

Atendimento: 1231849 - RODRIGO BARBOSA FERNANDES Lote: 1465800 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: RODRIGO BARBOSA FERNANDES

Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Sub Plano.: Plano.....: UNICO

Medico/CRM: MATHEUS ABATTI / 38551

Guia.....: 1231849 Validade.:

Senha.....: Autoriz.:

Carteira.: 2791094 Validade.: 30/08/2022 Titular....: RODRIGO BARBOSA FERNANDES

: ANNELIESE GELLERT KRIGSNER

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	115,60	0,00	0,00	0,00	0,00	115,60
TAXAS	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00
HONORARIOS MEDICOS	96,20	0,00	0,00	0,00	0,00	96,20
Total da Conta:						254,80

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
31/07/2022	08002518 ATADURA ALGODAO ORT. 20CMX1,80M CREMER	RL	3	12,0480	36,14
31/07/2022	08002525 ATADURA GESSADA 15CMX3M NEVE	RL	5	8,2350	41,18
31/07/2022	08002788 MICROPORE 25MM X 10M 3M	CM	60	0,0092	0,56
31/07/2022	08007090 ATADURA CREPE 20CM 1,80MT CYSNE	RL	5	7,5449	37,72
Total :					115,60

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000018 TAXA DE SALA DE GESSO	UND	100,00%	1	43,0000	43,00
Total :					43,00

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
31/07/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
	MATHEUS ABATTI - 38551 06960565936	CLINICO				
31/07/2022	30712084 INGUINO-MALEOLAR	ATO	100,00%	1	31,2000	31,20
	MATHEUS ABATTI - 38551 06960565936	CLINICO				
Total :						96,20

Atendimento: 1231849 - RODRIGO BARBOSA FERNANDES Lote: 1465800 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Total Geral: 254,80



1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	6 - Data da Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
4 - Data de Autorização	5 - Senha		

Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2791094	9 - Validade da Carteira 30/08/2022	10 - Nome RODRIGO BARBOSA FERNANDES	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	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 38551
15 - Nome do Profissional Solicitante MATHEUS ABATTI		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 31/07/2022	23 - Indicação Clínica FRAURA TIBIA PROX ESQ HA 3 DIAS REFERINDO QUE TALA ESTA FROUXA NEGA DE MAIS QUEIXAS COM RETORNO AO	27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	

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) 2	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 1 31/07/2022 2 31/07/2022	37 - Hr. Inicial 15:56 15:56	38 - Hr. Final 15:56 15:56	39 - Tabela 22 22
		40 - Procedimento 10101039 30712084	41 - Descrição CONSULTA EM FRONTO SOCORRO INGUINO-MALEOLAR
		42 - Qlde. 001 001	43 - Via 1.0 1.0
		44 - Fator R/Acr 55.00 31.20	45 - Valor Unitário 65.00 31.20
		46 - Valor Unitário 65.00 31.20	47 - Valor Total 65.00 31.20

Identificação do(a) Profissional 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\$) 96.20	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 43.00	61 - Total de Materiais (R\$) 115.60	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\$) 254.80

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 4133074

Dados do Contratado Executante 3 - Código na Operadora 76530518000107 4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA 5 - Código CIES 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	31/07/2022	15:56:00	a	15:56:00	19	70034419	5	045	1.00	7.54	37.72
20 - Descrição:	ATADURA CREPOM 20CMX1.8MT (EM REPOUSO)	12UNID	CYSNE 165.920				5	045	1.00	8.23	41.18
4 - 03	31/07/2022	15:56:00			19	70034605					
20 - Descrição:	ATADURA GESSADA NEVE - 15CM X 3.0M				19	70034729	3	045	1.00	12.04	36.14
5 - 03	31/07/2022	15:56:00					1	036	1.00	43.00	43.00
20 - Descrição:	Atadura Ortopédica de Algodão e Algodão Ortopédico - Atadura Ortopédica de Algodão Cremer 20cm x 1.8				18	60023236					
6 - 07	31/07/2022	15:56:09					60	038	1.00	0.00	0.56
20 - Descrição:	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA OU MAO GESSADA				19	70272875					
7 - 03	31/07/2022	15:56:09									
20 - Descrição:	FITA ADESIVA CIRURGICA MICROPOROSA MEDI HOUSE - 02900 - 25mm x 10m - 48 rolos.										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	0.00	23 - Total de Materiais (R\$)	115.60	24 - Total de OPME (R\$)	0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	43.00	26 - Total de Diárias (R\$)	0.00	27 - Total Geral (R\$)	158.60
--------------------------------------	------	----------------------------------	------	-------------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------------------	-------	-----------------------------	------	------------------------	--------

