

Atendimento: 4163200 - ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS Lote: 1435534 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente....: ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS Data de Nasc.: 04/01/2018
 Convênio....: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
 Categoria...:
 Medico/CRM.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA / 39217
 Guia.....: Validade.: Senha.....:
 Carteira....: 991800 Validade.: Titular.: ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS
 Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
 CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					111,00
PRONTO SOCORRO	111,00				111,00
RADIODIAGNOSTICO					38,21
PRONTO SOCORRO	34,17			4,04	38,21
Total da Conta: R\$					189,21

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/06/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	N	100.00%	1	40,00	40,00
	PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA 39217 02217178032					
					CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Setor 63 PRONTO SOCORRO		Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento	1	11,00	11,00
13/06/2022	00003064 TAXA DE EXPEDIENTE POR PACIENTE AMBULATORIAL			
13/06/2022	00000042 TAXA DE SALA OBSERVAÇÃO AMB (ATE 6HS)	1	100,00	100,00
Total do Setor:				111,00
Total de TAXAS:				111,00

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/06/2022	40801098 OSSOS DA FACE	0,00	100.00%	1	34,17	38,21
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
					VI.Filme: 4.04	
					Total do Setor:	38,21
					Total de RADIODIAGNOSTICO:	38,21
					Total Geral: R\$	189,21

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur da Trindade dos Santos
Nº da Carteira: 9.9.1800
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 04/01/2018

Nº da Guia: 6582

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2022	16:26:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
o aluno caiu e bateu o rosto no chão ralou o rosto na testa e no nariz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claúdio Camargo	55 9206-8799

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claúdio Camargo	13/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Ijuí	AV. DAVID JOSE MARTINS	152	CENTRO	(55) 3331-9300 (55) 3331-9367

Observações
O aluno foi entregue para o responsável para levar ao atendimento médico.

Educação Adventista

Aline da Luz

Secretária - 2022/003

Ass.:

Aline G. R. do Luz

Aline Graciele Rosa Daluz

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Aline Graciele Rosa Daluz

1 de 1

13/06/2022 16:32



O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4163200	Prontuário: 420238	SAME:	Data Atendimento: 13/06/2022
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS	Data Nasc.: 04/01/2018
Idade: 4a 5m 8d	Sexo: MASCULINO
Raça: NÃO INFORMAR	Etnia:
Endereço: CELSO LUCHESE	Numero: 40
Complemento: CASA	Bairro: CENTRO
Cidade: IJUÍ	UF: RS
Tel.: (55)992237744-(55)991500659	CEP: 98700000
Profissão: CRIANÇA	Cônjuge:
Nome Mãe: DEBORA FRANCIELE VERCELINO DA TRINDADE	Religião:
Nome Pai: VALDOMIRO SOARES DOS SANTOS.	CPF:
Responsável:	RG:

DADOS

Data/H	Atendimento: 4163200	Atendente: 6347
Prestar	Prontuário: 420238	Origem: PRONTO SOCORRO
Convênio	SAME:	Plano: PRONTO SOCORRO- IPE PIN PAD
Nº Car	Atendente: ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS	Validade:
Proced	Atendente: DEBORA FRANCIELE VERCELINO	
	Atendente: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA	
	Atendente: ESCOLA ADVENTISTA	
	Dt.N: 04/01/2018	
	Idade: 4a5m	
	Leito:	ormado

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

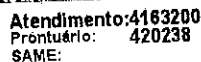
- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS 39217

Assinatura Paciente/Responsável



EVOLUÇÃO DE ENFERMIA



CNS:

Dr N: 04/01/2018

Idade: 485m

onvênio
nidade;

Alto:

SINAIS VITAIS:

[illegible]

MEDICAÇÕES EM USO: _____

17:45	Paciente <u>quedo</u> de nível <u>o</u> <u>premento</u> <u>esc</u> <u>noção</u> e <u>qdo</u> <u>região</u> <u>frontal</u> <u>direito</u>
18:48	Paciente <u>liberado</u> <u>qps</u> <u>avaliação</u> <u>de</u> <u>erros</u> <u>de</u> <u>imagem</u> . Tatiane K. Reginaldo COREN-RS-609894-ENF

