

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Vítor Teixeira Martini
Nº da Carteira: 9.9.2100
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 20/10/2015 **Nº da Guia:** 8302

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/10/2022	17:27:00	Pátio	No escore

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição
O aluno escorregou e caiu e coccix enquanto brincava.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alana	(55) 98131-9457

Quem prestou primeiros socorros	Data
Alana	04/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pela coordenadora e foi entregue para a mãe a qual levou para o hospital.

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 4258120 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Lote: 1465235 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Data de Nasc.: 20/10/2015
 Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
 Categoria...:
 Medico/CRM.: ESTEFANO AURELIO NEGRI / 36986
 Guia.....: Validade.: Senha.....:
 Carteira...: 05306709095 Validade.: 31/12/2022 Titular.: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI
 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
RADIODIAGNOSTICO					39,39
PRONTO SOCORRO	32,10			7,29	39,39
Total da Conta:				R\$	90,39

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/10/2022	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	ESTEFANO AURELIO NEGRI 36986 06504111960					
					CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/10/2022	60033550 TAXA DE REGISTRO	1	11,00	11,00
	AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT			
				Total do Setor:
				11,00
				Total de TAXAS:
				11,00

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/10/2022	40802051 RX - Coluna lombo-sacra - 3	0,00	100.00%	1	32,10	39,39
	incidencias					
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
					VI.Filme: 7.29	
					Total do Setor:	39,39
					Total de RADIODIAGNOSTICO:	39,39
					Total Geral:	R\$ 90,39

Atendimento: 4258120	Prontuário: 389031	SAME:	Data Atendimento: 04/10/2022
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI
Idade: 6a 11m 15d
Raça: BRANCA
Endereço: RUA PIAUI
Complemento:
Cidade: IJUÍ
Tel.: (55)992061995-(55)992039648
Profissão: CRIANÇA
Nome Mãe: DENISE CARNEIRO TEIXEIRA
Nome Pai: FABIO JOSE MARTINI
Responsável:

Data Nasc.: 20/10/2015
Sexo: MASCULINO
Etnia:
Numero: 682
Bairro: GLORIA
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF: 05306709095
RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 04/10/2022 20:08:00
Prestador: ESTEFANO AURELIO NEGRI
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 05306709095
Procedimento: Procedimento n.º informado

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

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

ESTEFANO A. NEGRI
CREMERS 36986

Assinatura Paciente/Responsável

Paciente: 389031 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI

Idade: 6 Anos 11 Meses 14 Dias

Data de Nascimento: 20/10/2015

Prestador Assistente: ESTEFANO AURELIO NEGRI

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 36986

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 4258120

Leito:

Admissão: 04/10/2022 20:08

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 5605374 (FECHADO)

Responsável: ESTEFANO AURELIO NEGRI - CREMERS
36986 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência: 04/10/2022
Data/Hora do Documento: 04/10/2022 20:35

PACIENTE ACOMP DO PAI, REFERINDO QUEDA AO SOLO COM TRAUMA NA REGIÃO LOMBOSSACRA. DOR LOCAL.
NEGA OUTRAS QUEIXAS.
DOR À PALPAÇÃO DA REGIÃO LOMBOSSACRA, SEM CREPITAÇÃO/DEFORMIDADE

CD: RX

ESTEFANO A. NEGRI
Médico
CREMERS 36986
ESTEFANO AURELIO NEGRI
CREMERS 36986

Paciente: 389031 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Dt Nasc: 20/10/2015 (6a 11m 16d) Sexo: M
Atendimento: 4258120 Internação: 04/10/2022 20:08 0 Dia(s) int
Prescrição: 5605373 Data Início Presc.: 04/10/2022 20:35 Data Val. Presc.: 05/10/2022 20:35
Médico Prescritor: ESTEFANO AURELIO NEGRI - CREMERS - 36986
Médico Atend.: ESTEFANO AURELIO NEGRI - CREMERS 36986
FUNÇÃO: MEDICO 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 MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX COLUNA LOMBO-SACRA ; Exame: 1322524	1	OK				

