



Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA AVENIDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER - 116 CENTRO TELÊMACO BORBA - PR	80.618.226/0001-90 84261-350	Vencimento 20/11/2019 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 2.567,58 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,70.		Data de Emissão 08/10/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/93203	
		Nosso Número 2719-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE		Número do Documento 2682	
Endereço RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447			
Bairro / Distrito BIGORRILHO			
Município CURITIBA	UF PR	CEP 80730-070	
Mensagem do Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**756****75691.43741 01009.320308 00271.960015 9 80790000256758**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/11/2019
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA 80.618.226/0001-90					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/93203
Data do documento 08/10/2019	N. documento 2682	Espécie DM	Accite N	Data processamento 08/10/2019	Nosso número 2719-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 2.567,58
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,70. 16 OUT. 2019 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 BIGORRILHO CURITIBA - PR 15.116.763/0004-12 80730-070					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

 HOSPITAL DIA DR. MOURA HOSPITAL MOURA LTDA CNPJ: 80.618.226/0001-90 AVENIDA CHANCELER H. LAFER, 116 CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACO BORBA - PR Celular: (429) 99664575 Insc. Municipal: 999	Número da NFS-e 2682	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade 0179150007211520		
	Data Fato Gerador 08/10/2019	Data Emissão 08/10/2019	Hora Emissão 17:10:50

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA ✓		
Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE ✓		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12 ✓
Endereço ALAMEDA JULIA DA COSTA ✓	Número 1447	Complemento
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730-070	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	2.735,8400	7915	2.00 %	TI	2.735,84	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços Prestados									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	Valor Líquido
2.735,84		54,72		0,00		0,00		2.735,84	2.567,58
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
41,04		0,00		27,36		82,08		17,78	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACO BORBA - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

{403} Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 400/2013 de 08/07/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/11/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 367,97 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 93,57 (3.42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0001-90 - HOSPITAL MOURA LTDA

16 OUT. 2019

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Agrupamento: 1 - CONTAS AMBULATORIAIS - CO Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 8473 Competência: 10/2019 Entrega: 03/10/2019

Convênio: 42 INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
05/09/2019	05/09/2019	206020		0 139703	143625 CHARLES DO AMARAL BONIN	RECEPÇÃO URGÊN ✓	733,10
19/09/2019	19/09/2019	206017		0 142868	146908 ISABELA VITORIA RIBEIRO	RECEPÇÃO URGÊN ✓	305,44
10/09/2019	10/09/2019	206014		0 140647	144592 JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES	RECEPÇÃO URGÊN ✓	283,97
10/09/2019	10/09/2019	206011		0 140656	144601 THAYLA ROSA DE SOUZA	RECEPÇÃO URGÊN ✓	228,88
Total :							4 1.551,39
Total Geral :							4 1.551,39

Atendimento: 143625 - CHARLES DO AMARAL BONIN Lote: 139703 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE -

Paciente...: CHARLES DO AMARAL BONIN Data de Nasc.: 22/01/2008
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: LEONARDO YOSHIDA OSAKU / 030277
Guia.....: 0 Validade.:
Carteira...: 00 Validade.: Titular.: CHARLES DO AMARAL BONIN
CID.....: S009
Endereco...: CAMBARA 491 BELA VISTA DO PARAISO TELEMACO BORBA PR
Fone.....:
Entrada....: 05/09/2019 12:23 Saída: 05/09/2019 15:37

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
PRONTO ATENDIMENTO HM	180,00 ✓				180,00
MEDICAMENTOS RESTRITOS					4,62
AMBULATORIOS HM	4,62 ✓				4,62
PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO/ANEXOS					60,00
AMBULATORIOS HM	60,00 ✓				60,00
TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA					380,00
DIAG IMAGEM HM	380,00 ✓				380,00
MEDICAMENTOS					1,26
AMBULATORIOS HM	1,26 ✓				1,26
MATERIAIS DESCARTAVEIS					46,02
AMBULATORIOS HM	46,02 ✓				46,02
TAXAS DE USO DE SALA					61,20
AMBULATORIOS HM	61,20 ✓				61,20
Total da Conta: R\$					733,10

CONSULTAS

Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 EM PRONTO SOCORRO	N	1	180,00	180,00
LEONARDO YOSHIDA OSAKU 030277 06440050923				
CLINICO				
Total do Setor:				180,00
Total de CONSULTAS:				180,00

MEDICAMENTOS RESTRITOS

Setor 120 AMBULATORIOS HM

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
SORO FISIOLÓGICO 100ML - FR	FRASCO	1	4,62	4,62
Total do Setor:				4,62
Total de MEDICAMENTOS RESTRITOS:				4,62

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO/ANEXOS

Setor 120 AMBULATORIOS HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
30101794 SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	N	1	60,00	60,00
LEONARDO YOSHIDA OSAKU 030277 06440050923				
CLINICO				
Total do Setor:				60,00
Total de PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO/ANEXOS:				60,00

TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA

Setor 122 DIAG IMAGEM HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
41001010 CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	N	1	380,00	380,00
HOSPITAL MOURA LTDA 1 60001868004				
Total do Setor:				380,00
Total de TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA:				380,00

MEDICAMENTOS

Setor 120 AMBULATORIOS HM

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
55508014 CL. DE LIDOCAINA 20 MG/ML CX. 25 FAX20ML (HIPOLABOR)	ML	5	0,25	1,26

Paciente: 12695 - CHARLES DO AMARAL BONIN

Idade: 11 Anos 8 Meses 11 Dias

Data de Nascimento: 22/01/2008

Prestador Assistente: LEONARDO YOSHIDA OSAKU

Conselho / Número Cons.: CRM - PR - 030277

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA (LIVRE)

Atendimento 143625

Leito:

Admissão: 05/09/2019 12:23

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano: UNICO

EVOLUÇÃO: 152182 (FECHADO)

Responsável: MARA CRISTINA GOMES LODE - CRM 34406
/ CIRURGIA GERAL

Data de Referência:

05/09/2019

Data/Hora do Documento:

05/09/2019 15:33

reavaliação

pct sem queixas, tc de crânio sem alterações

alta com atb + orientações

retorno para retirada de pontos em 15 dias

MARA CRISTINA GOMES LODE
CRM 34406

EVOLUÇÃO: 152125 (FECHADO)

Responsável: LEONARDO YOSHIDA OSAKU - CRM 030277
/ CARDIOLOGIA

Data de Referência:

05/09/2019

Data/Hora do Documento:

05/09/2019 12:35

CHARLES
11A

05/09/2019

TCE DURANTE JOGO DE FUTEBOL HA 40 MIN. IMPACTO DA CABECA NA PAREDE.
NEGA PERDA DE CONSCIENCIA.
NEGA VOMITOS.

