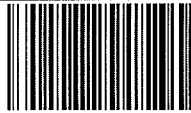


AHBJ - Hospital Bom Jesus Dom Pedro II, 108 - Ponta Grossa - PR CNPJ: 75608547000173 - Inscr. Est.: - Fone: 3220-5102 (CNES 2686791)						CONTA PACIENTE	
Paciente: Rebeca Cristina Lasquevski de Souza			Convênio: ESCOLA ADVENTISTA		Usuário/Matrícula: 3234733		
					Nº Atend: 1.577.434 Nº I.C.: 2.880.182		

Prontuário: 5052050	Data Entrada: 11/09/2023 12:33:32	Data Saída: 11/09/2023 13:04:16	Motivo Alta: 10
Médico: Dra. Kelly Maria Carvalho da Silveira (CRM 30790)			
			Espec/Clínica: Médica
CID Princ.: T14TRAUMATISMO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO			
Guia Atend:			

Dt.Inicial: 11/09/23 12:33	Dt.Final: 11/09/23 13:04
----------------------------	--------------------------

Setores de internação							
Seq.	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unidade	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade	Classificação setor	
1	Pediatria - Pronto	Setor sem Acomodação	01/	11/09/2023 12:34:25	11/09/2023 12:58:37	Pronto socorro	
2	Raio X	Setor sem Acomodação	1/	11/09/2023 12:57:07	11/09/2023 12:57:07	Serviços Especiais	

Materiais Ambulatório Pediátrico									
Seq.	Descrição Medicamento	Fabricante	Cod. int.	Cod. Tiss	Unid.	Qtd.	VI. Unit	VI. Total	
1	Agulha Descart. 13 x 4	BD MEDICAL	31	78205654	un	1,00	17,60	17,60	
2	Agulha Descart. 25x12 de	BD MEDICAL	55	70015368	un	1,00	3,50	3,50	
3	Atadura Crepe 10cm x 1,80m	MB TEXTIL	237	237	un	2,00	0,00	0,00	
4	Fio Mononylon 4-0 1129T - Ag.	J&J ETHICO	1335	1335	env	1,00	0,00	0,00	
5	Fita Micropore Larga 5,	3M BRASIL	551	73640140	cm	30,00	0,07	1,96	
6	Gaze 10 x 10cm	CREMER	16480	78340454	un	30,00	1,50	44,89	
7	Luva Cirúrgica nº 6,5	SUPERMAX	122	78302463	Par	1,00	10,50	10,50	
8	PVPI Tópico Aquoso 10% Fr	RIOQUIMICA	1236	6260188	ml	15,00	0,29	4,35	
9	Seringa Desc. 10ml B. Central -	BD MEDICAL	69	70705321	un	1,00	4,13	4,13	
Total de Materiais Ambulatório Pediátrico						82,00	86,93		

Medicamentos Ambulatório Pediátrico									
Seq.	Descrição Medicamento	Fabricante	Cod. int.	Cod. Tiss	Unid.	Qtd.	VI. Unit	VI. Total	
1	Lidocaina 2% s/ vasoconstritor	CRISTA	467	90257537	ml	20,00	0,91	18,17	
2	Soro Fisiológico 100ml	B.BRAU	176	90123115	Fr	1,00	8,71	8,71	
Total de Medicamentos Ambulatório Pediátrico							26,88		

Sadt					
Seq.	Cód.	Procedimento	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	40801098	Ossos Da Face	1,00	26,33	26,33
Total de Sadt			1,00		26,33

Custo operacional				
Seq.	Proced.	Descrição	Qtde	VI UCO
1	10101039	Em Pronto Socorro	1	0,00
Total de Custo operacional			1	0,00

Médicos Não Conveniados								
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	%	VI Médico
1	30790	Kelly Maria Carvalho da	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1	100	100,00
Total de Médicos Não Conveniados						1	100	100,00
Total geral								240,14

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rebeca Cristina Lasquevski de Souza
Nº da Carteira: 3.23.4733
Instituição: Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF



Data de Nascimento: 20/11/2011

Nº da Guia: 13286

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/09/2023	11:41:00	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

A Aluna Rebeca estava fazendo uma atividade proposta pela Professora de Português quando tropeçou e caiu batendo o queixo no chão.

