

Atendimento: 1220585 - VICTOR BERBERI DE LARA Lote: 1448405 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: VICTOR BERBERI DE LARA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI / 20957
Guia..... Validade.:
Senha..... Autoriz.:
Carteira.: 0000 Validade.: Titular.: VICTOR BERBERI DE LARA
: ODAIR PAZELLO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	61,28	0,00	0,00	0,00	0,00	61,28
HONORARIOS MEDICOS	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,00
Total da Conta:						195,28

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/06/2022	40804054 JOELHO PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	2	30,6400	61,28
Total :					61,28

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/06/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	UND	100,00%	1	65,0000	65,00
22/06/2022	ALEXANDRE EMRICH ZANETTI - 20957 03349883907 30728134 LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNO ATO	CLINICO	100,00%	1	69,0000	69,00
22/06/2022	ALEXANDRE EMRICH ZANETTI - 20957 03349883907	CLINICO				
Total :						134,00

Total Geral: 195,28

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victor Berberi de Lara
Nº da Carteira: 2.11.6826
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 18/05/2007

Nº da Guia: 6690

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/06/2022	15:50:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava no intervalo jogando vôlei com os colegas e torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Eric	(41) 3225-1920

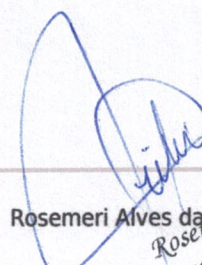
Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Eric	22/06/2022

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

Observações

Informamos a família e encaminhamos para atendimento clínico.

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
Secretária - Ato 06/2019

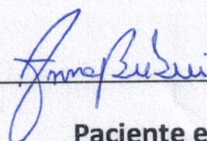
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOMARIA.CRISTINA
22/06/2022 17:19:45

Atendimento: 1220585 Data do Atendimento: 22/06/2022
Prontuário: 927172 Nome: VICTOR BERBERI DE LARA
Sexo: MASCULINO Idade: 15 Data de Nascimento: 18/05/2007
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:
Rua: ODAIR PAZELLO Numero 561 CEP: 81130080
Bairro: CAPAO RASO Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 0000
Médico: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI CRM: 20957
Responsável: ANNA CRISTINA BERBERI AMBOS 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

ETIQUETA DO PACIENTE

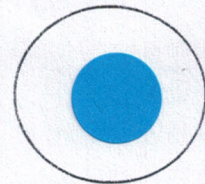
Victor Benedit

Início da Triagem:

17 : 09 h

Final da Triagem:

17 : 14 h



MOTIVO DO ATENDIMENTO Relata torção no tornozelo (E) enquanto jogava vôlei no colégio

Apresenta edema em tornozelo (E)

Relata dor ao realizar flexão de tornozelo

Nessa dor à palpação

COMORBIDADES :

HAS [] CARDIOPATIA [] DISLIPIDEMIAS [] LIMITAÇÃO FÍSICA []
DM [] PNEUMONIA [] NEOPLASIAS [] DÇS PSIQUIÁTRICAS []
DÇ NEUROLÓGICA [] OUTRAS _____

ALERGIAS: NÃO [x] SIM [] QUAIS: _____

MUCs: _____

SINAIS VITAIS:

PA : 120 X 90 mmHg FC 92 bpm FR _____ rpm Tax: _____ °C SatO2 96 %

GLICEMIA: _____ mg/dl

ESCALA DE DOR: _____

E. GLASGOW: _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO (IMEDIATO)



AMARELO (30 MINUTOS)



VERDE (90 MINUTOS)



AZUL (120 MINUTOS)



RISCOS

QUEDA: NÃO [] SIM [] JUSTIFICATIVA: _____

INTERNAMENTO HOSPITALAR NOS ÚLTIMOS 06 MESES EM UTI OU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS CLÍNICO/CIRÚRGICO:

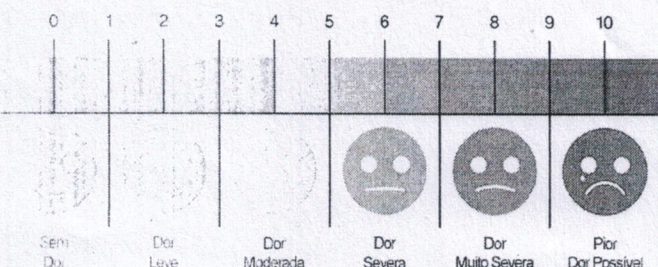
NÃO [] SIM [] LOCAL: _____

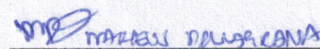
ESTADIA EM SERVIÇOS COMO UPA/ HOME CARE/LAR/CASA ASILAR COM PERMANÊNCIA MAIOR QUE 24H NOS ÚLTIMOS 30 DIAS ?