= COMORB: T. HORMONAL?

= MUC: NEGA

= NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

= CXS: NEGA

FCC EM REGIAO FRONTAL DE APROXIMADAMENTE 4 CM DE COMPRIMENTO
SANGRAMENTO ATIVO PEQUENA QTDE

PIFR

BEG, GLASGOW 15

SEM DEFICIT NEUROLOGICO

A

Label

DESCRIÇÃO AMBULATORIAL

Data 05/09/2019

Nome Paciente CHARLES DO AMARAL BONIN

Data de Nascimento 22/01/2008

Atendimento 143625

Convênio INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRAS DE SAUDE

Prestador LEONARDO YOSHIDA OSAKU

Tipo de Procedimento AMB - SUTURA

Diagnóstico S010

Descrição

Descricao Padrão AMB - SUTURA

1. COLOCAÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO;
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA;
3. COLOCAÇÃO DE LUVAS ESTÉREIS;
4. ANESTESIA LOCAL;
5. HEMOSTASIA;
6. SUTURA EM FERIMENTO EM COURO CABELUDO - REGIAO FRONTAL
7. LIMPEZA EM FERIDA;
8. REALIZADO CURATIVO ESTÉRIL.

PRESTADOR

LEONARDO YOSHIDA OSAKU

Dr. Leonardo Osaku
CRM-FR 30277

CRM: 030277

Paciente: CHARLES DO AMARAL BONIN
Data do Exame: 05/09/2019 13:17:00
Data Nasc: 22/01/2008 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Cidade: TELEMACHO BORBA
Médico: LEONARDO YOSHIDA OSAKU

Código: 12695
Idade: 11

Bairro: BELA VISTA DO
PARAISO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIOENCEFÁLICA

Técnica de exame: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel não-iônico.

Os seguintes aspectos foram observados:

As substâncias branca e cinzenta apresentam coeficiente de atenuação normais.

O sistema ventricular é de topografia, morfologia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas da base e da convexidade dos hemisférios cerebrais.

Não há evidência de processo expansivo intracraniano, de calcificações patológicas encefálicas, de coleções extra-axiais ou de lesão intraparenquimatosa focal acima ou abaixo do tentório.

*Nota: Material hipodenso no conduto auditivo externo esquerdo.
Espessamento mucoso leve dos seios maxilares.*

OPINIÃO:

Estudo tomográfico computadorizado encefálico sem alterações detectáveis ao método.



KASSIA MAHFOUZ YAMAMOTO
CRM:31733

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Charles do Amaral Bonin

Nº da guia: 1326

Nº da carteirinha: 3.27.4329

Data Nascimento: 22/01/2008

Escola: Colégio Adventista Telêmaco Borba
- EIEFM

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2019	11:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição
Estava jogando bola escorregou e bateu a cabeça na trave.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa	(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
Estava jogando bola escorregou e bateu a cabeça na trave.

Assinatura:

Vanessa Campos Da Silva

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 - Bigorrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 146908 - ISABELA VITORIA RIBEIRO Lote: 142868 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Rem

Paciente....: ISABELA VITORIA RIBEIRO Data de Nasc.: 11/05/2012
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 0 Validade.:
Carteira....: 3274621 Validade.: 05/02/2020 Titular.: ISABELA VITORIA RIBEIRO
CID.....: S307
Endereco....: PINHEIRO SECO 310 AREA 02 TELEMACHO BORBA PR
Fone.....:
Entrada.....: 19/09/2019 19:02 Saída: 19/09/2019 20:07

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
PRONTO ATENDIMENTO HM	180,00				180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					125,44
DIAG IMAGEM HM	125,44				125,44
				Total da Conta: R\$	305,44

CONSULTAS

Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 EM PRONTO SOCORRO	N	1	180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929			
			CLINICO	
			Total do Setor:	180,00
			Total de CONSULTAS:	180,00

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Setor 122 DIAG IMAGEM HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
40804011 BACIA		1	48,88	48,88
HOSPITAL MOURA LTDA	60001868004			
40804135 INCIDENCIA ADICIONAL DE		4	19,14	76,56
MEMBRO INFERIOR				
HOSPITAL MOURA LTDA	60001868004			
			Total do Setor:	125,44
			Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:	125,44
			Total Geral: R\$	305,44

- AP
Obturator 3
A/P
Let
Athlet
Algar

D/E - A/P

Prescrição.: 156734 Data: 19/09/2019 20:16

Usuário....: BRUNO.MOURA

Atendimento: 146908 Dt Nasc: 11/05/2012 (7a 4m 22d)

Convênio....: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Paciente....: 35145 - ISABELA VITORIA RIBEIRO

Peso.....: 30 Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 19/09/2019 19:02 0 Dias(s) int

Médico.....: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE - CRM 27223

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S307 TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DO ABDOME, DO DORSO E DA PELVE Ciclo...: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:

2ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	RX BACIA ALAR/OBTURATRIZ ; Exame: 30997						
	-> INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	2					
2	RX BACIA AP/ IN LET/ OUT LET ; Exame: 30997						
	-> INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	2					


BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
CRM 27223

Paciente: 35145 - ISABELA VITORIA RIBEIRO

Idade: 7 Anos 4 Meses 21 Dias

Data de Nascimento: 11/05/2012

Prestador Assistente: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE

Conselho / Número Cons.: CRM - PR - 27223

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA (LIVRE)

Atendimento 146908

Leito:

Admissão: 19/09/2019 19:02

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano: UNICO

EVOLUÇÃO: 156733 (FECHADO)

Responsável: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE -
CRM 27223 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

19/09/2019

Data/Hora do Documento:

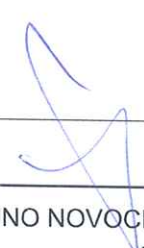
19/09/2019 19:14

queda sentada

dor em regioao gluteo esq
sem dor a palpação óssea

RX normal

Plano
-orinetações
- retorno


BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
CRM 27223

Paciente: ISABELA VITORIA RIBEIRO
Data do Exame: 19/09/2019 19:16:00
Data Nasc: 11/05/2012 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Cidade: TELEMACO BORBA
Médico: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
Código: 35145
Idade: 7
Bairro: AREA 02

RX DA BACIA

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.
Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.
Articulações coxofemorais preservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.
Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.
Articulações coxofemorais preservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.
Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.
Articulações coxofemorais preservadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
Exame normal.



