

Atendimento: 1529007 - VINICIUS SILVESTRE DA COSTA Lote: 1929826 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: VINICIUS SILVESTRE DA COSTA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano..... UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA / 45739
Guia.....: 25640 Validade.:26/03/2025
Senha.....: 25640 Autoriz.:26/03/2025
Carteira.: 2781117 Validade.: 26/03/2025 Titular...: VINICIUS SILVESTRE DA COSTA
: MARIA MAIA DUARTE

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
MATERIAIS	104,78	0,00	0,00	0,00	0,00	104,78
TAXAS	66,42	0,00	0,00	0,00	0,00	66,42
EXAMES E DIAGNOSTICOS	37,75	0,00	0,00	0,00	0,00	37,75
HONORARIOS MEDICOS	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
MEDICAMENTOS	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79
Total da Conta:						312,74

MATERIAIS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/03/2025	08002490 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 BD	UND	1	2,1200	2,12
26/03/2025	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	81,7600	81,76
26/03/2025	08002848 SCALP 21G (ASEPTO) UND	UND	1	4,8200	4,82
26/03/2025	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	2	4,3500	8,70
26/03/2025	08007086 AGULHA PARA ASPIRAÇÃO 1,20X25	UND	2	3,6900	7,38
Total :					104,78

TAXAS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000026 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO (ATE 06 HORAS)	UND	100,00%	1	66,4200	66,42
Total :					66,42

EXAMES E DIAGNOSTICOS

278 RAIOS X

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/03/2025	40802051 COLUNA LOMBO-SACRA -3 INCIDÊNCIAS PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	EXAME	1	37,7511	37,75
Total :					37,75

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

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

HOSPITAL XV - A NOSSA ESPECIALIDADE É A SUA SAÚDE

Atendimento: 1529007 - VINICIUS SILVESTRE DA COSTA Lote: 1929826 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

HONORARIOS MEDICOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/03/2025	10101039 EM PRONTO SOCORRO ALEX WILLIAM CHOCIAI DA R - 45739 06433135919	UND CLINICO	100,00%	1	80,0000	80,00
Total :						80,00

MEDICAMENTOS

270 PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
26/03/2025	07001001 AGUA PARA INJECAO 10ML HYPOFARMA	AMP	1	0,8000	0,80
26/03/2025	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	3,1900	3,19
26/03/2025	07001325 ARTRINID 100MG IV FR	FA	1	11,4800	11,48
26/03/2025	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO	BOLS	1	8,3200	8,32
Total :					23,79