Impresso por: CAMILA ROSA

Data Hora: 16/08/2022 11:06:39

Conta Lote: 1465800

Atendimento: 1231849

ConvênioCLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1465800

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rodrigo Barbosa Fernandes
Nº da Carteirinha: 2.79.1094
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 19/11/2008

Nº da Guia: 6992.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/07/2022	14:15:40	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno Rodrigo estava na aula de Educação Física jogando futsal, e um colega deu um carrinho, e o aluno torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor de Educação Física

(41) 98464-5489

Marcio

(41) 98464-5489

Quem prestou primeiros socorros

Data

Anderson (monitor da Escola)

28/07/2022

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

Motivo do Retorno

Precisou do retorno nesta data de hoje, pois a tala se deslucou do lugar.

Mauricio Cabeleira
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Mauricio Correa Cabeleira

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 1231849

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 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data de Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (evento ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde. 43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Rel.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (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

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado



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

2 - Nº Guia no Prestador **1231849**

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

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

RODRIGO BARBOSA FERNANDES

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
MATHEUS ABATTI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
38551

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação
31/07/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento
10101039

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

27 - Ql. Solic.
1

28 - Ql. Autoriz.
0

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

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 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Cide. 43 - Via 44 - Tec.

45 - % Red. / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Prof.

50 - Código na operacional/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (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: MARIA CRISTINA

Data/Hora: 31/07/2022 16:02:02

Contat.Loc:

Atendimento: 1231849

Comênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

**

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1231849 Prontuário: 981991 SAME: 981991 Hora Atend: 15:56 Data Atend: 31/07/2022
Paciente..... : RODRIGO BARBOSA FERNANDES Idade: 13 a
Endereço..... : ANNELIESE GELLERT KRIGSNER
Bairro..... : AFONSO PENA UF.: PR CEP: 83065470
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS Plano...: UNICO
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
CID Principal..... : S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA
CID's Secundários. :
Resultado..... : RETORNO AMBULATORIO Hora Saída : 17:36
Data Saída..... : 31/07/2022
Prestador da Evolução Médica: MATHEUS ABATTI

HDA

FRAURA TIBIA PROX ESQ HÁ 3 DIAS
REFERINDO QUE TALA ESTÁ FROUXA
NEGA DEMAIS QUEIXAS
COM RETORNO AGENDADO PARA PRÓXIMA SEXTA FEIRA

EXAME FISICO

EF
TALA IP FROUXA
PERFUSÃO DISTAL OK

DIAGNOSTICO

FRATURA DE TIBIA PROX ESQ

DIAGNOSTICO - HISTORICO

FRATURA DE TIBIA PROX ESQ

TRATAMENTO

TROCA TALA IP
AGUARDAR RETORNO AMBULATORIAL
CARGA ZERO EM MIE

Dr. Matheus Beal Abatti
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PR 38551 CRM/SC 24709

MATHEUS ABATTI / 38551
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1396711 DATA: 31/07/2022 16:39
USUÁRIO.....: MATHEUS.ABATTI
ATENDIMENTO: 1231849 DT NASC: 19/11/2008 (13A 8M 11D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.....: 981991 - RODRIGO BARBOSA FERNANDES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 31/07/2022 15:56 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MATHEUS ABATTI SERVIÇO: SALA 2 ORTOPEDIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: M255 DOR ARTICULAR CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1231849

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 C.C. TALA INGUINOPÉDICA ADULTO	1					[31/07]	16:39
-> ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 13 FIOS UND	5	UNIDADE					
-> ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80M UND	3	UNIDADE					
-> ATADURA GESSADA 15CM X 3M UND	5	UNIDADE					
-> MICROPORE 25MM X 10M CM	60	CENTIMETRO					

Dr. Matheus Beal Abatti
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PR 38551 CRM/SC 24709

MATHEUS ABATTI
CRM: 38551

Período de 31/07/2022 a 31/07/2022

Nascimento: 19/11/2008

Atendimento: 1231849 RODRIGO BARBOSA FERNANDES

Mãe: INGRID FERNANDS BARBOSA

Internação: 31/07/2022 CID: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Leito:

Unidade:

Serviço: SALA 2 ORTOPEDIA

Médico: MATHEUS ABATTI

Evolução/Anotação: 00580712

Data: 31/07/2022

Hora: 18:27

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:

05 ATADURA DE CREPE 20 CM

03 ATADURAS DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM

05 ATADURAS GESSADAS 15

CM

30 CM MALHA TUBULAR 6 CM

60 CM DE MICROPORE

Mariana B. Lage
Téc. Enfermagem
COREN-PR 107.621

1670 MARIANA BEATRIZ LAGES
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1624040