Paciente: 420238 - ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS Dt Nasc: 04/01/2018 (4a 5m 9d) Sexo: M
Atendimento: 4163200 Internação: 13/06/2022 17:18 0 Dia(s) int
Prescrição: 5389670 Data Início Presc.: 13/06/2022 18:06 Data Val. Presc.: 14/06/2022 18:06
Médico Prescritor: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS - 39217
Médico Atend.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS 39217
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo.: /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo.:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PREScrição MEDICA CERT

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX OSSOS DA FACE ; Exame: 1295848	1					

Paciente: 374730 - ARTHUR DE OLIVEIRA BORGSMANN

Idade: 3 Anos 11 Meses 28 Dias

Data de Nascimento: 25/06/2018

Prestador Assistente: IGOR RIBEIRO NASCIMENTO

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 42537

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 4169852

Leito:

Admissão: 22/06/2022 08:50

Convênio: BRADESCO

Plano: PADRAO

EVOLUÇÃO: 5405707 (FECHADO)

Responsável: IGOR RIBEIRO NASCIMENTO - CREMERS
42537 / CLINICA MEDICA

Data de Referência: 22/06/2022
Data/Hora do Documento: 22/06/2022 09:29

Paciente com febre há 4 dias, tosse produtiva e secreção amarelo-esverdeada

Exame Físico:

BEG, LOTE, AAA, normocorado, hidratado

Neuro: glasgow 15, PIFR

AR: MVUA, sem ruídos

AC: RCR2T, bulhas normofonéticas

Abd: normotenso, indolor a palpação, RHA+, sem visceromegalias

EXT: sem edemas, sem sinais de TVP, TEC < 2seg

Orofaringe: hiperemiada e com placas

otoscopia: sem alterações

HD: amigdalite

conduta: clavulin/ dipirona/ acetilcisteína

Dr. Igor Ribeiro Nascimento
Médico
CREMERS 42537

IGOR RIBEIRO NASCIMENTO
CREMERS 42537

PRESCRIÇÃO.: 5389670
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO
ATENDIMENTO: 4163200
PACIENTE...: 420238 - ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS NASC: 04/01/2018 4A 5M 9D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO
CONVÊNIO...: ESCOLA ADVENTISTA,
PRESTADOR...: 39217 PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
ACOMODAÇÃO.:
UNID INTERN: PRONTO SOCORRO
CID.....:
DATA PRESCRIÇÃO: 13/06/2022 18:06
NR CARTEIRA: 991800
VALIDADE:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
LEITO:
USUÁRIO: PMOLETTA

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 1 SETOR DE RADIOLOGIA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
RX OSSOS DA FACE	1	 1295848	13/06/2022 18:06		 1635198	32010117

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS : 39217

Blanca

Nome: ARTHUR TERINDADE DOS SANTOS **Idade:** 4 anos
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA **Pedido:** 1295848
Leito: **Sexo:** M
Solicitante: 39217 - PABLO EGIDIO FONTANA **Dt. Nasc.:** 04/01/2018
MOLETTA

A. Number: 1635198
Dt. Pedido: 13/06/2022
Dt. Laudo: 14/06/2022
Prontuário: 420238

História clínica: Trauma.

RAIO X OSSOS DA FACE

Não há sinal de fratura nas incidências obtidas.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432

Atendimento: 4179972 - ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO Lote: 1441428 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente....: ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO
Convênio....: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria...: Plano.....: AIG/ESCOLAR
Medico/CRM.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA / 39217
Guia.....: Validade.: Senha.....: Data de Nasc.: 24/05/2007
Carteira....: 991466 Validade.: Titular.: ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento: 10101039
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					
PRONTO SOCORRO					40,00
TAXAS	40,00				40,00
PRONTO SOCORRO					111,00
MEDICAMENTOS	111,00				111,00
PRONTO SOCORRO					4,68
MATERIAIS HOSPITALARES	4,68				4,68
PRONTO SOCORRO					31,83
RADIODIAGNOSTICO	31,83				31,83
PRONTO SOCORRO					32,05
	30,03				32,05
				2,02	32,05
Total da Conta:					R\$ 219,56