Total Geral: 312,74



1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 25640																																																																																																																																																																																																																																																																						
Dados do Contratado Executante																																																																																																																																																																																																																																																																								
3 - Código na Operadora 76530518000107		4 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA																																																																																																																																																																																																																																																																						
		5 - Código CNES 3005585																																																																																																																																																																																																																																																																						
Despesas Realizadas																																																																																																																																																																																																																																																																								
<table><thead><tr><th>6-CD</th><th>7-Data</th><th>8-Hora Inicia</th><th>9-Hora Final</th><th>10-Tabela</th><th>11-Código do Item</th><th>12-Qtde.</th><th>13-Unidade de Medida</th><th>14-Fator Red.. / Acresc.</th><th>15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento</th><th>16-Valor Total - R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>3 -</td><td>03</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td>a</td><td>18:51:00</td><td>19</td><td>70015368</td><td>2</td><td>036</td><td>1.00</td><td>3.69</td><td>7.38</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade</td></tr><tr><td>4 -</td><td>03</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td></td><td>18:51:00</td><td>19</td><td>70138923</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>4.82</td><td>4.82</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA</td></tr><tr><td>5 -</td><td>03</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td></td><td>18:51:00</td><td>19</td><td>70222800</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>81.76</td><td>81.76</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intrafix Prime</td></tr><tr><td>6 -</td><td>03</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td></td><td>18:51:00</td><td>19</td><td>70705321</td><td>2</td><td>036</td><td>1.00</td><td>4.35</td><td>8.70</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)</td></tr><tr><td>7 -</td><td>02</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td></td><td>18:51:00</td><td>20</td><td>90045360</td><td>1</td><td>014</td><td>1.00</td><td>11.48</td><td>11.48</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: PROFENID IV 100MG</td></tr><tr><td>8 -</td><td>02</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td></td><td>18:51:00</td><td>20</td><td>90123115</td><td>1</td><td>004</td><td>1.00</td><td>8.32</td><td>8.32</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML</td></tr><tr><td>9 -</td><td>02</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:00</td><td></td><td>18:51:00</td><td>20</td><td>90137485</td><td>1</td><td>001</td><td>1.00</td><td>3.19</td><td>3.19</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML</td></tr><tr><td>10 -</td><td>03</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:42</td><td></td><td>18:51:42</td><td>19</td><td>70014280</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>2.12</td><td>2.12</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1</td></tr><tr><td>11 -</td><td>02</td><td>26/03/2025</td><td>18:51:42</td><td></td><td>18:51:42</td><td>20</td><td>90303164</td><td>1</td><td>001</td><td>1.00</td><td>0.80</td><td>0.80</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: ISOFARMA - AGUA PARA INECAO</td></tr><tr><td>12 -</td><td>07</td><td>26/03/2025</td><td>19:33:00</td><td></td><td>19:33:00</td><td>18</td><td>60033681</td><td>1</td><td>036</td><td>1.00</td><td>66.42</td><td>66.42</td></tr><tr><td colspan="12">20 - Descrição: TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS</td></tr></tbody></table>				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\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$	3 -	03	26/03/2025	18:51:00	a	18:51:00	19	70015368	2	036	1.00	3.69	7.38	20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade												4 -	03	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	19	70138923	1	036	1.00	4.82	4.82	20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA												5 -	03	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	19	70222800	1	036	1.00	81.76	81.76	20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intrafix Prime												6 -	03	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	19	70705321	2	036	1.00	4.35	8.70	20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)												7 -	02	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	20	90045360	1	014	1.00	11.48	11.48	20 - Descrição: PROFENID IV 100MG												8 -	02	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	20	90123115	1	004	1.00	8.32	8.32	20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML												9 -	02	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	20	90137485	1	001	1.00	3.19	3.19	20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML												10 -	03	26/03/2025	18:51:42		18:51:42	19	70014280	1	036	1.00	2.12	2.12	20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1												11 -	02	26/03/2025	18:51:42		18:51:42	20	90303164	1	001	1.00	0.80	0.80	20 - Descrição: ISOFARMA - AGUA PARA INECAO												12 -	07	26/03/2025	19:33:00		19:33:00	18	60033681	1	036	1.00	66.42	66.42	20 - Descrição: TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS											
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\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$																																																																																																																																																																																																																																																														
3 -	03	26/03/2025	18:51:00	a	18:51:00	19	70015368	2	036	1.00	3.69	7.38																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD AGULHA PARA ASPIRACAO - Embalagem secundaria com 1 unidade																																																																																																																																																																																																																																																																								
4 -	03	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	19	70138923	1	036	1.00	4.82	4.82																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA																																																																																																																																																																																																																																																																								
5 -	03	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	19	70222800	1	036	1.00	81.76	81.76																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: FAMILIA DE EQUIPOS PARA INFUSAO GRAVITACIONAL DE SOLUCOES PARENTERAIS E MEDICACOES. - Intrafix Prime																																																																																																																																																																																																																																																																								
6 -	03	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	19	70705321	2	036	1.00	4.35	8.70																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)																																																																																																																																																																																																																																																																								
7 -	02	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	20	90045360	1	014	1.00	11.48	11.48																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: PROFENID IV 100MG																																																																																																																																																																																																																																																																								
8 -	02	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	20	90123115	1	004	1.00	8.32	8.32																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN 9 MG/ML SIS.FECH 100 ML																																																																																																																																																																																																																																																																								
9 -	02	26/03/2025	18:51:00		18:51:00	20	90137485	1	001	1.00	3.19	3.19																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: NOVALGINA 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML																																																																																																																																																																																																																																																																								
10 -	03	26/03/2025	18:51:42		18:51:42	19	70014280	1	036	1.00	2.12	2.12																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1																																																																																																																																																																																																																																																																								
11 -	02	26/03/2025	18:51:42		18:51:42	20	90303164	1	001	1.00	0.80	0.80																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: ISOFARMA - AGUA PARA INECAO																																																																																																																																																																																																																																																																								
12 -	07	26/03/2025	19:33:00		19:33:00	18	60033681	1	036	1.00	66.42	66.42																																																																																																																																																																																																																																																												
20 - Descrição: TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS																																																																																																																																																																																																																																																																								
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00				22 - Total de Medicamentos (R\$) 23.79				23 - Total de Materiais (R\$) 104.78				24 - Total de OPME (R\$) 0.00				25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 66.42				26 - Total de Diárias (R\$) 0.00				27 - Total Geral (R\$) 194.99																																																																																																																																																																																																																																																