Testemunha da ocorrência

Kyoma Franceschi

Telefone

(42)99921-7636

Quem prestou primeiros socorros

Kelly Crystopher Alves

Data

11/09/2023

Local de atendimento

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço

Av. Dom Pedro II

Nº

108

Bairro

Nova Rússia

Telefone

(42) 3220-5000

Observações

A Aluna Rebeca estava fazendo uma atividade proposta pela Professora de Português quando tropeçou e caiu batendo o queixo no chão.

Ass.:

Kelly Crystopher Alves

Simone Ribas Schrott

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:

(para prestadores) ou E-mail: (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

Simone Souza

1 - Registro ANS

3 - Nº Guia Principal

4 - Data da Autorização
11/09/2023

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Data de Emissão da Guia
11/09/20238 - Número da Carteira
3234/7339 - Plano
Basico10 - Validade da Carteira
31/12/202311 - Nome
Rebeca Cristina Lasquevski de Souza

12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF
7560854700017314 - Nome do Contratado
AHBJ - Hospital Bom Jesus15 - Código do CNES
2686791

16 - Nome do Profissional Solicitante

Data: 11/09/2023

Assinatura: Kelly Maria Carvalho da Silveira

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação
11/09/2023 12:33:3222 - Caracter da Solicitação
U - Eletiva U - Urgência / Emergência

23 - CID 10

24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)

25 - Tabela

26 - Código do procedimento

27 - Descrição

28 - Qt. Solic.

29 - Qt. Autoriz.

Dados de Contratação Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF
7560854700017331 - Nome do Contratado
AHBJ - Hospital Bom Jesus32 - TI
08133 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento
Dom Pedro II 10836 - Município
Ponta Grossa37 - UF
PR38 - Cód. IBGE
041199039 - CEP
8405300040 - Código CNES
268679141a - Código na operadora / CPF do exec. complementar
036007390941 - Nome do Profissional Executante / Complementar
Kelly Maria Carvalho da Silveira42 - Conselho Profissional
CRM43 - Número no Conselho
3079044 - UF
PR45 - Código CBO S
22612545a - Grau de participação
12

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento

01 - Remoção 02 - Pequena cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SADI Interno 08 - Quimioterapia 09 - Radioterapia 10 - TRS - Terapia renal substitutiva

Consultas Referência

47 - Tipo de Doença

50 - Tempo de Doença

A - Aguda C - Crônica - A - Anos M - Meses D - Dias

47 - Indicação de Acidente
0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trauma 2 - Outros

48 - Tipo de saída

1 - Retorno 2 - Retorno SADI 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 6 - Outros

Procedimentos e Exames Realizados

51 - Data	52 - Hora inicial a 53 - Hora final	54 - Tabela	55 - Código do Procedimento	56 - Descrição	57 - Qtd.	58 - Via	59 - Tec.	60 - % Red. / Acresc.	61 - Valor Unitário - R\$	62 - Valor Total - R\$
1 11/09/2023	12:34:25	12:34:25	22	Em Pronto Socorro	1	1		1,00	100,00	100,00
2								0,00	0,00	0,00
3								0,00	0,00	0,00
4								0,00	0,00	0,00
5								0,00	0,00	0,00

63 - Data e assinatura de procedimentos em série

64 - Observação

65 - Total Procedimentos R\$
100,0066 - Total Taxas e Aluguéis R\$
0,0067 - Total Materiais R\$
0,0068 - Total Medicamentos R\$
0,0069 - Total Diárias R\$
0,0070 - Total Gases Medicinais R\$
0,0071 - Total Geral da Guia R\$
100,00

68 - Data e Assinatura do Solicitante

67 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

68 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Data e Assinatura do Prestador Executante

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 11/09/2023	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia 11/09/2023
------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira	9 - Plano	10 - Validade da Carteira	11 - Nome
3234733	Básico	31/12/2023	Rebeca Cristina Lasquevski de Souza
12 - Número do Cartão Nacional de Saúde			

Dados do Contratado Solicitante	
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 75608547000173	14 - Nome do Contratado AHBJ - Hospital Bom Jesus
15 - Código do CNES 2666791	