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/07/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	N	100.00%	1	40,00	40,00
	PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA 39217 02217178032					
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/07/2022	00003064 TAXA DE EXPEDIENTE POR	1	11,00	11,00
04/07/2022	00000042 PACIENTE AMBULATORIAL	1	100,00	100,00
	TAXA DE SALA OBSERVAÇÃO AMB (ATE 6HS)			
Total do Setor:				111,00
Total de TAXAS:				111,00

MEDICAMENTOS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/07/2022	0000051757 ARTRINID (Restrito H - 50 mg/ml sol. inj. IM 50 amps. vd. x	AMP	1	4,68	4,68
Total do Setor:					4,68
Total de MEDICAMENTOS:					4,68

MATERIAIS HOSPITALARES

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/07/2022	0000770029 AGULHA HIPODERMICA 25X07,0MM PRECISIONGLIDE	UN	1	1,91	1,91
04/07/2022	0001905060 ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	ML	10	0,00	0,03
04/07/2022	0000024842 ALGODAO HIDROFILO 500GRS	G	2	0,31	0,62
04/07/2022	0000040663 ATADURA CREPE 08CMX1,8MT (EM REPOUSO) ESTERIL	RL	1	14,50	14,50
04/07/2022	0001810063 ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT	CM	7	0,15	1,04
04/07/2022	0000028865 FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 025MMX10MT	CM	60	0,04	2,18
04/07/2022	0000031365 CAR.PLAST.COR PELE				
04/07/2022	0000031365 LUYA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM.MED.100UNID	UN	4	2,40	9,60
04/07/2022	0000100289 LUYA LATEX P/PROCEDIMENTO N/CIRURGICO POWDER FREE TAM.P 100U	UN	2	0,98	1,95

Atendimento: 4179972 - ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO Lote: 1441428 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Total do Setor:	31,83
Total de MATERIAIS HOSPITALARES:	31,83

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/07/2022	40803120 MAO OU QUIRODACTILO	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
	RADIOLOGIA	692				

VI.Filme: 2.02

Total do Setor:	32,05
Total de RADIODIAGNOSTICO:	32,05
Total Geral:	R\$ 219,56



HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ

O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4179972	Prontuário: 231726	SAME: 146790	Data Atendimento: 04/07/2022
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO
Idade: 15a 1m 11d
Raça: BRANCA
Endereço: RUA CASSIANO RICARDO
Complemento:
Cidade: IJUÍ
Tel.: 91634717
Profissão: CRIANÇA
Nome Mãe: ALINÉ GRACIELE ROSA DA LUZ
Nome Pai: ALEX AMÉRICO DORNELLES DE QUADRO
Responsável:

Data Nasc.: 24/05/2007
Sexo: MASCULINO
Etnia:
Número: 1012
Bairro: BOA VISTA
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF:
RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 04/07/2022 14:46:00
Prestador: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 991466
Procedimento: 10101039

Atendente: 6436
Origem: PRONTO SOCORRO
Plano: AIG/ESCOLAR
Validade:

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

trauma

Exame Físico:

mo (1)

Hipótese Diagnóstica:

Tratamento:

Rxo.