GUSTAVO GUARNERI
CRM: 35553

Paciente: ISABELA VITORIA RIBEIRO
Data do Exame: 19/09/2019 19:16:00
Data Nasc: 11/05/2012 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Cidade: TELEMACHO BORBA
Médico: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE

Código: 35145
Idade: 7
Bairro: AREA 02

RX DA BACIA

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.
Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.
Articulações coxofemorais preservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR

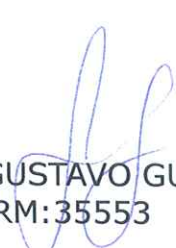
Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.
Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.
Articulações coxofemorais preservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.
Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.
Articulações coxofemorais preservadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame normal.


GUSTAVO GUARNERI
CRM: 35553

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabela Vitória Ribeiro
Nº da Carteirinha: 3.27.4621
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 11/05/2012

Nº da Guia: 1399



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/09/2019	17:51:00	Corredor	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Glúteos

Descrição

A aluna estava andando acabou escorregando e caiu, batendo as nádegas e o braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Patricia Costa

Telefone

(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

A aluna estava andando acabou escorregando e caiu, batendo as nádegas e o braço esquerdo.

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 144592 - JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES Lote: 140647 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Paciente....: JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI / 32657
Guia.....: 0 Validade.:
Carteira....: 0 Validade.: 12/12/2020 Titular.: JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES
CID.....: T149
Endereco....: CURUMINS 111 NOSSA SENHORA DO PERPETUO SOCORRO TELEMACHO BORBA PR
Fone.....: 32722244
Entrada....: 10/09/2019 17:39 Saída: 10/09/2019 18:49

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
PRONTO ATENDIMENTO HM	180,00				180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					103,97
DIAG IMAGEM HM	103,97				103,97
CONSULTAS					Total da Conta: R\$ 283,97
Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE		Qtde VI Unitario	VI Total
10101039 EM PRONTO SOCORRO		N		1 180,00	180,00
SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI 32657	05037539986		✓	CLINICO	
				Total do Setor:	180,00
				Total de CONSULTAS:	180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					
Setor 122 DIAG IMAGEM HM					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde VI Unitario	VI Total
40802051 COLUNA LOMBO-SACRA - 3			✓	1 55,09	55,09
INCIDENCIAS					
HOSPITAL MOURA LTDA 1	60001868004				
40801012 CRANIO - 2 INCIDENCIAS					
HOSPITAL MOURA LTDA 1	60001868004		✓	1 48,88	48,88
				Total do Setor:	103,97
				Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:	103,97
				Total Geral: R\$	283,97

Paciente: 34678 - JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES

Idade: 6 Anos 1 Mês 12 Dias

Data de Nascimento: 20/08/2013

Prestador Assistente: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI

Conselho / Número Cons.: CRM - PR - 32657

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA (LIVRE)

Atendimento 144592

Leito:

Admissão: 10/09/2019 17:39

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano: UNICO

EVOLUÇÃO: 153515 (FECHADO)

Responsável: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI - CRM
32657 / PEDIATRIA

Data de Referência:

10/09/2019

Data/Hora do Documento:

10/09/2019 18:44

Rx cranio - sem alterações aparentes de fratura

Conduta: avaliação ortopedia
analgesia

oriento sobre sinais de alerta para tce >> retorno para reavaliação e fazer tc cranio

avaliado pelo dr romulo (ortopedia) - sem sinais de alerta para lesao

[Assinatura]
Sheila Voigt Viegas
Médica
CRM-PR 32.657

EVOLUÇÃO: 153504 (FECHADO)

Responsável: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI - CRM
32657 / PEDIATRIA

Data de Referência:

10/09/2019

Data/Hora do Documento:

10/09/2019 18:01

Joao Miguel, 6a21d

Consulta - PA Hosp. Moura

Segundo a mae o menor teve uma queda na escola, com trauma em cranio posterior e em regio lombar baixa, nega síncope, nega vomito ou cefaleia. Nega outras queixas. Ocorreu há 30 min aproximadamente
Nega alterações urinarias e intestinais
Nega doenças, alergias medicamentosas

Ao exame:

Peso: 17,3kg

BEG, corado, hidratado, acianótico, anictérico, ativo e reativo

Ausência de LNM.

Oro SP / Oto SP / Rino SP

BCRNF sem sopros. MV+ sem RA sem esforço respiratório

Abd flácido, indolor sem massas ou VCM, sem sinais de peritonismo

Pele sp, sem petéquias ou sufusões hemorrágicas. Pulsos cheios, tec < 2seg

Neuro SP, glasgow 15, pupilas isofotorreagente, força muscular preservada, eumetria, equilíbrio +. Sem sinais meníngeos.

Genitália SP.

Boa movimentação dos membros, sem dor a manobras em lombar

Tce leve sem sinais de alerta

Trauma em lombar sem sinais de alerta

Conduta: orientações sobre o quadro e sobre sinais de alerta retorno imediato
rx cranio + rx lombar

[Assinatura]
Sheila Voigt Viegas
Médica
CRM-PR 32.657



Paciente: JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES
Data do Exame: 10/09/2019 18:06:00
Data Nasc: 20/08/2013 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Cidade: TELEMACO BORBA
Médico: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI

Código: 34678
Idade: 6

Bairro: NOSSA SENHORA
DO PERPETUO
SOCORRO

RX DE COLUNA LOMBOSSACRA

Segmento lombar da coluna vertebral com alinhamento anatômico.
Corpos vertebrais de configuração e textura óssea normais.
Espaços intervertebrais com altura preservada.
Articulações interapofisárias anatômicas.
Estruturas do arco posterior sem alterações detectáveis ao método.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
Exame normal.


GUSTAVO GUARNERI
CRM:35553



Paciente: JOAO MIGUEL DA SILVA PRESTES

Data do Exame: 10/09/2019 18:06:00

Data Nasc: 20/08/2013 02:00:00

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Código: 34678

Idade: 6

Cidade: TELEMACHO BORBA

Bairro: NOSSA SENHORA
DO PERPETUO
SOCORRO

Médico: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI

RX DE CRÂNIO

Ossos da calota com espessura e estruturas normais.

Partes moles sem alterações radiográficas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame normal.


