

HAT/Paciente: 000017873 - EMILLY NAYUMI ELOY ITO

CPF/CNPJ: 14885143993

Dt. Saída:

Dt. Atendimento: 24/10/2024 20:18:19

Matrícula/Plano: 5.24.1976 - COLEGIO ADVENTISTA

Tipo Tratamento: Clínico

Conselho/Médico: CRM(46147) HONORIO FERREIRA BARBOSA

Cons/Méd.Comp: ()

Especialidade: CLINICO GERAL

CID:

Procedimento: 10101039-EM PRONTO SOCORRO

Conta: 0000003653

Guia: 22454

Fatura: 10/2024-CLEGIO ADVENTISTA 24/10/2024

Senha:

11-APARTAMENTO LUXO

Urgência/Emergência

Serviço Hospitalar									
Total Serviço Hospitalar ----:		CNES	Data	Qtd	Unitário (R\$)	Total (R\$)			
0,00									
Procedimento									
Total Procedimento ----:		Conselho	Data/Hr (Ini-Fim)	Via	Qtd	Unit.(R\$)	Total (R\$)		
100,00		CRM(46147)	24/10/24 20:18-20:18	P	1	100,0000	100,00		
00010065 - PRONTO SOCORRO									
Exames									
Total Exame ----:		CNES	Data	Qtd	Unitário (R\$)	Total (R\$)			
0,00									
Observações									
Total Procedimentos ----:		100,00							
Total Exames --:		0,00							
Total Mat --:		0,00							
Total Med --:		0,00							
Total Mat/Med --:		0,00							
Total Geral ---:		100,00							
Total Líquido -:		100,00							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Emily Nayumi Eloy Ito
Nº da Carteira: 5.24.1976
Instituição: Escola Adventista de Guaíra
Data de Nascimento: 14/07/2010

Nº da Guia: 22454

Data da Ocorrência		Horário	Local	Atividade
24/10/2024		20:02:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu		Partes do corpo	Torção
		Joelho Esquerdo	

Descrição	
Aluna estava no treino de Volei se chocou com outro aluno caiu e torceu o joelho esquerdo	

Testemunha da ocorrência	
Telefone	(44) 3642-2059
Tiago Monteiro	

Quem prestou primeiros socorros	
Data	24/10/2024
Tiago Monteiro	

Local de atendimento		Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação Assistencial de Guaíra - HOSPITAL ASSISTEGUAIRA		Rua Comandante Moraes Rego	130	Centro	(44) 3642-2046 (44) 3642-1221

Observações	
o Aluno foi atendido pelo professor e encaminhado para o hospital	

Ass.:

Pablo de Lima Boeira

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: assistencia@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
assistencia@clinicaadventista.org.br

Paciente: EMILLY NAYUMI ELOY ITO
Endço: RUA EVALDO FACNELLO 147 - SAO JOSE CEP: 85980000
Cidade: GUAIRA
Sexo: Feminino
Data Nasc.: 14/07/2010
CPF: 14885143993
Naturalidade:
E-mail:
Conjuge: EMILLY NAYUMI ELOY ITO
Nome Mãe: EMILLY NAYUMI ELOY ITO
Nome Pai:
Plano: COLEGIO ADVENTISTA

Nº. Ficha 178/3
Prontuário: 8735
Estado: PR
Fones: 449 9734 8660 mãe449 9909 4461 bet
RG.:
Estado Civil: Solteiro (a)
Profissão:
Indicado por:
Leito:
Matrícula: 5.24.1976
Validade:

Data/Hora de Entrada: 24/10/2024-20:18:19
Data/Hora de Saida: ____/____/____:____:____

EVOLUCAO DESCRITIVA
ID: 134242
Data de Atendimento: 24/10/2024 20:18:19
Profissional: HONORIO FERREIRA BARBOSA CRM 46147-PR
Data de Saida: TRIAGEM

Data / Hora da Triagem	24/10/2024 20:26:46
Pressão Arterial	110 X 70
Temperatura	35
Frequencia Cardíaca	79
Frequencia Respiratório	19
SO2	99
Queixa Principal	PACIENTE RELATA QUEDA COM TRAUMA EM JOELHO D
ANAMNESE	
Data / Hora	24/10/2024 20:31:55
Exame Físico	QUEIXA DOR EM JOELHO ESQUERDO RELATA QUE TEVE QUEDA NA QUADRA EM PARTIDA VOLEI QUEIXA DOR EF JOELHO COM DOR A MOBILIZAÇÃO JOELHO ESQUERDO CD ANALGESIA M255 DOR ARTICULAR
CID Principal	

Jr. Honorio F. Barbosa
CRM-PR 46147 CRM-MS 12 878
MÉDICO

Carimbo e Assinatura Profissional Responsável

No. Ficha 17873

Prontuário: 8735

Estado: PR

Fones: 449 9734 8660 mãe449 9909 4461 bet

Estado Civil: Solteiro (a)

RG.:

Profissão:

Indicado por:

Leito:

Validade:

Matrícula: 5.24.1976

Plano: COLEGIO ADVENTISTA

Nome Pai:

Nome Mãe: EMILLY NAYUMI ELOY ITO

Conjuge:

E-mail:

Naturalidade:

CPF: 14885143993

Data Nasc.: 14/07/2010

Sexo: Feminino

Cidade: GUAIRA

Endeço: RUA EVALDO FACNELLO 147 - SAO JOSE CEP: 85980000

Paciente: EMILLY NAYUMI ELOY ITO

Data/Hora de Entrada: 24/10/2024-20:18:19

Data/Hora de Saída: / / - : :

EVOLUCAO DESCRITIVA

Profissional: HONORIO FERREIRA BARBOSA CRM 46147-PR

ID: 134243

Data de Atendimento: 24/10/2024 20:18:19

Data de Saída:

ANAMNESE

Data / Hora

24/10/2024 20:33:56

Medicação Hospitalar

USO ORAL

IBUPROFENO 600 MG/CP-1 CX

TOME 1 CP VO 8/8 HORAS POR 3 DIAS

AVALIAÇÃO AMBULATORIAL COM ORTOPEDISTA

Dr. Honorio F. Barbosa
CRM-PR 46147 CRM-MS 12 878
MÉDICO

Carimbo e Assinatura Profissional Responsável