Descrição do Procedimento	Código
<i>- (1) Ceftriaxona 100 - (1) Inj</i>	<i>(16.15)</i>

() Observação
() Oxigênio
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR Monitorização Multiparâmetro
Dr. Pablo E. Fontana Moletta
CRM 39217 - Médico Cirurgião
COORDENADOR DA EMERGÊNCIA

() HGT
() ECG
() Internação

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS 39217

Assinatura
Assinatura Paciente/Responsável



HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ

O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

EVOLUÇÃO



Paciente: ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO
Mãe: ALINE GRACIELE ROSA DA
Prestador: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:
Atendimento: 4179972
Prontuário: 231726
SAME: 146790
CNS:
Dt.N: 24/08/2007
Idade: 15a1m
Leito:

A/HCI

PACIENTE: ISSAC A. L. Quadro MÉDICO: D^o Pólio DATA: 04/07/22

PESO: 57kg ALTURA: 1,60

ORIGEM: () SAMU () UPA (x) D. ESPONTÂNEA

POSSUI ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

MUNICÍPIO: _____

SINAIS VITAIS:

HORA	PA(mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SaO2 (%)	DOR	HGT (mg/dl)	Elim. Vesicais
15:10	11.7	112	18	36 ⁴	99%	-	-	-

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: Orientado (x) Desorientado () Consciente (x) Inconsciente () Verbaliza (x)
Não verbaliza ()

Pupilas: Isocóricas (x) Anisocóricas () Miose () Midríase () Fotorreagentes (x)

Glasgow _____

AVP: () SIM (x) NÃO Nº: _____ LOCAL: _____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

SNG: () SIM (x) NÃO SNE: () SIM (x) NÃO SONDA VESICAL: () SIM (x) NÃO QUAL: _____

ALERGIAS: Não

MEDICAÇÕES EM USO: Não

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

15:10 04/07	Paciente referiu dor no 1.º dedo da mão direita após o bruto trauma. A dor é Apresenta dor e leve febre. Sinais vitais estáveis. Não há alterações físicas. O paciente indica dor.
16:15	Realizou RX. Paciente não aceita medicações, dilu e não administrado. Solicitado imobilização. Foi realizada a medicação p/o 1.º dedo da mão direita em 16:30h. Paciente está bem.

Paciente: 231726 - ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO Dt Nasc: 24/05/2007 (15a 1m 11d) Sexo: M
Atendimento: 4179972 Internação: 04/07/2022 14:46 0 Dia(s) int
Prescrição: 5430446 Data Inicio Presc.: 04/07/2022 15:20 Data Val. Presc.: 05/07/2022 15:20
Médico Prescritor: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS - 39217
Médico Atend.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS 39217
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo.: /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo.:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MEDICA CERT

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX MÃO OU QUIRODÁCTILO DIREITO ; Exame: 1300631	1					

[Handwritten signature]

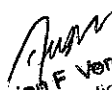
1530 2005

PRESCRIÇÃO.: 5430446 DATA PRESCRIÇÃO: 04/07/2022 15:20
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO NR CARTEIRA: 991466
ATENDIMENTO: 4179972 VALIDADE:
PACIENTE...: 231726 - ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO NASC: 24/05/2007 15A 1M 11D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO...: ESCOLA ADVENTISTA SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
PRESTADOR...: 39217 PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
ACOMODAÇÃO.: LEITO:
UNID INTERN: PRONTO SOCORRO
CID.....: USUÁRIO: PMOLETTA

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 1 SETOR DE RADIOLOGIA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
X MÃO OU UIRODÁCTI O DIREITO	1	 1300631	04/07/2022 15:20		 1641132	32030126

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS : 39217


Arian F Vercellini
Téc Radiologia
CRTR 110321

Nome: ISSAC ALISSON DA LUZ DE QUADRO **Idade:** 15 anos
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA **Pedido:** 1300631
Leito: **Sexo:** M
Solicitante: 39217 - PABLO EGIDIO FONTANA **Dt. Nasc.:** 24/05/2007
MOLETTA

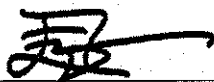
A. Number: 1641132
Dt. Pedido: 04/07/2022
Dt. Laudo: 04/07/2022
Prontuário: 231726

História clínica:
Trauma.

RAIO X MÃO OU QUIRODÁCTILO DIREITO:

Não há evidência de lesão osteo-articular relacionada a trauma.

