUTIDO COM DR GUSTAVO)
REALIZO IMBOILIZAÇÃO COM TALA GESSADA
RETORNO EM 2 SEMANAS COM ORTOPEDISTA PEDIATRICO
PRESCREVO ALIVIUM + TYLENOL
30711029


Dr. Gustavo Pereira Botelho
Ortopedia
CRM/PR 21.523

GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1534383 **Prontuário:** 874337 **SAME:** 874337 **Hora Atend:** 19:06 **Data Atend:**10/04/2025
Paciente..... : RENAN SALDANHA DA CUNHA **Idade:** 10 a
Endereço..... : OLIMPIO SOTTO MAIOR SOBRINHO
Bairro..... : VISTA ALEGRE
Cidade..... : CURITIBA **UF..:** PR **CEP:** 80820510
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S900 - CONTUSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO
Data Saída..... : 10/04/2025 **Hora Saída :**23:49

Prestador da Evolução Médica: 2269 **EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES**

HDA

TRAUMA TORSIONAL DE TORNOZELO DIREITO HÁ 1H, EVOLUIU COM DOR, EDEMA E INCAPACIDADE DE POR CARGA SOBRE PÉ DIREITO, DEVIDO A DOR.

EXAME FISICO

PELE INTEGRÁ, SEM EQUIMOSE, LEVE EDEMA EM LATERAL DO PÉ
DOR A PALPAÇÃO DE 5 META
SEM DOR A PALPAÇÃO DE MALEOLO LAT E MED
NV PRESERVADO

DIAGNOSTICO

CONTUSAO DO TORNOZELO

DIAGNOSTICO - HISTORICO

CONTUSAO DO TORNOZELO

TRATAMENTO

RX SEM FRATURAS (DISCUTIDO COM DR GUSTAVO)
REALIZO IMBOILIZAÇÃO COM TALA GESSADA
RETORNO EM 2 SEMANAS COM ORTOPEDISTA PEDIATRICO
PRESCREVO ALIVIUM + TYLENOL

EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES / 53107
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atendimento.....: 1534383

Pedido.....: 870444

Paciente.....: RENAN SALDANHA DA CUNHA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES

Data do Exame.: 10/04/2025

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.

14 de Abril de 2025

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639

Atendimento.....: 1534383

Exame.....: 870444

Paciente.....: RENAN SALDANHA DA CUNHA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES

Data do Exame.: 10/04/2025

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Exame realizado nas incidências AP e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações no nível dos espaços articulares.

14 de Abril de 2025

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639

Atendimento.....: 1534383

Pedido.....: 870444

Paciente.....: RENAN SALDANHA DA CUNHA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES

Data do Exame.: 10/04/2025

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Exame realizado nas incidências AP, perfil e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura e densidade normais dos elementos ósseos visualizados.

Não se observam alterações ao nível dos espaços articulares.

14 de Abril de 2025

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639

Atendimento....: 1534383

Pedido.....: 870444

Paciente.....: RENAN SALDANHA DA CUNHA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: EDUARDO VON MUHLEN COLINI GONÇALVES

Data do Exame.: 10/04/2025

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

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.

14 de Abril de 2025

Dr(a). RAFAEL MENEZES DE MELO
CRM 30639