GUSTAVO GUARNERI
CRM:35553

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2020**

Data Matrícula: **10/09/2019**

Nome: **João Miguel da Silva Prestes (4805)** Curso: **1º Ano - Ens. Fundamental** Turma: **Única**
 Sexo: **M** Data Nascimento: **20/08/2013** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**
 Naturalidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**
 Endereço: **Rua Anibal Pedroso, 111** Complemento:
 Bairro: **Nossa Senhora do Perpétuo Socorro** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84265-160**
 Cert. Nascimento: **9223372036854776000**
 Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:
 Cert. Nascimento Termo:
 Cert. Nascimento Cartório: **Serviço de Registro Civil**
 Cert. Nascimento Cidade: **Telêmaco Borba** Cert. Nascimento UF: **PR**
 Identidade: **15.228.010-6** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data: **14/02/2018** CPF: **139063319-54** INEP **128107757962**
 E-Mail: Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Católica**
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
 Telefones: Residencial: **4232722244** | Celular: **42999613500** | Celular: **42999739373** | Celular: **42999911870** |
 Carteira Bloqueada? **Sim** Se Carteira Bloqueada, com quem o aluno pode sair: **Mãe/ Marcos/ Jacqueline/ Tio Marcos**
 Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: Nome: **Diego da Silva Prestes** Nacionalidade:
 Nascimento: Estado Civil: Identidade: O. Exp: UF: Data Emissão:
 Grau de Instrução: Endereço:
 Complemento: Bairro: Cidade: UF: CEP:
 Cx. Postal: E-Mail: Religião:
 Telefones:

Dados da Mãe

CPF: **115752769-84** Nome: **Juliana Aparecida dos Santos Marcelino** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **25/01/1998** Estado Civil: **Casado** Identidade: **13.887.639-0** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **15/07/2013**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Anibal Pedroso, 111**
 Complemento: Bairro: **Nossa Senhora do Perpétuo** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84265-160**
 Cx. Postal: E-Mail: **julianasantow98@gmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **42999911870** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **115752769-84** Nome: **Juliana Aparecida dos Santos Marcelino** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **25/01/1998** Estado Civil: **Casado** Identidade: **13.887.639-0** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **15/07/2013**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Anibal Pedroso, 111**
 Complemento: Bairro: **Nossa Senhora do Perpétuo** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84265-160**
 Cx. Postal: E-Mail: **julianasantow98@gmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **42999911870** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **115752769-84** Nome: **Juliana Aparecida dos Santos Marcelino** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **25/01/1998** Estado Civil: **Casado** Identidade: **13.887.639-0** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **15/07/2013**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Anibal Pedroso, 111**
 Complemento: Bairro: **Nossa Senhora do Perpétuo** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84265-160**
 Cx. Postal: E-Mail: **julianasantow98@gmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **42999911870** |

Deferimento

Data: ____/____/____

☐ Deferido ☐ Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
- Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Miguel da Silva Prestes

Nº da Carteirinha: 3.27.4805

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 20/08/2013

Nº da Guia: 1346

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/09/2019	17:10:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Cabeça, Glúteos

Descrição
O aluno estava descendo a escada e caiu no ultimo degrau, e bateu a cabeça e glúteos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Patricia da Costa	(42) 3910-1500

Quem prestou primeiros socorros	Data
Patricia	10/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
O aluno estava descendo a escada e caiu no ultimo degrau, e bateu a cabeça e glúteos.

Ass.: 

Patricia Da Costa Da Motta

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 144601 - THAYLA ROSA DE SOUZA Lote: 140656 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Rem

Paciente...: THAYLA ROSA DE SOUZA
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO

Plano..... UNICO
Medico/CRM.: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI / 32657
Guia..... 0 Validade.:
Carteira.... 0 Validade.: Titular.: THAYLA ROSA DE SOUZA
CID..... W182
Endereco.... GUARANI 409 NOSSA SENHORA DO PERPETUO SOCORRO TELEMACO BORBA PR
Fone..... 99998152
Entrada.....

Saída: 10/09/2019 19:34

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor		Resumo da Conta				
		Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS						
PRONTO ATENDIMENTO HM						
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM		180,00				180,00
DIAG IMAGEM HM						180,00
		48,88				48,88
CONSULTAS						48,88
Setor	128 PRONTO ATENDIMENTO HM				Total da Conta:	R\$ 228,88

CONSULTAS

Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM

10101039 EM PRONTO SOCORRO
SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI 32657 05037539986

$$\frac{HE}{N}$$

Qtde	VI Unitario	VI Total
1	180,00	180,00

Total do Setor:	180,00
Total de CONSULTAS:	180,00

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Setor 122 DIAG IMAGEM HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF
40804011 BACIA
HOSPITAL MOURA LTDA 1 60001868004

Qtde	VI Unitario	VI Total
1	48,88	48.88

Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:	Total do Setor:	48,88
		48,88
Total Geral:	R\$	228,88



Paciente: THAYLA ROSA DE SOUZA
Data do Exame: 10/09/2019 19:06:00
Data Nasc: 13/05/2011 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Código: 34679
Idade: 8

Cidade: TELEMACO BORBA

Bairro: NOSSA SENHORA
DO PERPETUO
SOCORRO

Médico: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI

RX DA BACIA

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.

Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.

Articulações coxofemorais preservadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame normal.


GUSTAVO GUARNERI
CRM: 35553

Paciente: 34679 - THAYLA ROSA DE SOUZA

Idade: 8 Anos 4 Meses 19 Dias

Data de Nascimento: 13/05/2011

Prestador Assistente: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI

Conselho / Número Cons.: CRM - PR - 32657

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA (LIVRE)

Atendimento 144601

Leito:

Admissão: 10/09/2019 18:37

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano: UNICO

EVOLUÇÃO: 153529 (FECHADO)

Responsável: GABRIEL LIPORI CARDOSO - CRM 29431

Data de Referência: 10/09/2019

Data/Hora do Documento: 10/09/2019 19:34

REAVALIAÇÃO
PACIENTE SEM QUEIXAS

ORIENTAÇÕES
ALTA MEDICADO
ENCAMINHAMENTO ORTOPEDIA
OU ANTES NO PRONTO ATENDIMENTO SE NECESSARIO


GABRIEL LIPORI CARDOSO
CRM 29431

EVOLUÇÃO: 153522 (FECHADO)

Responsável: SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI - CRM 32657 / PEDIATRIA

Data de Referência: 10/09/2019

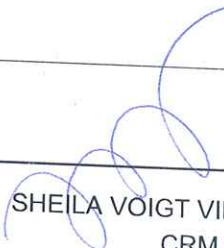
Data/Hora do Documento: 10/09/2019 19:06

Thayla, 8a 3m

Relata queda de mesmo nível, com trauma em gluteos segundo a mae, relata dor ao movimentar, não está conseguindo andar bem

avaliada pelo dr romulo, sem alterações sugestivas de fratura, queixa mais muscular