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

2 - Nº Guia no Prestador **25640**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 26/03/2025		5 - Senha 25640	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 25640	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2781117		9 - Validade da Carteira 26/03/2025	
10 - Nome VINICIUS SILVESTRE DA COSTA		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 ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 45739		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 26/03/2025	
23 - Indicação Clínica DOR LOMBAR BAIXA DE INICIO HOJE AO FAZER MOVIMENTO DE LEVANTAMENTO DE BOLA NO VOLEI			
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 26/03/2025 18:51 18:51 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 80.00 80.00			
2 26/03/2025 19:34 19:34 22 40802051 RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS 001 1.0 37.75 37.75			
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 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /			
2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 117.75 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 66.42 61 - Total de Materiais (R\$) 104.78 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 23.79 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 312.74			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vynicius Silvestre da Costa
Nº da Carteirinha: 2.78.1117
Instituição: Colégio Adventista Pinhais

Data de Nascimento: 22/01/2009

Nº da Guia: 25640



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2025	08:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Genital

Descrição

Marcamos a região genitália, mas foi o ciático (região lombar). O aluno estava em Ed. Física, quando inflamou o ciático; sozinho, sem choque com outra pessoa. Está firme e consciente, sem choro, mas sentindo dor. Ele tem dezesseis anos.

Testemunha da ocorrência

Professor Felipe

Telefone

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

--

Data

26/03/2025

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

A mãe foi avisada. Esta guia permite a entrada médica no hospital acima citado. Demos gelo no local lesionado.

Ingo Iwankiw
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Ingo Iwankiw

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 **25640**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 26/03/2025		5 - Senha 25640	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 25640	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2781117		9 - Validade da Carteira 26/03/2025	
10 - Nome VINYCIUS SILVESTRE DA COSTA		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 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/03/2025	
23 - Indicação Clínica			
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 26/03/2025 18:51 18:51 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 80.00 80.00			
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 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /			
2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 80.00 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\$) 80.00			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <i>Alvora de Oliveira silvestre da Costa</i>	
68 - Assinatura do Contratado			



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

2 - Nº Guia no Prestador 25640

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 26/03/2025		5 - Senha 25640	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 25640	
8 - Número da Carteira 2781117		9 - Validade da Carteira 26/03/2025	
10 - Nome VINICIUS SILVESTRE DA COSTA		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	
21 - Caráter do Atendimento 2			
22 - Data da Solicitação 26/03/2025			
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27 - Qt.Solic. 28 - Qt.Autoriz.			
29 - Código na Operadora 76530518000107			
30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA			
31 - Código CNES 3005585			
32 - Tipo Atendimento 11		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data 37 - Hr.Inicial 38 - Hr.Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 26/03/2025 18:51 18:51 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			
42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 80.00 80.00			
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\$) 80.00		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\$) 80.00			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Debora de Oliveira Silvestre Costa	
68 - Assinatura do Contratado			