16 - Nome do Profissional Solicitante Kelly Maria Carvalho da Silveira	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 30790	19 - UF PR	20 - Código CBO 226125
---	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------

Dados da Solicitação e Procedimentos e Exames Solicitados	
21 - Data/Hora da Solicitação 11/09/2023 12:57:07	22 - Caráter da Solicitação E - Eletiva U - Urgência / Emergência U
23 - CID 10 T14	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)

25 - Tabula	26 - Código do procedimento	27 - Descrição	28 - Cl. Solec.	29 - Cl. Autoriz.
1 22	40801098	RX OSSOS DA FACE	1	1
2 22	30101794	Sutura de Pequenos Ferimentos c/ ou sem Debrimento	1	1
3 1E	2010014	Porte 0 - Cirurgia até 1Hora	1	1
4				
5				

Dados do Contratado Excutante	
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado
32 - TI	33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento
36 - Município	37 - UF
38 - Cód. IBGE	39 - CEP
40 - Código CNEC	

40a - Código na operadora / CPF do exec. complementar	
41 - Nome do Profissional Executante / Complementar	
42 - Conselho Profissional	
43 - Número no Conselho	
44 - UF	
45 - Código CBO S	
45a - Grau de Participação	

Dados do Atendimento		47 - Indicação de Acidente	48 - Tipo de saída
46 - Tipo Atendimento	01 - Remissão 02 - Pequena cirurgia 03 - SMDV Intermitente 04 - Otimização	0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho	1 - Remissão 2 - Remissão SMDV 3 - Remissão 4 - Remissão 5 - Alta 6 - Obito
49 - Tipo de Doença	01 - Reptilias 02 - Radioterapia 03 - TFRs 04 - TFRs com substituição	1 - Transitório 2 - Outros	7 - Referência 8 - Referência 9 - Referência 10 - Referência 11 - Referência 12 - Referência 13 - Referência 14 - Referência 15 - Referência 16 - Referência 17 - Referência 18 - Referência 19 - Referência 20 - Referência 21 - Referência 22 - Referência 23 - Referência 24 - Referência 25 - Referência 26 - Referência 27 - Referência 28 - Referência 29 - Referência 30 - Referência 31 - Referência 32 - Referência 33 - Referência 34 - Referência 35 - Referência 36 - Referência 37 - Referência 38 - Referência 39 - Referência 40 - Referência 41 - Referência 42 - Referência 43 - Referência 44 - Referência 45 - Referência 46 - Referência 47 - Referência 48 - Referência 49 - Referência 50 - Referência 51 - Referência 52 - Referência 53 - Referência 54 - Referência 55 - Referência 56 - Referência 57 - Referência 58 - Referência 59 - Referência 60 - Referência 61 - Referência 62 - Referência 63 - Referência 64 - Referência 65 - Referência 66 - Referência 67 - Referência 68 - Referência 69 - Referência 70 - Referência 71 - Referência 72 - Referência 73 - Referência 74 - Referência 75 - Referência 76 - Referência 77 - Referência 78 - Referência 79 - Referência 80 - Referência 81 - Referência 82 - Referência 83 - Referência 84 - Referência 85 - Referência 86 - Referência 87 - Referência 88 - Referência 89 - Referência 90 - Referência 91 - Referência 92 - Referência 93 - Referência 94 - Referência 95 - Referência 96 - Referência 97 - Referência 98 - Referência 99 - Referência 100 - Referência

Procedimentos e Exames Realizados											
51 - Data	52 - Hora inicial a	53 - Hora final	54 - Tabela	55 - Código do Procedimento	56 - Descrição	57 - Qtd.	58 - Via	59 - Tec.	60 - % Red. / Acresc.	61 - Valor Unitário - R\$	62 - Valor Total
1									0,00	0,00	0,
2									0,00	0,00	0,
3									0,00	0,00	0,
4									0,00	0,00	0,
5									0,00	0,00	0,