Orientado pelo mesmo - rx bacia.
passo no plantao


SHEILA VOIGT VIEGAS ALEGRANSI
CRM 32657



Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: Thayla Rosa de Souza (4404)		Ano: 2020	Data Matrícula: 02/09/2019		
Sexo: F	Data Nascimento: 13/05/2011	Curso: 4º Ano - Ens. Fundamental	Turma: Única		
Naturalidade: Telêmaco Borba	UF: PR	Nacionalidade: Brasileira	Turno: T		
Endereço: Rua Guarani, 409	Estado Civil: Solteiro				
Bairro: Nossa Senhora do Perpétuo Socorro	Complemento:				
Cidade: Telêmaco Borba	UF: PR CEP: 84265-150				
Cert. Nascimento: 9223372036854776000	Cert. Nascimento Folha: 144				
Cert. Nascimento Livro: 104	Cert. Nascimento Termo: 58554				
Cert. Nascimento Cartório: Registro Civil-Títulos e Doc. e Pessoas Jurídicas					
Cert. Nascimento Cidade: Telêmaco Borba					
Identidade:	O. Exp:	UF:	Data:	CPF:	Cert. Nascimento UF: PR
E-Mail: thaisprsouza@yahoo.com.br		Cor/ Raça: Branca		INEP 127514023487	
Tipo de Sangue/Fator RH:		Convênio:		Religiao: Adventista do Sétimo Dia	
Telefones: Celular: 42999989152 Celular: 42920001928		Nº:			
Carteirinha Bloqueada? Sim		Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair: Pais			
Autorizo Imagem:					

Dados do Pai

CPF: 058446779-60	Nome: Maycon Amaral Souza	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 06/01/1986	Estado Civil: Casado	Identidade: 98068619
Grau de Instrução: Ensino Médio incompleto	Endereço: Rua Rua Guarani, 409	O. Exp: SESP UF: PR Data Emissão: 07/04/2003
Complemento:	Bairro: N.S.P. Socorro	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84265-150
Cx. Postal:	E-Mail: m.amaral.souza@bol.com.br	Religião: Adventista do Sétimo Dia
Telefones: Celular: 42991535252		

Dados da Mãe

CPF: 086137879-24	Nome: Thais Portella Rosa de Souza	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 22/10/1992	Estado Civil: Casado	Identidade: 107014322
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua Guarani, 409	O. Exp: SESP UF: PR Data Emissão: 23/08/2006
Complemento:	Bairro: Nossa Senhora do Perpétuo	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84265-150
Cx. Postal:	E-Mail: casadovidro18@gmail.com	Religião: Adventista do Sétimo Dia
Telefones: Celular: 42991567614		

Dados do Responsável Legal

CPF: 086137879-24	Nome: Thais Portella Rosa de Souza	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 22/10/1992	Estado Civil: Casado	Identidade: 107014322
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua Guarani, 409	O. Exp: SESP UF: PR Data Emissão: 23/08/2006
Complemento:	Bairro: Nossa Senhora do Perpétuo	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84265-150
Cx. Postal:	E-Mail: casadovidro18@gmail.com	Religião: Adventista do Sétimo Dia
Telefones: Celular: 42991567614		

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 086137879-24	Nome: Thais Portella Rosa de Souza	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 22/10/1992	Estado Civil: Casado	Identidade: 107014322
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua Guarani, 409	O. Exp: SESP UF: PR Data Emissão: 23/08/2006
Complemento:	Bairro: Nossa Senhora do Perpétuo	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84265-150
Cx. Postal:	E-Mail: casadovidro18@gmail.com	Religião: Adventista do Sétimo Dia
Telefones: Celular: 42991567614		

Deferimento

Data: ____/____/____

☐ Deferido ☐ Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
- Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Thayla Rosa de Souza

Nº da Carteirinha: 3.27.4404

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 13/05/2011

Nº da Guia: 1347



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/09/2019	18:05:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

A aluna estava no patio brincando, e caiu batendo o glúteos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Patricia da Costa	(42) 3910-1500

Quem prestou primeiros socorros	Data
Patricia	10/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

A aluna estava no patio brincando, e caiu batendo o glúteos.

Ass.: 

Patricia Da Costa Da Motta

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Agrupamento: 1 - CONTAS AMBULATORIAIS - CO Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 8474 Competência: 10/2019
Convênio: 42 INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Entrega: 08/10/2019



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
25/09/2019	25/09/2019	205368	1414 143923	148003	ELDREY HUGO DOS SANTOS	RECEPÇÃO CONSU	295,73
06/09/2019	06/09/2019	205373	143786 139840	143786	LARA DE SOUZA RIBAS	RECEPÇÃO CONSU	400,70
12/09/2019	12/09/2019	205362	145049 141075	145049	LARISSA HONORATO MAIOR	RECEPÇÃO CONSU	259,14
16/09/2019	16/09/2019	205365	145917 141914	145917	NICOLAS AILE PEDROSO	RECEPÇÃO CONSU	228,88
						Total :	4 1.184,45
						Total Geral :	4 1.184,45

Atendimento: 148003 - ELDREY HUGO DOS SANTOS Lote: 143923 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - R

Paciente...: ELDREY HUGO DOS SANTOS Data de Nasc.: 24/06/2008
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 1414 Validade.:
Carteira...: 3274021 Validade.: 31/12/2020 Titular.: ELDREY HUGO DOS SANTOS
CID.....: S901
Endereco...: MONTE ALEGRE 216 CENTRO TELEMACO BORBA PR
Fone.....:
Entrada....: 25/09/2019 11:14 Saída: 25/09/2019 12:04

Procedimento: 10101012

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
CONSULTORIOS	180,00				180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					115,73
RAIO X	115,73				115,73
Total da Conta: R\$					295,73

CONSULTAS

Setor 8 CONSULTORIOS

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	N	1	180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929			
CLINICO				
Total do Setor:				180,00
Total de CONSULTAS:				180,00

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Setor 28 RAIO X

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
40804089 ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)		1	48,88	48,88
HOSPITAL MOURA LTDA	1			
40804135 INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR		1	19,14	19,14
HOSPITAL MOURA LTDA	1			
40804097 PE OU PODODACTILO		1	47,71	47,71
HOSPITAL MOURA LTDA	1			
Total do Setor:				115,73
Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:				115,73
Total Geral: R\$				295,73



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Av. CHanceler Horácio Laffer, 116 - Telêmaco Borba - PR
Fone: (42) 3273-1881

Serviço de Radiologia

Paciente: ELDREY HUGO DOS SANTOS

Prontuário: 35379

Atendimento: 148003

Idade: 11

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE
SAUDE

Data do Exame: 25/09/2019

Laudos: 27280

Data do Laudo: 25/09/2019

Pedido: 31389

Exames

TORNOZELO AP/P - DIREITO
INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR
PE AP/P/OBL - DIREITO

Laudos

PE AP/P/OBL - DIREITO

sem sinais de fratura

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR

sem sinais de fratura

TORNOZELO AP/P - DIREITO

sem sinais de fratura

BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM : 27223

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eldrey Hugo dos Santos

Nº da Carteirinha: 3.27.4021

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 24/06/2008

Nº da Guia: 1414

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/09/2019	10:08:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Estava jogando bola e acabou torcendo o pé direito.