Espaços articulares preservados.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432

Atendimento: 4171621 - JOAQUIM DA SILVA PEREIRA Lote: 1438546 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: JOAQUIM DA SILVA PEREIRA Data de Nasc.: 23/02/2016
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: DANIEL CUNHA PAGLIARIN SILVA / 35895
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 6711 Validade.: Titular.: JOAQUIM DA SILVA PEREIRA
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					11,00
PRONTO SOCORRO	11,00				11,00
Total da Conta:				R\$	51,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/06/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO	N	100.00%	1	40,00	40,00
	DANIEL CUNHA PAGLIARIN SILVA 35895 01805840061					
					CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total	
23/06/2022	00003064 TAXA DE EXPEDIENTE POR PACIENTE AMBULATORIAL	1	11,00	11,00	
				Total do Setor:	11,00
				Total de TAXAS:	11,00
				Total Geral:	R\$ 51,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Joaquim da Silva Pereira
Nº da Carteira: 9.9.1820
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 23/02/2016

Nº da Guia: 6711

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2022	15:51:00	Sala de Aula	Durante a aula

O que aconteceu	Partes do corpo
No olho no globo ocular	Olho Direito

Descrição

Ele estava tentando pegar o lápis da colega e a colega fez um movimento brusco e machucou o olho do mesmo.

Testemunha da ocorrência

Alana Tanise

Telefone

(55) 99692-6120

Quem prestou primeiros socorros

Alana Tanise

Data

23/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Ijuí	AV. DAVID JOSE MARTINS	152	CENTRO	(55) 3331-9300 (55) 3331-9367

Observações

o aluno teve os primeiros socorros com a professora

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4171621	Prontuário: 356247	SAME: 195855	Data Atendimento: 23/06/2022
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: JOAQUIM DA SILVA PEREIRA
Idade: 6a 3m 29d
Raça: NÃO INFORMAR
Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO
Complemento:
Cidade: IJUÍ
Tel.: (55) 91352921
Profissão: CRIANÇA
Nome Mãe: TAISE ANDRESSA OLIVEIRA DA SILVA
Nome Pai: GELSON RAMIRO PEREIRA JUNIOR
Responsável:

Data Nasc.: 23/02/2016
Sexo: MASCULINO
Etnia:
Número: 1389
Bairro: GLORIA
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF: 05069470094
RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 23/06/2022 16:22:00
Prestador: DANIEL CUNHA PAGLIARIN SILVA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 6711
Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado

Atendente: 6347
Origem: PRONTO SOCORRO
Plano: AIG/ESCOLAR
Validade:

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código
1	
2	
3	
4	
5	

DANIEL PAGLIARIN
MÉDICO
CRM 35.895

() Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

() HGT
() ECG
() Internação

DANIEL CUNHA PAGLIARIN SILVA
CREMERS 35895

Assinatura Paciente/Responsável



**O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ**



Paciente: JOAQUIM DA SILVA PEREIRA
Mãe: TAISE ANDRESSA OLIVEIRA
Prestador: DANIEL CUNHA PAGLIARIN SILVA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:

SAME: 195855
CNS: 708701104301494
Dt.N: 23/02/2016
Idade: 6a3m
Leito:

Atendimento: 4171621
Prontuário: 356247
SAME: 195855

LA/HC

SINAIS VITAIS:

[illegible]

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: Orientado (x) Desorientado () Consciente (x) Inconsciente () Verbaliza ()
Não verbaliza ()

Pupilas: Isocóricas (☒) Anisocóricas (☐) Miose (☐) _____ Midríase (☐) _____ Fotorreagentes (☐)

Glasgow

AVP: () SIM ☒ NÃO Nº:____ LOCAL:____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

SNG: () SIM ☒ NÃO SNE: () SIM ☒ NÃO Sonda Vesical: () SIM ☒ NÃO Qual: _____

ALERGIAS: Negativa

MEDICAÇÕES EM USO: Não

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

16:40	Paciente criança acompanhado pelo pai, acusa a PS após colar de escola introduzir lápis em seu olho dire apresentando hematoma no local. Aguarda atendimento médico e conduto.
17:00	URGENTE Dr. MARIA Nery