Estefano A. Negri
Médico
CREMERS 36986

ESTEFANO AURELIO NEGRI
CREMERS 36986

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

2 - Nº Guia no Prestador **382**

1 - Registro ANS 015116		5 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Auxiliar para Operadora		12 - Alinhamento a RN N	
4 - Data da Autorização		15 - Série		16 - Data Validade da Serviço		11 - Cartão Nacional de Saúde 898004876799301	
Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI	
13 - Número da Carteira 05306709095		14 - Nome do Contratado		17 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
ESTEFANO AURELIO NEGREI		ESTEFANO AURELIO NEGREI		18 - UF 43		21 - Assinatura do Profissional Solicitante	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		22 - Qide. Solic.	
ESTEFANO AURELIO NEGREI		6		36986		28 - Qide. Aut. 36986	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
21 - Caracter. Atendim.		22 - Data da Solicitação		26 - Descrição		27 - Qide. Solic.	
2		04/10/2022		RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências		1	
30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)	
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		2261057		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela	
1 - 11		11		11		11	
2 - 11		11		11		11	
3 - 11		11		11		11	
4 - 11		11		11		11	
5 - 11		11		11		11	
6 - 11		11		11		11	
7 - 11		11		11		11	
8 - 11		11		11		11	
9 - 11		11		11		11	
10 - 11		11		11		11	
11 - 11		11		11		11	
12 - 11		11		11		11	
13 - 11		11		11		11	
14 - 11		11		11		11	
15 - 11		11		11		11	
16 - 11		11		11		11	
17 - 11		11		11		11	
18 - 11		11		11		11	
19 - 11		11		11		11	
20 - 11		11		11		11	
21 - 11		11		11		11	
22 - 11		11		11		11	
23 - 11		11		11		11	
24 - 11		11		11		11	
25 - 11		11		11		11	
26 - 11		11		11		11	
27 - 11		11		11		11	
28 - 11		11		11		11	
29 - 11		11		11		11	
30 - 11		11		11		11	
31 - 11		11		11		11	
32 - 11		11		11		11	
33 - 11		11		11		11	
34 - 11		11		11		11	
35 - 11		11		11		11	
36 - 11		11		11		11	
37 - 11		11		11		11	
38 - 11		11		11		11	
39 - 11		11		11		11	
40 - 11		11		11		11	
41 - 11		11		11		11	
42 - 11		11		11		11	
43 - 11		11		11		11	
44 - 11		11		11		11	
45 - 11		11		11		11	
46 - 11		11		11		11	
47 - 11		11		11		11	
48 - 11		11		11		11	
49 - 11		11		11		11	
50 - 11		11		11		11	
51 - 11		11		11		11	
52 - 11		11		11		11	
53 - 11		11		11		11	
54 - 11		11		11		11	
55 - 11		11		11		11	
56 - 11		11		11		11	
57 - 11		11		11		11	
58 - 11		11		11		11	
59 - 11		11		11		11	
60 - 11		11		11		11	
61 - 11		11		11		11	
62 - 11		11		11		11	
63 - 11		11		11		11	
64 - 11		11		11		11	
65 - 11		11		11		11	
66 - 11		11		11		11	
67 - 11		11		11		11	
68 - 11		11		11		11	
69 - 11		11		11		11	
70 - 11		11		11		11	
71 - 11		11		11		11	
72 - 11		11		11		11	
73 - 11		11		11		11	
74 - 11		11		11		11	
75 - 11		11		11		11	
76 - 11		11		11		11	
77 - 11		11		11		11	
78 - 11		11		11		11	
79 - 11		11		11		11	
80 - 11		11		11		11	
81 - 11		11		11		11	
82 - 11		11		11		11	
83 - 11		11		11		11	
84 - 11		11		11		11	
85 - 11		11		11		11	
86 - 11		11		11		11	
87 - 11		11		11		11	
88 - 11		11		11		11	
89 - 11		11		11		11	
90 - 11		11		11		11	
91 - 11		11		11		11	
92 - 11		11		11		11	
93 - 11		11		11		11	
94 - 11		11		11		11	
95 - 11		11		11		11	
96 - 11		11		11		11	
97 - 11		11		11		11	
98 - 11		11		11		11	
99 - 11		11		11		11	
100 - 11		11		11		11	