Testemunha da ocorrência

Amarildo

Telefone

(42) 3904-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

Estava jogando bola e acabou torcendo o pé direito.

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 143786 - LARA DE SOUZA RIBAS Lote: 139840 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Remess

Paciente....: LARA DE SOUZA RIBAS
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 143786 Validade.: 31/08/2020 Titular.: LARA DE SOUZA RIBAS
Carteira....: 00 Validade.: 31/08/2020 Titular.: LARA DE SOUZA RIBAS
CID.....: S900
Endereco....: SAMUEL KLabin 494 CENTRO TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 32727833
Entrada....: 06/09/2019 08:02 Saída: 06/09/2019 09:21

Procedimento: 10101012

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
CONSULTORIOS	180,00				180,00
SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES					22,00
AMBULATORIOS	22,00				22,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					154,01
RAIO X	154,01				154,01
MATERIAIS DESCARTAVEIS					44,69
AMBULATORIOS	44,69				44,69
Total da Conta: R\$					400,70

CONSULTAS

Setor 8 CONSULTORIOS

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	N	1	180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929			
CLINICO				
Total do Setor:				180,00
Total de CONSULTAS:				180,00

SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES

Setor 9 AMBULATORIOS

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
30711029 MEMBRO INFERIOR	N	1	22,00	22,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929			
CLINICO				
Total do Setor:				22,00
Total de SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES:				22,00

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Setor 28 RAIO X

Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	VI Unitario	VI Total
40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)			✓ 1	48,88	48,88
HOSPITAL MOURA LTDA		1	60001868004			
40804135	INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR			✓ 3	19,14	57,42
HOSPITAL MOURA LTDA		1	60001868004			
40804097	PE OU PODODACTILO			✓ 1	47,71	47,71
HOSPITAL MOURA LTDA		1	60001868004			
Total do Setor:						154,01
Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:						154,01

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor 9 AMBULATORIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
61819994 ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M	UNIDADE	2	0,61	1,23
61819988 ATADURA DE CREPOM 15CMX1,8M	UNIDADE	3	0,00	0,01
61819993 ATADURA GESSADA 15CM X 3M	UNIDADE	2	21,72	43,45
Total do Setor:				44,69
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:				44,69
Total Geral: R\$				400,70

Label

DESCRIÇÃO AMBULATORIAL

Data 06/09/2019

Nome Paciente LARA DE SOUZA RIBAS

Data de Nascimento 19/02/2005

Atendimento 143786

Convênio INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRAS DE SAUDE

Prestador BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE

Tipo de Procedimento AMB - TALA GESSADA

Diagnóstico entorse de tornozelo direito

Descrição

Descricao Padrão AMB - TALA GESSADA

1. PACIENTE EM POSIÇÃO;
2. COLOCAÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO;
3. CONFEÇÃO DE TALA GESSADA;
4. ORIENTAÇÃO.

PRESTADOR

BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM: 27223



Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: Lara de Souza Ribas (3526)		Ano: 2019		Data Matrícula: 16/10/2018	
Sexo: F	Data Nascimento: 19/02/2005	Nacionalidade: Brasileira	Curso: 9º Ano - Ens. Fundamental	Turma: Única	
Naturalidade: Telêmaco Borba	UF: PR	Estado Civil: Solteiro	Complemento:	Turno: M	
Endereço: Avenida Samuel Klabin, 494	Cidade: Telêmaco Borba	UF: PR	CEP: 84261-050		
Bairro: Centro					
Cert. Nascimento: 050941					
Cert. Nascimento Livro: A 079	Cert. Nascimento Folha: 031				
Cert. Nascimento Termo: 050941					
Cert. Nascimento Cartório: Lenir de Castro Ribas					
Cert. Nascimento Cidade: Telêmaco Borba					
Identidade:	O. Exp:	UF:	Data:	CPF:	
E-Mail: larasouza_ribas@hotmail.com	Cor/ Raça: Branca				INEP 120644332289
Tipo de Sangue/Fator RH:	Convênio:				Religiao: Evangélica
Telefones: Residencial: 42 32727833 Celular: 42999427488 Celular: 42999044266					Nº:
Carteirinha Bloqueada? Não	Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair:				
Autorizo Imagem: Sim					

Dados do Pai

CPF: 016588059-76	Nome: Celso Fritz Ribas Junior	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 23/09/1975	Estado Civil: Casado	Identidade: 5.325.493-4 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 03/05/1988
Grau de Instrução: Superior incompleto	Endereço: Samuel Klabin, 494	
Complemento:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84261-050
Cx. Postal:	E-Mail: celsofritzjr@hotmail.com	Religião: Católica
Telefones: Residencial: 42 32727833 Celular: 42999044266		

Dados da Mãe

CPF: 836215399-72	Nome: Luciane Aparecida de Souza Ribas	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 03/05/1972	Estado Civil: Casado	Identidade: 5.5652694 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 01/12/1988
Grau de Instrução: Superior completo	Endereço: Avenida Samuel Klabin, 494	
Complemento:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84261-050
Cx. Postal:	E-Mail: lucianesribas@hotmail.com	Religião: Evangélica
Telefones: Residencial: 42 32727833 Celular: 42999427488		

Dados do Responsável Legal

CPF: 016588059-76	Nome: Celso Fritz Ribas Junior	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 23/09/1975	Estado Civil: Casado	Identidade: 5.325.493-4 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 03/05/1988
Grau de Instrução: Superior incompleto	Endereço: Samuel Klabin, 494	
Complemento:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84261-050
Cx. Postal:	E-Mail: celsofritzjr@hotmail.com	Religião: Católica
Telefones: Residencial: 42 32727833 Celular: 42999044266		

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 016588059-76	Nome: Celso Fritz Ribas Junior	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 23/09/1975	Estado Civil: Casado	Identidade: 5.325.493-4 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 03/05/1988
Grau de Instrução: Superior incompleto	Endereço: Samuel Klabin, 494	
Complemento:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84261-050
Cx. Postal:	E-Mail: celsofritzjr@hotmail.com	Religião: Católica
Telefones: Residencial: 42 32727833 Celular: 42999044266		

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
- Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lara de Souza Ribas

Nº da Carteira: 3.27.3526

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 19/02/2005

Nº da Guia: 1333



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2019	07:39:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna estava jogando bola, e acabou se colidindo com outra aluna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Patricia	(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
A aluna estava jogando bola, e acabou se colidindo com outra aluna.

