

Atendimento: 709409

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: ANNA LAURA MARINHO BAUER

Conta: 1 - 09/10/2024 até 09/10/2024

Hora intern: 21:47

Alta: 22:50

Cd.Usuário: 2292340

Aposento:

Guia Principal: 21996

Médico Responsável: LUANA GRANDO GAFORELLI

Senha Autorização: 21996

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 21996

Validade Senha: 09/10/2024

Dt Autorização: 09/10/2024

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data	Consumo	Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
<i>Procedimentos Médicos</i>							
09/10/24	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	LUANA GRANDO GAFORELLI
							Total: R\$ 100,00
Total SP/SADT na guia 21996							Total: R\$ 100,00

Resumo geral da conta:							
Total Hospital: R\$ 100,00						Total Geral: R\$ 100,00	

707109

CONVÊNIO: ADVENTISTA
NOME DO FUNCIONÁRIO: _____



Associação de Proteção à Maternidade e à Infância

Rua Dr. Cruz Machado, 615 - Centro - Fone/Fax: (42) 3521-5050
CEP 84.600-902 - UNIÃO DA VITÓRIA - Paraná

DECLARAÇÃO

Eu, (paciente) Anna Laura marinho Bauer
RG: _____ Data de nascimento 08 / 07 / 17 residente no
município de União da Vitória, PR
Localidade: Celho Araujo de Souza, 328 - Lumeiro
declaro que em data de 09 / 10 / 24 às 21 : 47 h, fui atendido
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA de União da Vitória pelo
DR. Luana devido a seguinte patologia: _____

E por ser verdade firmo a seguinte declaração.

União da Vitória,

Dra. Luana Gafforelli
Médica
CRM - PR 37723

V Daiane marinho da silva B.

Paciente:

RG:

Material:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Laura Marinho Bauer
Nº da Carteira: 2.29.2340
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 08/07/2017 Nº da Guia: 21996

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2024	18:27:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

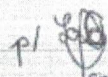
Descrição
Durante a aula de educação física aluna caiu batendo a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo Rigner	(42) 352-23490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Paulo Rigner	09/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação de Proteção à Maternidade e à Infância - APMI	Rua Dr. Cruz Machado	615	Centro	(42) 3521-9050

Observações
Durante a aula de educação física aluna caiu batendo a cabeça no chão. Foi colocado gelo no local e comunicado a família.

Ass.: 
Gislaine Lilian De Santos

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA
Rua Cruz Machado, 615 Centro Cep:84600000
Fone:(42) 3521-5050 CNPJ: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: ANNA LAURA MARINHO BAUER

Prontuário 97634

Nº Intern.: 709409

Nascimento: 08/07/2017

Idade: 7a 3m

Endereço: Celso Araujo De Souza

Bairro: Limeira

Cidade: Uniao da Vitória

Est. Civil: Menor de Idade

CNS:

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Médico: LUANA GRANDO GAFORELLI

Data: 09/10/2024

Hora:21:47

Telefone: 999599841

História *Pela taxa quando da própria altura, pois reduzidos pois filha este a criança.*

Exame Físico: *P: 25kg*
Exame neurológico normal
Demais s

Prescrição
Orient quanto TCE
Tratamento imediato se sinais de alerta.

Dra. Luana Gafforelli
Médica
CRM - PR 7723

Assinatura Médica

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: _____ FR: _____ Temperatura: _____ SatO2: _____

Assinatura Enfermagem

Agulha 30x7	Atad. Orto _____ cm	Equipo Simples	Seringa 3 ml
Agulha 25x8	Atad. Crepe _____ cm	Fio Nylon _____	Seringa 5 ml
Agulha 25x7	Atad. Crepe _____ cm	Gase 7,5x7,5	Seringa 10 ml
Agulha 40x12	Atad. Gesso _____ cm	Lâmina Bis. Nº _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr. Nº _____	Luva _____	Sol. Fisio. _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____	Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Daiane M-da Silva Bauer
Assinatura do Paciente e/ou Responsável