Atendimento: 4258120 Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 04/10/2022 20:37:37

4258120



HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ

O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

EVOLUÇÃO



Paciente: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI
Mãe: DENISE CARNEIRO TEIXEIRA
Prestador: ESTEFANO AURELIO NEGRÍ
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:
Atendimento: 4258120
Prontuário: 389031
SAME:
CNS: 898004876799301
Dt.N: 20/10/2016
Idade: 6a11m
Leito:

A/HC

PACIENTE: DAVI VITOR T. MARTINI MÉDICO: ESTEFANO DATA: 20/10/16

PESO: 26 Kg ALTURA: — ORIGEM: () SAMU () UPA ☒ D. ESPONTÂNEA

POSSUI ACOMPANHANTE: ☒ SIM () NÃO

MUNICÍPIO: IJUÍ

SINAIS VITAIS:

HORA	PA(mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SaO2 (%)	DOR	HGT (mg/dl)	Elim. Vesicais
<u>20:15</u>	<u>—</u>	<u>102</u>	<u>24</u>	<u>36</u>	<u>97%</u>	<u>05</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

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

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

Glasgow 15

HPP: —

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

SNG: () SIM ☒ NÃO SNE: () SIM ☒ NÃO SONDA VESICAL: () SIM ☒ NÃO QUAL: —

ALERGIAS: ☒ NÃO () SIM QUAIS: —

MEDICAÇÕES EM USO: NÃO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

<u>04/10/22</u>	<u>Admissão menor, vindo do domicílio vítima</u>
<u>20:15</u>	<u>de queda do escorregador, evoluindo</u>
	<u>com trauma em região lombar. Avaliar</u>
	<u>avaliado médica e demais com</u>
	<u>TAB — 12</u>
<u>20:35H</u>	<u>Encaminhado para o exame de imagem</u>
	<u>Rx. —</u>
<u>21:49H</u>	<u>Paciente liberado com orientações</u>

Adriana M. da Silva
Técnica de Enfermagem
CORENRS 735.418

PRESCRIÇÃO.: 5605373
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO
ATENDIMENTO: 4258120
PACIENTE...: 389031 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI NASC: 20/10/2015 6A 11M 16D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO...: ESCOLA ADVENTISTA SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
PRESTADOR...: 36986 ESTEFANO AURELIO NEGRI
ACOMODAÇÃO.:
UNID INTERN: PRONTO SOCORRO
CID.....: USUÁRIO: EANEGR

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 COLUNA Lombo- SACRA	1	 1322524	04/10/2022 20:35		 1668563	32020066

ESTEFANO AURELIO NEGRI
CREMERS : 36986

Nome: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Leito:
Solicitante: 36986 - ESTEFANO AURELIO
NEGRI

Idade: 6 anos
Pedido: 1322524
Sexo: M
Dt. Nasc.: 20/10/2015

A. Number: 1668563
Dt. Pedido: 04/10/2022
Dt. Laudo: 05/10/2022
Prontuário: 389031

História clínica: Trauma.

RAIO X COLUNA LOMBAR:

Não há sinais de fratura nas incidências obtidas.
Densidade radiográfica das estruturas ósseas avaliadas dentro da normalidade.
Corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados.
Espaços intervertebrais mantidos.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432

fone 9123 2125.

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adão Riterbusch Marques
Nº da Carteira: 9.9.1452
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 18/03/2014

Nº da Guia: 8370

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2022	15:52:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
O aluno estava no recreio quando um aluno maior trompou com ele e o Adão calu sobre o braço. Há um leve inchaço na área.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudio Camargo	(55) 98131-9457

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camyle Korb	06/10/2022

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
Foi aplicado gelo na área e entrou em contato com os pais.