63 - Data e assinatura de procedimentos em série		1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
64 - Observação											
3 -											
65 - Total Procedimentos R\$	66 - Total Taxas e Aluguéis R\$	67 - Total Materiais R\$	68 - Total Medicamentos R\$	69 - Total Diárias R\$	70 - Total Gases Medicinats R\$	71 - Total Geral da Guia R\$					
86 - Data e Assinatura do Solicitante		87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		88 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		89 - Data e Assinatura do Prestador Executante					
11/09/2023		/ /		11/09/2023		11/09/2023					

Paciente	Rebeca Cristina Lasquevski de Souza		Prontuário	5052050	Nº AIH	
Dt. Nasc.	20/11/2011	Idade	11	Sexo	Feminino	Estado Civil
Naturalidade		Nacionalidade	Brasileiro	Religião		
Filiação	Pai	CPF	14780795923	Procedencia	Pronto Atendimento	
	Mãe	Viviane Aparercida Lasquevski de RG		CNS		
Conjuge					Bairro	Colônia Dona Luíza
End. Res.	Rua Irmã Aparecida Andrés , 4 Colônia Dona Luíza casa				Fone	999522151
Cidade	Ponta Grossa - PR	CEP	84046535	End.Prof.		
Profissão					Celular	
Responsável	mesmo					
Endereço					Fone	
Data Entrada	11/09/2023 12:33:32	Sector	Pediatría - Pronto Atendimento		Quarto/Leito	01
Acomodação	Setor sem Acomodação	Médico Resp	Kelly Maria Carvalho da Silveira			
Observação						
Convênio	ESCOLA ADVENTISTA		Categoria	ENFERMARIA		
Matricula	3234733		Empresa			
Observação						

Atenção enfermagem, favor realizar a triagem, evolução e anotação do paciente no sistema Tasy.

Atenção Sr. Médico, favor realizar a evolução e prescrição do paciente no sistema Tasy.



Para evitar retrabalho, realize todo o processo no Tasy.

AHBJ - Hospital Bom Jesus
Prescrição Eletrônica Paciente - [L.A.F.S.]



2064647

Paciente **Rebeca Cristina Lasquevski de Souza** Peso **52,45** Atendimento **1.577.434** Prontuário **5.052.050**
Data Nascto **20/11/2011 11a 9m 22d** Altura Convênio **ESCOLA ADVENTISTA / ENFERMARIA**
Data Entrada **11/09/2023 12:33:32** Liberação **11/09/2023 12:57:37 11/09/2023 12:57:37**
Médico Resp **Dra. Kelly Maria Carvalho da Silveira (CRM 30790)** Data Prescr. **11/09/2023 12:57:07**
Validade **11/09/2023 12:58:00 12/09/2023 11:59:59**

Diretor Técnico Médico:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 RX OSSOS DA FACE	Agora	12:57		11 12:57
2 SUTURA	Agora	12:57		11 12:57
3 Porte 0 - Cirurgia até 1Hora	Agora	12:57		11 12:57

Instalar O2 Contínuo

S/N

Dra. Kelly Maria C. da Silveira
MÉDICA
CRM-PA 30790

Sistema Imagem HBC
Data: **11/09/23**
Hr: **12:46** Ass: **marcos**

Impresso em 11/09/2023 12:57:49

Médico

Dra. Kelly Maria Carvalho da Silveira (CRM 30790)

CATE00381

Página 1/1

Prescritor:

Dra. Kelly Maria Carvalho da Silveira (CRM 30790)

kmsilveira / kmsilveira

Paciente: Rebeca Cristina Lasquevski de Souza

Pediatria - Pronto Atendimento

01

Evolução Paciente

Paciente **Rebeca Cristina Lasquevski de Souza**
Data Nascto. 20/11/2011 11 Anos
Sexo Feminino
Telefone 999522151
Leito 01

Atendimento **1.577.434**
Prontuário 5.052.050
Dt. Entrada 11/09/2023 12:33:32
Convênio ESCOLA ADVENTISTA ENFERMARIA

Data evolução	Liberação	Função	
11/09/2023 13:51:07	11/09/2023 13:54:08	Enfermeiro	Pediatria - Pronto Atendimento

11/09/2023 13:51:16

Auxílio na sutura em região Mentoniana, pelo Dra° Kelly Maria C. da Silveira. Após procedimento realizado curativo oclusivo de forma asséptica e orientações acosa cuidados quanto a lesão.

