

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adão Riterbusch Marques
Nº da Carteirinha: 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 caiu 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 JOSÉ MARTINS	152	CENTRO	(55) 3331-9300 (55) 3331-9367

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

Ass.: *Aline*

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

Impresso por: Aline Graciele Rosa Daluz

1 de 1

17/10/2022 12:51

Paciente....:	ADAO RITTERBUSCH MARQUES	Data de Nasc.: 18/03/2014
Convênio....:	10 - ESCOLA ADVENTISTA	Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:		
Medico/CRM.:	PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA / 39217	
Guia.....:	Validade.: Senha.....:	
Carteira....:	04780889065 Validade.: 31/12/2023	Titular.: ADAO RITTERBUSCH MARQUES
Origem.....:	PRONTO SOCORRO	

		<u>Resumo da Conta</u>											
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						
CONSULTAS/VISITAS				Total da Conta:		R\$	51,00						
Setor 63 PRONTO SOCORRO													
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total					
07/10/2022	10101039	Consulta 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					
07/10/2022	60033550	TAXA DE REGISTRO				1	11,00	11,00					
		AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT											
						Total do Setor:		11,00					
						Total de TAXAS:		11,00					
						Total Geral: R\$		51,00					



HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ

O HOSPITAL É DA COMUNIDADE
E A COMUNIDADE É VOCÊ

FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4261157	Prontuário: 429347	SAME:	Data Atendimento: 07/10/2022
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ADAO RITTERBUSCH MARQUES
Idade: 8a 6m 21d
Raça: BRANCA
Endereço: RUA CAROLINE RAIMUNDO
Complemento:
Cidade: IJUÍ
Tel.: (55)91232125
Profissão: ESTUDANTE
Nome Mãe: SUZANE DE FATIMA R MARQUES
Nome Pai: ELIAS MARQUES
Responsável:

Data Nasc.: 18/03/2014
Sexo: MASCULINO
Etnia:
Número: 182
Bairro: INDUSTRIAL
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF: 04780889065
RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 07/10/2022 09:05:00
Prestador: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 04780889065
Procedimento: Procedimento n.º Procedimento não informado

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

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

fraco - colorado

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

() Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUÍ
Dr. PABLO E. FONTANA MOLETTA
CRM 39217 - Médico Cirurgião
COORDENADOR DA EMERGÊNCIA

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS 39217

() HGT
() ECG
() Internação

[Assinatura]
Assinatura Paciente/Responsável

**HOSPITAL DE
CARIDADE DE IJUÍ**

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

EVOLUȚĂ



Paciente: ADAO RITTERBUSCH MARQUES

Mãe: SUZANE DE FATIMA R MARI

Prestador PABLO EGIDIO FONTANA MOIETTA

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Unidade:

Atendimento:4261157

Prontuário: 429347

SAME:

CNS:705405417514790

Dt.N: 18/03/2014

Idade: 8a6m

Latex:

 $\downarrow \text{HCl}$

PACIENTE: Adão R. morques

MÉDICO: Pablo

DATA: 07/10/22

PESO: 254

ALTURA:

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

POSSUI ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

MUNICÍPIO:

SINAIS VITAI:

[illegible]

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

Não verbaliza ()

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

Glasgow

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:

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

[illegible]