Educação Adventista

Aline da Luz

Secretária - 2022/00:

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
 Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 4260665 - ADAO RITTERBUSCH MARQUES Lote: 1466037 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: ADAO RITTERBUSCH MARQUES Data de Nasc.: 18/03/2014
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS / 48087
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 04780889065 Validade.: 31/12/2023 Titular.: ADAO RITTERBUSCH MARQUES
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
MEDICAMENTOS					2,51
PRONTO SOCORRO	2,51				2,51
MATERIAIS HOSPITALARES					2,60
PRONTO SOCORRO	2,60				2,60
RADIODIAGNOSTICO					32,05
PRONTO SOCORRO	30,03			2,02	32,05
Total da Conta: R\$					188,16

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/10/2022	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS 48087 02240006080					
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/10/2022	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
06/10/2022	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS	1	100,00	100,00
Total do Setor:				111,00
Total de TAXAS:				111,00

MEDICAMENTOS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/10/2022	90510003 ANADOR	ML	100.00%	2	1,25	2,51
Total do Setor:						2,51
Total de MEDICAMENTOS:						2,51

MATERIAIS HOSPITALARES

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/10/2022	70228086 ESPONJA WHITE FOAM ALCOOL POLIVINIL GRANDE 10X15CM COM PELIC	ML	10	0,00	0,03
06/10/2022	0000024842 ALGODAO	G	2	0,31	0,62
06/10/2022	70828717 LUVA PROCED LATEX N/EST G TOP GLOVE	UN	2	0,98	1,95
Total do Setor:					2,60
Total de MATERIAIS HOSPITALARES:					2,60

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/10/2022	40803090 RX - Cotovelo	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
Total do Setor:						32,05

VI.Filme: 2.02

Atendimento: 4260665 - ADAO RITTERBUSCH MARQUES Lote: 1466037 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Total de RADIODIAGNOSTICO:	32,05
<u>Total Geral:</u> R\$	188,16

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

2 - N° Guia no Prestador 4260665000000

1 - Registro ANS 015116		3 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		11 - Cartão Nacional da Saúde	
8 - Número da Carteira 04780889065		9 - Validade da Carteira 31/12/2023		10 - Nome ADAO RITTERBUSCH MARQUES	
12 - Atendimento a RN N		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI	
15 - Nome do Profissional Solicitante ALANA RAQUEL OWEERGOOR DURKS		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 48087	
18 - UF 43		19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante ALANA RAQUEL OWEERGOOR DURKS MÉDICA CRM/RS 48087	
21 - Caracter Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 06/10/2022		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - Ql.Solic.	
28 - Ql.Autoriz.					
29 - Código na Operadora 90730508000138		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		31 - Código CNES 2261057	
32 - Tipo Atendimento 11		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta	
35 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Procedimento	
41 - Descrição		42 - Qlde		43 - Via	
44 - Tec		45 - Fator Red/Acreas		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.	
50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional	
53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Assinatura do Contratado	
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Medicamentos (R\$)	
62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
68 - Assinatura do Responsável pela Autorização		69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
MBCOSTA		Data/Hora: 06/10/2022 17:02:46		Conta/Lote: null	
Atendimento: 4260665		Convênio: ESCOLA ADVENTISTA		1 / 1	



O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4260665	Prontuário: 429347	SAME:	Data Atendimento: 06/10/2022
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ADAO RITTERBUSCH MARQUES	Data Nasc.: 18/03/2014
Idade: 8a 6m 20d	Sexo: MASCULINO
Raça: BRANCA	Etnia:
Endereço: RUA ERNESTO ALVES	Numero: 1
Complemento:	Bairro: CENTRO
Cidade: IJUÍ	UF: RS
Tel.: (55)91232125	CEP: 98700000
Profissão: ESTUDANTE	Cônjuge:
Nome Mãe: SUZANE DE FATIMA R MARQUES	Religião:
Nome Pai: ELIAS MARQUES	CPF: 04780889065
Responsável:	RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 06/10/2022 17:01:00	Atendente: MBCOSTA
Prestador: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS	Origem: PRONTO SOCORRO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	Plano: AIG/ESCOLAR
Nº Carteira: 04780889065	Validade:
Procedimento: Procedimento n.º informado	