Gastos:

01 Luva estéril 6,5,
01 seringa 10ml,
01 agulha 25 x 12,
01 agulha 13 x 4,5
01 SF 0,9% 100ml
30 gazes,
Fio mononylon 0,4

Antonio Clair Cardoso Filho
COREN 655463

Técnico de Enfermagem / Enfermeiro
COREN 655463 PR

Evolução Paciente

Paciente **Rebeca Cristina Lasquevski de Souza**
Data Nascto. 20/11/2011 11 Anos
Sexo Feminino
Telefone 999522151
Leito 01

Atendimento **1.577.434**
Prontuário 5.052.050
Dt. Entrada 11/09/2023 12:33:32
Convênio ESCOLA ADVENTISTA ENFERMARIA

Data evolução	Liberação	Função
11/09/2023 12:48:32	11/09/2023 12:56:10	Médico

Pediatria - Pronto Atendimento

Mãe na consulta com paciente.

Paciente refere que hoje as 11 hrs, estava correndo em gincana da escola, queda da própria altura trauma em região mentoniana, ferimento cortante.

Nega vômito, síncope, sonolência

Na sequência, curativo local.

Nega alergia a medicação

Nega uso de medicação controlada

Vacinas em dia

beg loc muc anictérica acianótica afebril eupneica em AA

ausência de sinais de irritação meníngea

ferimento: lesão cortante +/- 1cm

ausência de sangramento ativo

ausência de hematoma

A

TRAUMA

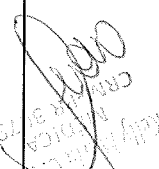
LESÃO PERFURO CORTANTE

P

Solicito preparar para sutura

Rx ossos da face

reavaliar


Kelly Maria Carvalho da Silveira
CRM 30790

Evolução Paciente

Paciente **Rebeca Cristina Lasquevski de Souza**
Data Nascto. 20/11/2011 11 Anos
Sexo Feminino
Telefone 999522151
Leito 01

Atendimento **1.577.434**
Prontuário 5.052.050
Dt. Entrada 11/09/2023 12:33:32
Convênio ESCOLA ADVENTISTA ENFERMARIA

Data evolução	Liberação	Função
11/09/2023 14:21:31	11/09/2023 14:23:05	Médico

Pediatria - Pronto Atendimento

SUTURA

- 1.DECUBITO DORSAL
- 2.ASEPSIA EM REGIAO MENTONIANA
- 3.ANESTESIA LOCAL
- 4.SUTURA COM FIO MONONYLON 4.0 (4 PONTOS) SEM INTERCRRENCIAS
- 5.ASEPSIA
- 6.CURATIVO

AVALIO RX DE OSSOS FACE

P

Sintomaticos

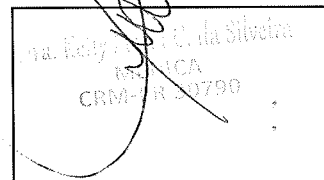
Oirento reforço anti tetanica

Curativo diariamente

retirar pontos em 7 dias

oriento sinais de alçerta/ gravidade

retorno imediato se piora



Kelly Maria Carvalho da Silveira
CRM 30790

CAPA DO PRONTUÁRIO

Paciente: <u>Helena Cristina Barquetti de Souza</u>		Atendimento: <u>1577434</u>
☐ SUS	☐ Particular	☒ Convênio: <u>Excela Adventista</u>

FLUXO DO PRONTUÁRIO			
Data Atendimento: <u>11/09/2023</u>			
	Entregue por:	Recebido por:	Data:
Escriturária ➡	ECG - Laudo		___/___/2023
Escriturária ➡	Pendências Médica		___/___/2023
Escriturária ➡	Enfermagem		___/___/2023
Escriturária ➡	Faturamento		<u>12/09/2023</u>

ESCRITURÁRIAS
Pendências:
Heloisa : <u>Helena</u>

SERVIÇO DE AUDITORIA INTERNA HOSPITALAR	
☐	Prontuário auditado sem necessidade de correções
☐	Prontuário auditado com as correções realizadas
Pendências:	
Ass Auditor(a):	Data da Auditoria: ___/___/2023