NÃO [] SIM [] LOCAL: _____

HEMODIÁLITICO CRÔNICO OU HEMATO-ONCOLÓGICO EM QT OU RT ?

NÃO [] SIM [] LOCAL: _____





Assinatura e carimbo Enfermeiro

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1220585 **Prontuário:** 927172 **SAME:** 927172 **Hora Atend:** 17:16 **Data Atend:** 22/06/2022
Paciente..... : VICTOR BERBERI DE LARA **Idade:** 15 a
Endereço..... : ODAIR PAZELLO
Bairro..... : CAPAO RASO
Cidade..... : CURITIBA **UF..:** PR **CEP:** 81130080
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S836 - ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - JOELHO
Data Saída..... : 22/06/2022 **Hora Saída :** 18:33
Prestador da Evolução Médica: 1765 **ALEXANDRE EMRICH ZANETTI**

HDA

- Entorse do joelho Esquerdo ... hoje no volei

EXAME FISICO

- Dor topografia LCM joelho E
... LCA com PD

DIAGNOSTICO

- Entorse do joelho Esquerdo

DIAGNOSTICO - HISTORICO

- Entorse do joelho Esquerdo

TRATAMENTO

1. Consulta
2. RX
3. Tratamento lesão lig aguda - imobilização joelho E com ortese
4. Acomp ambulatorial - adianto guia ressonancia
5. Melox + Lis
6. Retorno ao PS s/n

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI / 20957
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1220585 **Prontuário:** 927172 **SAME:** 927172 **Hora Atend:** 17:16 **Data Atend:** 22/06/2022
Paciente..... : VICTOR BERBERI DE LARA **Idade:** 15 a
Endereço..... : ODAIR PAZELLO
Bairro..... : CAPAO RASO
Cidade..... : CURITIBA **UF...:** PR **CEP:** 81130080
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S836 - ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - JOELHO
Data Saída..... : 22/06/2022 **Hora Saída :** 18:33
Prestador da Evolução Médica: 1765 **ALEXANDRE EMRICH ZANETTI**

HDA

- Entorse do joelho Esquerdo ... hoje no volei

EXAME FISICO

- Dor topografia LCM joelho E
... LCA com PD

DIAGNOSTICO

- Entorse do joelho Esquerdo

DIAGNOSTICO - HISTORICO

- Entorse do joelho Esquerdo

TRATAMENTO

1. Consulta
2. RX
3. Tratamento lesão lig aguda - imobilização joelho E com ortese
4. Acomp ambulatorial - adianto guia ressonancia
5. Melox + Lis
6. Retorno ao PS s/n

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI / 20957
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO.: 1384241 DATA: 22/06/2022 17:58
USUÁRIO....: ALEXANDRE.ZANETTI
ATENDIMENTO: 1220585 DT NASC: 18/05/2007 (15A 1M 13D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 927172 - VICTOR BERBERI DE LARA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 22/06/2022 17:16 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI SERVIÇO: SALA 1 ORTOPEDIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO
1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

2ª VIA

Rubrica do
Médico

CICLO.

1220585**PRESCRIÇÃO MÉDICA****EXAMES DE IMAGEM**

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

ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
CRM: 20957

Serviço de Radiologia

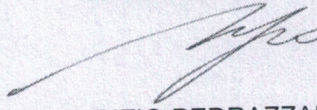
Atendimento.....: 1220585
Pedido.....: 681577
Paciente.....: VICTOR BERBERI DE LARA
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI
Data do Exame.: 22/06/2022

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO**Os seguintes aspectos foram observados:**

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

24 de Junho de 2022



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZA
CRM 27

Serviço de Radiologia

Atendimento.....: 1220585

Pedido.....: 681577

Paciente.....: VICTOR BERBERI DE LARA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

Data do Exame.: 22/06/2022

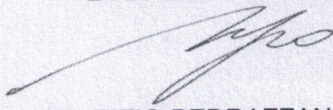
RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras nas incidências realizadas.

Relações articulares mantidas.

24 de Junho de 2022



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZAN
CRM 2779