Ass.: *Patricia da Costa da Motta*

Patricia Da Costa Da Motta

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 145049 - LARISSA HONORATO MAIOR Lote: 141075 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - R

Paciente...: LARISSA HONORATO MAIOR
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 145049 Validade.:
Carteira...: 00 Validade.: Titular.: LARISSA HONORATO MAIOR
CID.....: S601
Endereco...: NOSSA SENHORA DO ROCIO 53 CENTRO TELEMACO BORBA PR
Fone.....:
Entrada....: 12/09/2019 09:30 Saída: 12/09/2019 10:35

Procedimento: 10101012

Resumo da Conta

Resumo da Conta	
Grupo de Procedimento / Setor	
CONSULTAS	Sub-Total
CONSULTORIOS	Taxas
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	Desconto
RAIO X	Filme
	Total
	180,00
	180,00
	79,14
	79,14
CONSULTAS	Total da Conta: R\$
	259,14

CONSULTAS

Setor 8 CONSULTORIOS

Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101012	EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	N	1	180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223		04147667929			
				CLINICO	
				Total do Setor:	180,00
				Total de CONSULTAS:	180,00

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Setor 28 RAIO X

Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	VI Unitario	VI Total
40803147	INCIDENCIA ADICIONAL DE			1	19,14	19,14
	MEMBRO SUPERIOR					
HOSPITAL MOURA LTDA		1	60001868004			
40803120	MAO OU QUIRODACTILO					
HOSPITAL MOURA LTDA		1	60001868004	1	60,00	60,00
					Total do Setor:	79,14
					Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:	79,14
					Total Geral:	R\$ 259,14



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Av. Chanceler Horácio Laffer, 116 - Telêmaco Borba - PR
Fone: (42) 3273-1881

Serviço de Radiologia

Paciente: LARISSA HONORATO MAIOR

Prontuário: 16666

Atendimento: 145049

Idade: 14

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Data do Exame: 12/09/2019

Laudo: 25966

Data do Laudo: 12/09/2019

Pedido: 30363

Exames

MAO AP/O - ESQUERDO

4º QUIRODACTILO MAO ESQUERDA AP/P

Laudo

4º QUIRODACTILO MAO ESQUERDA AP/P

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

MAO AP/O - ESQUERDO

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

*

Dr. Bruno Jorge
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 27223 / TEOT: 13112

Paciente: 16666 - LARISSA HONORATO MAIOR

Idade: 14 Anos 1 Mês 13 Dias

Data de Nascimento: 19/08/2005

Prestador Assistente: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE

Conselho / Número Cons.: CRM - PR - 27223

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA (LIVRE)

Atendimento 145049

Leito:

Admissão: 12/09/2019 09:30

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano: UNICO

EVOLUÇÃO: 154034 (FECHADO)

Responsável: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE -
CRM 27223 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

12/09/2019

Data/Hora do Documento:

12/09/2019 10:05

trauma em 4 QD esq

dor a palção em interfalângica proximal em região dorsal

RX normal

Plano

- orientações
- reotno


BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
CRM 27223



Prescrição.: 154035 Data: 12/09/2019 10:06
Usuário....: BRUNO.MOURA
Atendimento: 145049 Dt Nasc: 19/08/2005 (14a 1m 13d)
Convênio....: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Paciente....: 16666 - LARISSA HONORATO MAIOR
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 12/09/2019 09:30 0 Dias(s) int
Médico.....: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE - CRM 27223
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: S601 CONTUSÃO DE DEDO(S) COM LESÃO DA UNHA Ciclo...: /
Diagnóstico:
Protocolo...:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	RX 4º QUIRODACTILO MAO ESQUERDA AP/P ; Exame: 30363					
2	RX MAO AP/O - ESQUERDO ; Exame: 30363					

BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
CRM 27223



Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: Larissa Honorato Maior (4395)		Ano: 2019	Data Matrícula: 10/09/2018
Sexo: F	Data Nascimento: 19/08/2005	Curso: 9º Ano - Ens. Fundamental	Turma: Única
Naturalidade: Itaperuçu	UF: PR	Nacionalidade: Brasileira	Turno: M
Endereço: Avenida N S A Rocio, 53	Estado Civil: Solteiro	Complemento:	
Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba	UF: PR	CEP: 84261-430
Cert. Nascimento: 17838	Cert. Nascimento Folha: 208		
Cert. Nascimento Livro: 35			
Cert. Nascimento Termo: 17838			
Cert. Nascimento Cartório: Serviço Distrital de Itaperuçu			
Cert. Nascimento Cidade: Itaperuçu			
Identidade: 143502228	O. Exp: SSP	UF: PR	Data: 09/01/2015
E-Mail: maiorludovico@gmail.com	Cor/ Raça: Branca	CPF: 118133889-11	INEP 122711417025
Tipo de Sangue/Fator RH: A +	Convênio:	Religiao: Católica	Nº:
Telefones: Celular: 42991484181 Residencial: 42 32721303			
Carteirinha Bloqueada? Sim	Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair: Pais		
Autorizo Imagem: Sim			



Dados do Pai

CPF: 438688439-49	Nome: Ludovico Maior	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 08/10/1954	Estado Civil: Casado	Identidade: 11702686
Grau de Instrução:	O. Exp: SESP	UF: PR
Complemento:	Endereço: Avenida N S A Rocio, 53	Data Emissão: 25/02/1992
Cx. Postal:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba
Telefones: Residencial: 42 32721303 Celular: 42991484181	E-Mail: maiorludovico@gmail.com	UF: PR
	Religião: Católica	CEP: 84261-430

Dados da Mãe

CPF: 244004599-34	Nome: Maria Aparecida Honorato	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 27/09/1973	Estado Civil: Casado	Identidade: 1514994
Grau de Instrução:	O. Exp: SESP	UF: PR
Complemento:	Endereço: Avenida Avenida N S A Rocio, 53	Data Emissão: 07/01/1976
Cx. Postal:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba
Telefones: Celular: 42999965376	E-Mail: mahonorato1@gmail.com.br	UF: PR
	Religião: Católica	CEP: 84261-430

Dados do Responsável Legal

CPF: 438688439-49	Nome: Ludovico Maior	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 08/10/1954	Estado Civil: Casado	Identidade: 11702686
Grau de Instrução:	O. Exp: SESP	UF: PR
Complemento:	Endereço: Avenida N S A Rocio, 53	Data Emissão: 25/02/1992
Cx. Postal:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba
Telefones: Residencial: 42 32721303 Celular: 42991484181	E-Mail: maiorludovico@gmail.com	UF: PR
	Religião: Católica	CEP: 84261-430