URGENCIA/EMERGENCIA
PRONTO SOCORRO ORTOPEDICOFERNANDA SOUZA
26/03/2025 18:55:00

Atendimento: 1529007 Data do Atendimento: 26/03/2025
Prontuário: 1006093 Nome: VINYCIUS SILVESTRE DA COSTA
Sexo: MASCULINO Idade: 16 Data de Nascimento: 22/01/2009
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone:
Rua: MARIA MAIA DUARTE Numero 46 CEP: 83331410
Bairro: VILA MARIA ANTONIETA Cidade: PINHAIS UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2781117
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: Parentesco:

- 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

rx + med

HOSPITAL XV DE CURITIBA

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



HospitalXV

Paciente : VINYCIUS SILVESTRE DA COSTA 16 ANOS

Início da Triagem: 18:50:48.

Fim da Triagem: 18:52:34.

Classificação: AZUL (120 min)

Motivo do Atendimento:

ORTOPÉDICO

RELATA DOR EM REGIÃO LOMBO SACRA IRRADIANDO PARA MID PERNA
COMEÇOU HJ

Comorbidades:

MUC: NEGA

ALERGIAS:NEGA

Sinais Vitais:

PA: mmHg FC:85bpm FR:18rpm Tax:°C SatO2:99% ECG:
Dor:

Data: 26/03/2025.

ANDREIA.OLIVEIRA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2851645859

24/10/2014

DEBORA DE OLIVEIRA SILVESTRE DA COSTA

23/10/1996 JAPUÍ/PR

2006/2021

0700226920 - SESSO - BP

090.222.689-20

08/10/1958

BRASILEIRO

ALTER SILVESTRE

ROSELI APARECIDA DE OLIVEIRA SILVESTRE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
VINICIUS SILVESTRE DA COSTA

FILIAÇÃO
VALMIR BATISTA DA COSTA
DÉBORA DE OLIVEIRA SILVESTRE DA COSTA

DATA NASCIMENTO 22/01/2009 NATURALIDADE PINHAIS/PR

ORGÃO EXPEDIDOR IPR

Vinicius Silvestre da Costa
ASSINATURA DO TITULAR

031-21-04698

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 148.960.449-88

REGISTRO GERAL 15.993.935-4

REGISTRO CIVIL

C.NASC=064186.01.55.2009.1.00760.278.0038426-57

DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/2021

POLEGAR DIREITO

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

NÃO PLASTIFIQUE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



PRESCRIÇÃO.: 1731533 DATA: 26/03/2025 19:33
USUÁRIO....: ALEX.ROCHA
ATENDIMENTO: 1529007 DT NASC: 22/01/2009 (16A 2M 3D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1006093 - VINICIUS SILVESTRE DA COSTA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/03/2025 18:51 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO ORTOPEDICO LEITO...: COBERTURA:
CID.....: M545 DOR LOMBAR BAIXA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1529007

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 C.C. NOVALGINA 1G AMP	1	AMPOLA		EV	AGORA	[26/03] . 19:33
-> AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1	AMPOLA				
-> AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 UND	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				
2 C.C. PROFENID 100MG IV FR	1	FRASCO AMF		EV	AGORA	[26/03] . 19:34
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR - 60033681	1	FRASCO				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 COLUNA LOMBO-SACRA AP E LAT 40802051	1					
Obs.: AP + P						

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 C.C. SCALP PUNCAO PA	1					[26/03] . 19:33
-> EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	1	UNIDADE				
-> SCALP 21G (ASEPTO) UND	1	UNIDADE				
-> TAXA DE SALA DE OBSERVACAO - 60033681	1					