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

() Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

() HGT
() ECG
() Internação

Alana Durks

MÉDICA

CRM/RS 48087

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087

[Assinatura]
Assinatura Paciente/Responsável

Paciente: 429347 - ADAO RITTERBUSCH MARQUES

Idade: 8 Anos 6 Meses 29 Dias

Data de Nascimento: 18/03/2014

Prestador Assistente: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 48087

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento: 4260665

Leito:

Admissão: 06/10/2022 17:01

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 5609685 (FECHADO)

Responsável: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS -
CREMERS 48087 / CLINICA MEDICA

Data de Referência: 06/10/2022

Data/Hora do Documento: 06/10/2022 17:30

PS

Paciete vem a consulta com os pais por queixas de dor em cotovelo após queda na escola. Nega outros sintomas/sinais. Nega alergias.

BEG, corado, ativo e reativo

Dor a palpação de cotovelo com edema local

Cd: rx

Dipirona VO

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087

Paciente: 429347 - ADAO RITTERBUSCH MARQUES

Idade: 8 Anos 6 Meses 29 Dias

Data de Nascimento: 18/03/2014

Prestador Assistente: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 48087

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 4260665

Leito:

Admissão: 06/10/2022 17:01

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 5609847 (FECHADO)

Responsável: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS -
CREMERS 48087 / CLINICA MEDICA

Data de Referência: 06/10/2022

Data/Hora do Documento: 06/10/2022 18:39

Rx com fratura, solicito chamado para ortopedista, explico familiares e necessidade de avaliação de especialista
Pais não desejam, optam por evasão

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087



HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ

O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

EVOLUI



Atendimento: 4260665
Prontuário: 429347
SAME:

Paciente: ADAO RITTERBUSCH MARQUES

Mãe: SUZANE DE FATIMA R MARI

Prestador: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Unidade:

CNS: Dt.N: 18/03/2014

Idade: 8aém

Leito:

PACIENTE: Adão Marques

MÉDICO: MAA

DATA: 06/10/22

PESO: 35 ALTURA: _____

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

POSSUI ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

MUNICÍPIO: Ijuí

SINAIS VITAIS:

HORA	PA(mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SaO2 (%)	DOR	HGT (mg/dl)	Elim. Vesicais
17:15	—	95	26	36.2	98%			

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: Orientado () Desorientado () Consciente () Inconsciente () Verbaliza ()

Não verbaliza ()

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

Glasgow AB

HPP: _____

AVP: () SIM () NÃO N°: _____ LOCAL: _____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

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

ALERGIAS: () NÃO () SIM QUAIS: _____

MEDICAÇÕES EM USO: _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

06-10-22	17:15 - paciente chegou 8 em observação em RS fratura com os puns relatado queda de pulso altera com dor em cotovelo direito fratura pt. direito no di. co
17:30	paciente acomodado em um quarto individual paciente em laboratório em tempo reduzido RX e mais interconsulta