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 438688439-49	Nome: Ludovico Maior	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 08/10/1954	Estado Civil: Casado	Identidade: 11702686
Grau de Instrução:	O. Exp: SESP	UF: PR
Complemento:	Endereço: Avenida N S A Rocio, 53	Data Emissão: 25/02/1992
Cx. Postal:	Bairro: Centro	Cidade: Telêmaco Borba
Telefones: Residencial: 42 32721303 Celular: 42991484181	E-Mail: maiorludovico@gmail.com	UF: PR
	Religião: Católica	CEP: 84261-430

Deferimento

Data: ____/____/____

☐ Deferido ☐ Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
- Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Honorato Maior

Nº da Carteira: 3.27.4395

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 19/08/2005

Nº da Guia: 1353



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/09/2019	08:55:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava jogando bola, quando torceu o dedo anelar da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luiz Eduardo	(42) 99942-7512

Quem prestou primeiros socorros	Data
Priscila de Fatima Soares	12/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

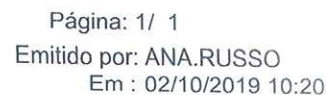
Observações
Irã para o hospital verificar se torceu somente ou quebrou o dedo.

Ass.:

Priscila De Oliveira

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Paciente...: NICOLAS AILE PEDROSO
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 23731
Guia.....: 145917 Validade.:
Carteira...: 0 Validade.: Titular.: NICOLAS AILE PEDROSO
CID.....: Z000
Endereco...: JOSE MARIO MOREIRA 346 JARDIM BOM JESUS TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 999926945
Entrada....: 16/09/2019 17:23 Saída: 16/09/2019 18:01

228.88

Paciente: 31122 - NICOLAS AILE PEDROSO

Idade: 9 Anos 4 Meses 27 Dias

Data de Nascimento: 05/05/2010

Prestador Assistente: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE

Conselho / Número Cons.: CRM - PR - 23731

Função: MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA (LIVRE)

Atendimento 145917

Leito:

Admissão: 16/09/2019 17:23

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano: UNICO

EVOLUÇÃO: 155358 (FECHADO)

Responsável: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA
JORGE - CRM 23731 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

16/09/2019

Data/Hora do Documento:

16/09/2019 17:39

GOSTA DA ISABELI
TRAUMA EM CRANIO
NEUROLOGICO PRESERVADO
RX-SP


GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
CRM 23731



Prescrição.: 155363 Data: 16/09/2019 17:42
Usuário.....: GUILHERME.MOURA
Atendimento: 145917 Dt Nasc: 05/05/2010 (9a 4m 28d)
Convênio....: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Paciente....: 31122 - NICOLAS AILE PEDROSO
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 16/09/2019 17:23 0 Dias(s) int
Médico.....: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE - CRM 23731
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: Z000 EXAME MÉDICO GERAL Ciclo...: /
Diagnóstico:
Protocolo...:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RX CRANIO AP/P ; Exame: 30645						


GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE
CRM 23731



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Av. Chanceler Horácio Laffer, 116 - Telêmaco Borba - PR
Fone: (42) 3273-1881

Serviço de Radiologia

Paciente: NICOLAS AILE PEDROSO

Prontuário: 31122

Atendimento: 145917

Idade: 9

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Data do Exame: 16/09/2019

Laudos: 26164

Data do Laudo: 16/09/2019

Pedido: 30645

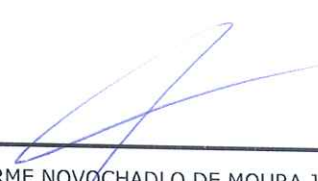
Exames

CRANIO AP/P

Laudo

CRANIO AP/P

Calota craniana de estrutura normal.
Base sem alterações.
Ausência de calcificações patológicas.


GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM : 23731



Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2019** Data Matrícula: **04/12/2018**

Nome: **Nicolas Aile Pedroso (4641)** Curso: **4º Ano - Ens. Fundamental** Turma: **Única**

Sexo: **M** Data Nascimento: **05/05/2010** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**

Naturalidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**

Endereço: **Rua José Mário Moreira, 346** Complemento:

Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-040**

Cert. Nascimento: **57376**

Cert. Nascimento Livro: **A-100** Cert. Nascimento Folha: **166**

Cert. Nascimento Termo: **57376**

Cert. Nascimento Cartório: **Cartório Castro Ribas**

Cert. Nascimento Cidade: **Telêmaco Borba** Cert. Nascimento UF: **PR**

Identidade: O.Exp: UF: Data: CPF: INEP **124248850108**

E-Mail: **elaine.aile@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Evangélica**

Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:

Telefones: Comercial: **42 32725661** | Celular: **42999926945** | Celular: **42998132948** |

Carteirinha Bloqueada? **Sim** Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair: **Transp. EScolar/ Pais / Diego**

Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **044375449-78** Nome: **Paulo Sérgio Pedroso** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **17/09/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **70906147** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **27/04/1994**

Grau de Instrução: Endereço: **Professor Ney de Oliveira Pimenta, 84**

Complemento: Bairro: **Centro** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84261-370**

Cx. Postal: E-Mail: **paulinhobrasil1983@gmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42 99926945** |

Dados da Mãe

CPF: **080204519-78** Nome: **Elaine Cristine Aile** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **19/10/1991** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **107015191** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **04/09/2006**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua José Mário Moreira, 346**

Complemento: Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-040**

Cx. Postal: E-Mail: **elaine.aile@hotmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42998132948** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **080204519-78** Nome: **Elaine Cristine Aile** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **19/10/1991** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **107015191** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **04/09/2006**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua José Mário Moreira, 346**

Complemento: Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-040**

Cx. Postal: E-Mail: **elaine.aile@hotmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42998132948** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **080204519-78** Nome: **Elaine Cristine Aile** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **19/10/1991** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **107015191** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **04/09/2006**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua José Mário Moreira, 346**

Complemento: Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-040**

Cx. Postal: E-Mail: **elaine.aile@hotmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42998132948** |

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
Administrador Escolar - Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nicolas Aile Pedroso

Nº da Carteirinha: 3.27.4641

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 05/05/2010

Nº da Guia: 1363

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/09/2019	16:17:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

O aluno estava jogando futebol, quando caiu e bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência

Amarildo

Telefone

(42) 3910-1500

Quem prestou primeiros socorros

Patricia

Data

16/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

O aluno estava jogando futebol, quando caiu e bateu a cabeça.

Ass.:

Patricia da Costa da Motta

Patricia Da Costa Da Motta

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br