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739
ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA
CRM 45739

Período de 27/03/2025 a 27/03/2025

Atendimento: 1529007 VINICIUS SILVESTRE DA COSTA
Mãe: DEBORA DE OLIVEIRA SILVESTRE DA COSTA
Internação: 26/03/2025 CID: M545 DOR LOMBAR BAIXA
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Leito:
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Nascimento: 22/01/2009

Unidade:
Médico: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Evolução/Anotação: 00728940 Data: 27/03/2025 Hora: 01:42

PACIENTE ADMITIDO NO P.A LUCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO PARA CONSULTA COM MÉDICO DO PLANTÃO. QUEIXANDO-SE DE DOR APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA SOLICITADO MEDICAÇÃO EV + SORO. PUNÇIONADO AVP EM MSD COM SCALP 21 + EQUIPO PARA SORO. ADMINISTRADO CPM. SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AGUARDANDO REAVALIAÇÃO E CONDUTA MÉDICA. REALIZADO RAIO-X CPM.
MATERIAIS UTILIZADOS:
01 SCALP 21
01 EQUIPO MACRO GOTAS COM RESPIRO
30 CM DE MICROPORE
01 BOLA DE ALGODÃO
05 ML DE ALCOOL 70%

2279 RHAUL FAVRETTO
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1788237

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1529007 **Prontuário:** 1006093 **SAME:** 1006093 **Hora Atend:** 18:51 **Data Atend:** 26/03/2025
Paciente..... : VINICIUS SILVESTRE DA COSTA **Idade:** 16 a
Endereço..... : MARIA MAIA DUARTE
Bairro..... : VILA MARIA ANTONIETA
Cidade..... : PINHAIS **UF..:** PR **CEP:** 83331410
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : M545 - DOR LOMBAR BAIXA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS MEDICACAO
Data Saída..... : 27/03/2025 **Hora Saída :** 01:02
Prestador da Evolução Médica: 1918 **ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA**

HDA

DOR LOMBAR BAIXA DE INICIO HOJE AO FAZER MOVIMENTO DE LEVANTAMENTO DE BOLA NO VOLEI

EXAME FISICO

SEM DOR À PALPAÇÃO DE PROCESSOS ESPINHOSOS DE COLUNA LOMBAR
DOR E SINAIS DE CONTRATURA À PALPAÇÃO DE MUSCULATURA PARAVERTEBRAL DE COLUNA LOMBAR
LASÈGUE -
SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS OU MOTORES EM MEMBROS INFERIORES

RX SEM SINAIS DE FX OU LX AGUDA. RX SEM LAUDO

DIAGNOSTICO

LOMBALGIA MECANICA

DIAGNOSTICO - HISTORICO

LOMBALGIA MECANICA

TRATAMENTO

ANALGESIA EV AGORA - ALTA APOS MELHORA PARCIAL
MAXSULID, CICLOBENZAPRINA, TERMOTERAPIA
REPOUSO
ATESTADO

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

Dr. Alex W. Chociai da Rocha
MÉDICO (Hospital XV)
CRM/PR 45.739

ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA / 45739
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Atendimento.....: 1529007

Pedido.....: 867162

Paciente.....: VINYCIUS SILVESTRE DA COSTA

Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Médico Sol.....: ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA

Data do Exame.: 26/03/2025

EXAME RADIOLÓGICO DA COLUNA LOMBOSSACRA

Os seguintes aspectos foram observados:

A estrutura e densidade dos ossos visibilizados têm aspecto radiográfico normal.

Corpos vertebrais com altura mantida e alinhamento posterior preservado.

Lâminas e pedículos encontram-se conservados.

Espaços discais com altura preservada.

Aspecto normal das articulações interapofisárias.

31 de Marco de 2025



Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779 RQE 1149