Sidinei Horst
Téc. Enfermagem
COREN/RS 1.161412

Sidinei Horst

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

2 - Nº Guia no Prestador 383

1 - Registro ANS 015116		9 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atendida pelo Operador	
11 - Data de Autenticação		15 - Série		16 - Data Válida da Série	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 04780889065		10 - Nome ADAO RITTERBUSCH MARQUES	
13 - Código na Operadora 02240006080		14 - Nome do Contratado ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS		11 - Cartão Nacional de Saúde N	
15 - Nome do Profissional Solicitante ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 48087	
21 - Caracter. Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 06/10/2022		19 - Código CBO 225125	
24 - Tabela 22		25 - Código do Procedimento 40803040		26 - Descrição RX - Controle	
27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.		31 - Código CNES 2261057	
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 9073050800138		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE JUI		32 - Tipo de Atendimento	
33 - Indicação de Acidente ou Doença Relacionada		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela 40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.
14	14	14	14	14	14
24	24	24	24	24	24
34	34	34	34	34	34
44	44	44	44	44	44
54	54	54	54	54	54
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CFF	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Profissional	53 - Número no Conselho
14	14	14	14	14	14
24	24	24	24	24	24
34	34	34	34	34	34
44	44	44	44	44	44
54	54	54	54	54	54
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série					
14	14	14	14	14	14
24	24	24	24	24	24
58 - Observações / Justificativa					
59 - Total Procedimentos (R\$)					
60 - Total Taxas e Anúncios (R\$)					
61 - Total Materiais (R\$)					
62 - Total de OPNE (R\$)					
63 - Total de Medicamentos (R\$)					
64 - Total de Gases Medicinais (R\$)					
65 - Total Geral (R\$)					
66 - Assinatura do Contratado					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					



Atendimento: 4260665 Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 06/10/2022 17:27:11

4260665

Paciente: 429347 - ADAO RITTERBUSCH MARQUES Dt Nasc: 18/03/2014 (8a 6m 20d) Sexo: M
Atendimento: 4260665 Internação: 06/10/2022 17:01 0 Dia(s) int
Prescrição: 5609669 Data Inicio Presc.: 06/10/2022 17:25 Data Val. Presc.: 07/10/2022 17:25
Médico Prescritor: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS - CREMERS - 48087
Médico Atend.: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS - CREMERS 48087
FUNÇÃO: MEDICO 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 MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	40	GT FR/GT 10		VO	Única	[06/10] 17:25

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 IMG RX COTOVELO DIREITO : Exame: 1323202 Obs.: queda com trauma	1					

Alana Durks
MÉDICA
CRM/RS 48087

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087

18:00 h.

PRESCRIÇÃO.: 5609669
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO
ATENDIMENTO: 4260665
PACIENTE....: 429347 - ADAO RITTERBUSCH MARQUES NASC: 18/03/2014 8A 6M 20D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO....: ESCOLA ADVENTISTA SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
PRESTADOR...: 48087 ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
ACOMODAÇÃO.:
UNID INTERN: PRONTO SOCORRO
CID.....: USUÁRIO: ADURKS

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 COTOVELO DIREITO	1	 1323202	06/10/2022 17:25		 1669372	32030096

Observação: queda com trauma

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS : 48087

Juliano

Nome: ADAO RITTERBUSCH MARQUES
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Leito:
Solicitante: 48087 - ALANA RAQUEL
OWERGOOR DURKS

Idade: 8 anos
Pedido: 1323202
Sexo: M
Dt. Nasc.: 18/03/2014

A. Number: 1669372
Dt. Pedido: 06/10/2022
Dt. Laudo: 06/10/2022
Prontuário: 429347

História clínica: Trauma.

RAIO X COTOVELO DIREITO:

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



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432

**Registro de Ocorrência Protocolo 2022 1007 9412 996**

Atenção. Documento para conferência de dados, sem validade legal. Aguarde retorno da Delegacia Online para saber se o seu registro foi deferido. Para consultar seu protocolo você pode utilizar o QR Code ao lado.

**Dados do comunicante****JORDANA TOLFO**

RG: 1113719403 RS

Data de nascimento: 12/03/1994

Sexo: Feminino

Gênero: Feminino

Nacionalidade: Brasileiro

Celular: (55) 3331-9370

E-mail: prontosoocorro@hci.gov.br

Declaração de objetos, documentos, veículos, animais e armas**Quando ocorreu o fato**

Fato ocorrido em 06/10/2022 às 18:10

Onde ocorreu o fatoDAVI JOSE MARTINS, 152, Bairro CENTRO/HAMMARSTROM
Ijuí, RS**Descreva o fato**

PACIENTE ADAO RITTERBUSCH MARQUES PORTADOR DO CPF:04780889065, DEU ENTRADA AO HCI NO DIA 06/10/2022 ÀS 17:30 E EVADIU ÀS 18:40 NÃO AGUARDANDO ATENDIMENTO.