

HAT/Paciente: 0000017763 - HENRIQUE SAMUEL GUTIERREZ ROLONCPF/CNPJ: 15370958971

Dt. Nascimento: 26/12/2019(4A 9M 22D)

Dt. Atendimento: 18/10/2024 17:21:46

Matrícula/Plano: 5242278 - COLEGIO ADVENTISTA

Tipo Tratamento: Clínico

Conselho/Médico: CRM(32958) MURIEL LUCIA DE AGUIAR DIAS

Cons/Méd.Comp: ()

Especialidade: CLINICO GERAL

CID:

Procedimento: 10101039-EM PRONTO SOCORRO

Conta: 0000003510

Guia: 22249

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

Senha:

Dt. Saída:

Tipo de Saída:

Acomodação/Leito: -

Tipo Acomodação: 11-APARTAMENTO LUXO

Categoria: Urgência/Emergência

Serviço Hospitalar

CNES	Data	Qtde	Unitário (R\$)	Total (R\$)
Total Serviço Hospitalar ----:				
0,00				

Conselho	Data/Hr (Ini-Fim)	Via	Qtde	Unit.(R\$)	Total (R\$)
CRM(32958)	18/10/24 17:21-17:21	P	1	100,0000	100,00
Total Procedimento ----:					
100,00					

00010065 - PRONTO SOCORRO

Procedimento

Exames	CNES	Data	Qtde	Unitário (R\$)	Total (R\$)
Total Exame ----:					
0,00					

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 Liquido --: 100,00

Observações

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Samuel Gutierrez Rolon
Nº da Carteira: 5.24.2278
Instituição: Escola Adventista de Guaíra

Data de Nascimento: 26/12/2019

Nº da Guia: 22249



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/10/2024	16:39:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava correndo jogando futsal e trombou outro aluno e caiu com o cotovelo na quadra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moises Sampaio	(96) 99171-9837

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 monitor e os pais foram orientados.

Ass.:

X

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 medica@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 medica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Dados de Cadastro

Prontuário: 8696		Paciente: HENRIQUE SAMUEL GUTIERREZ ROLON		Data Nasc: 26/12/2019	Idade: 4 anos, 9 meses e 22 dias	Sexo: Masculino
Endereço: RUA RONDONIA		Número: 211	Cidade: GUAIRA	Estado: PR	Bairro: PO HORTENCIA	Cep: 85980000
Telefone: 44 999190953		Naturalidade:		Profissão:		
CPF: 15370958971		RG:	Cônjuge:			
Nome Mãe: LUCIANI ROLON DA SILVA		Nome Pai:				
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA		MEDICO: MURIEL LUCIA DE AGUIAR DIAS				
Data Atend.: 18/10/2024 17:21:46		CNS: Mat: 5242278				
Guia: 22249		Historico Atendimento: 17763				
Procedimento						
Descrição: PRONTO SOCORRO						

Dra. Muriel Lucia de A. Dias
CRM-PR 32.958

CID Secundário		M796 DOR EM MEMBRO
Condução		peço avaliação urgente do ortopedista
Exames Solicitados		rx de cotovelo d
Exame Físico		dor a movimentação passiva, sendo movimentação limitada pela dor em msd
Queixa Principal		paciente apresentou trauma, em msd. apresenta dor e nao consegue se movimentar.
Data / Hora		18/10/2024 17:32:34
ANAMNESE		
Queixa Principal		ACOMPANHANTE REFERE QUE O MESMO TEVE UM TOMBO JOGANDO FUTEBOL E ESTA COM DOR EM MSD
Peso		17700
SO2		98
Frequência Cardíaca		116
Temperatura		37
Data / Hora da Triagem		18/10/2024 17:26:31
TRIAGEM		
ID: 133468		Data de Atendimento: 18/10/2024 17:21:46
Profissional: MURIEL LUCIA DE AGUIAR DIAS CRM 32958-PR		Data de Saída:
EVOLUCAO DESCRITIVA		

Data/Hora de Entrada: 18/10/2024-17:21:46		Data/Hora de Saída: / / - :
---	--	-----------------------------

Paciente: HENRIQUE SAMUEL GUTIERREZ ROLON
Endego: RUA RONDONIA 211 - PQ HORTENCIA CEP: 85980000
Cidade: GUAIRA
Sexo: Masculino
Data Nasc.: 26/12/2019
CPF: 15370958971
Naturalidade:
E-mail:
Conjuge:
Nome Mãe: LUCIANI ROLON DA SILVA
Nome Pai:
Plano: COLEGIO ADVENTISTA
Matrícula: 5242278
Validade:
No. Ficha 17763
Prontuario: 8696
Estado: PR
Fones: 44 999190953 pai
RG:
Estado Civil: Solteiro (a)
Profissão:
Indicado por:
Leito: