

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Augusto Luis Ghem Garcia
Nº da Carteira: 9.9.1439
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 07/01/2012

Nº da Guia: 21807

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/10/2024	08:25:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futebol no recreio caiu e bateu com força o joelho no chão e está com muita dor.

Testemunha da ocorrência

Aline da Luz

Telefone

(55) 3332-8604

Quem prestou primeiros socorros

Aline da Luz

Data

07/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O Aluno foi atendido e entregue para o responsável para atendimento.

Educação Adventista

Aline da Luz

Ass.:

Secretária - 2022/003

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: 4900942 - AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA Lote: 1666100 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA Data de Nasc.: 07/01/2012
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS / 48087
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 991439 Validade.: 21/12/2024 Titular.: AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA
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					33,40
PRONTO SOCORRO	30,03			3,37	33,40
Total da Conta:				R\$	84,40

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
07/10/2024	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
07/10/2024	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
07/10/2024	40804054 RX - Joelho	0,00	100.00%	1	30,03	33,40
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
VI.Filme: 3.37						
Total do Setor:						33,40
Total de RADIODIAGNOSTICO:						33,40
Total Geral:				R\$		84,40



Atendimento: 4900942	Prontuário: 321536	SAME: 224756	Data Atendimento: 07/10/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA Idade: 12a 9m 0d Raça: BRANCA Endereço: RUA SEPÉ TIARAJU Complemento: Cidade: IJUÍ Tel.: (55)920324607-(55)92034563 Profissão: ESTUDANTE Nome Mãe: ANA PAULA GHEM FISCHER GARCIA Nome Pai: ANDRE LUIS GARCIA Responsável:	Data Nasc.: 07/01/2012 Sexo: MASCULINO Etnia: Número: 440 Bairro: CENTRO UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 04443223029 RG: 4126939497
--	--

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 07/10/2024 09:27:00 Prestador: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 991439 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: 6347 Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
--	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

() Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IJUÍ
Alana Raquel O. Durks
CRM RS 48087

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087

() HGT
() ECG
() Internação

X Ana Paula Fischer

Assinatura Paciente/Responsável

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO

PRO IMAGEM

EXAME REALIZADO: Rx Jejunó E

DATA: 07.10.2024

HORA: 953h [Signature]

2 - N° Guia no Prestador **4900942000000**

1/1



Paciente: **AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA** **CNS:**
 Mãe: **ANA PAULA GHEM RECHF**
 Prestador: **ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS** **Dt.N: 07/01/2012**
 Convênio: **ESCOLA ADVENTISTA** **Idade: 12a8m**
 Unidade: **Leito:**

MUNICÍPIO:

08:50	Encontro com o paciente para o RX	Ana C. Silveira COREN-RS 400455-TF
09:59	Retorno do RX Milena Hammarstrom	
10:05	Dr. Alano reavalia paciente e libera alta hospitalar e receituário médico	Milena Hammarstrom COREN-RS 1973942-TE

[illegible]

Paciente: 321536 - AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA Dt Nasc: 07/01/2012 (12a 9m 1d) Sexo: M
Atendimento: 4900942 Internação: 07/10/2024 09:27 0 Dia(s) int
Prescrição: 7100095 Data Início Presc.: 07/10/2024 09:45 Data Val. Presc.: 08/10/2024 09:45
Médico Prescritor: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS - CREMERS - 48087
Médico Responsável: 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



PRESC MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
1	IMG RX JOELHO ESQUERDO ; Exame: 1507550	1					
	Obs.: Paciente na presença de familiar, relata queda da própria altura durante jogo de futebol, refere dor em joelho esquerdo						

Alana Durks
MÉDICA
CRM/RS 48087

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087

Paciente: 321536 - AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA

Idade: 12 Anos 9 Meses 0 Dia

Data de Nascimento: 07/01/2012

Prestador Assistente: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 48087

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4900942

Leito:

Admissão: 07/10/2024 09:27

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7100055 (FECHADO)

Responsável: TAMIRES NOWACZYK WIELENS - COREN
440828 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 07/10/2024
Data/Hora do Documento: 07/10/2024 09:34

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata queda da própria altura durante jogo de futebol. Refere dor em joelho esquerdo

MUC: nega

ALERGIAS: nega

VACINA ANTITETÂNICA: não

VACINA COVID/INFLUENZA: não/não

NPO: SIM () NÃO (x)

SINAIS VITAIS:

PA: 110/60mmHg

FC: 85bpmim

FR: mrmim

T: 35°C

SPO2: 98%

PESO: 51kg

ALTURA: 1,52cm

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul ;

Tamires Nowaczyk Wielems
COREN - RS - 440.828 - ENF

TAMIRES NOWACZYK WIELENS
COREN - RS - 440828

Paciente: **AUGUSTO LUIS GHEM GARCIA**

Convênio: **ESCOLA ADVENTISTA**

Unidade:

Solicitante: **Dr (a) ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS**

Idade: **12a 9m 0d**

Atend: **4900942**

Leito:

Pedido: **1507550**

Data Pedido: **07/10/2024**

Laudos: **1816882**

Data Laudo: **08/10/2024**

História clínica: Trauma.

RAIO X JOELHO ESQUERDO :

Ausência de sinais típicos de fraturas nas incidências examinadas.

Espaços articulares mantidos.

Densidade óssea dentro da normalidade.



Dr (a). GIDIONE BOMBASSARO
CRM: 31082

TOMOGRAFIA

RAIO - X

MAMOGRAFIA

ULTRA-SOM

PUNÇÕES

BIÓPSIAS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Origuela Pimentel
Nº da Carteira: 9.9.1474
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 27/01/2010

Nº da Guia: 21857

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2024	07:30:00	Quadra	Escorregou na quadra.

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

O aluno escorregou na quadra e caiu e bateu a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Telefone

4299999298

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

4299999298

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Data

08/10/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

O aluno escorregou na quadra e caiu e bateu a cabeça no chão.

Ass.:

Eliane Rodrigues

Educação Adventista

Eliane Rodrigues

Coordenadora/Orientadora

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: 4901934 - ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL Lote: 1666435 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria...:
Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 991474 Validade.: 31/12/2024 Titular.: ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL
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					152,20
PRONTO SOCORRO	152,20				152,20
MEDICAMENTOS					20,16
PRONTO SOCORRO	20,16				20,16
MATERIAIS HOSPITALARES					246,70
PRONTO SOCORRO	246,70				246,70
SORO					12,28
PRONTO SOCORRO	12,28				12,28
Total da Conta: R\$					471,34

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	MARINA LAGO LENGERT 44360 01123029040					
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	60015292 APLICAÇÃO E INJEÇÃO EV, FCRA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIR	1	24,00	24,00
08/10/2024	00001023 TAXA DE APLICAÇÃO DE SORO - P/ APLICAÇÃO	1	7,20	7,20
08/10/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
08/10/2024	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	1	110,00	110,00
Total do Setor:				152,20
Total de TAXAS:				152,20

MEDICAMENTOS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	90239687 TORAGESIC	AMP	100.00%	1	16,09	16,09
08/10/2024	90470800 NOVALGINA	AMP	100.00%	1	4,07	4,07
Total do Setor:						20,16
Total de MEDICAMENTOS:						20,16

MATERIAIS HOSPITALARES

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	0000282015 CATETER IV PERIFERICO 20GAX32MM JELCO	UN	1	65,00	65,00
08/10/2024	70014370 BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 /	UN	2	2,12	4,24
08/10/2024	78985668 EQUIPO P/INFUSAO MULTIPLA 2VIAS C/INJ.LATERAL POLIFIX 2 IL L	UN	1	85,44	85,44
08/10/2024	78246520 EQUIPO MACROGOTAS	UN	1	85,00	85,00
08/10/2024	70705321 BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml	UN	1	4,35	4,35
08/10/2024	70705283 BD PLASTIPAK SERINGA	UN	1	2,67	2,67

Atendimento: 4901934 - ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL Lote: 1666435 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml

Total do Setor: 246,70
Total de MATERIAIS HOSPITALARES: 246,70

SORO
Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	90072081 ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMP	1	1,12	1,12
08/10/2024	90019830 SORO FISIOL. 0,9% 100 ML BOLSA	BOLS	1	11,16	11,16
Total do Setor:					12,28
Total de SORO:					12,28
Total Geral:				R\$	471,34



Atendimento: 4901934	Prontuário: 364866	SAME: 240887	Data Atendimento: 08/10/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL Idade: 14a 8m 11d Raça: BRANCA Endereço: RUA DAVID CANABARRO Complemento: Cidade: IJUÍ Tel.: (55) 996687371 Profissão: ESTUDANTE Nome Mãe: RAFAELA ORIGUELA PIMENTEL Nome Pai: DIANGO PIMENTEL Responsável:	Data Nasc.: 27/01/2010 Sexo: MASCULINO Etnia: Número: 161 Bairro: CENTRO UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 15489985755 RG:
--	---

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 08/10/2024 08:16:00 Prestador: MARINA LAGO LENGERT Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 991474 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: 6347 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

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE
Marina Lago Lengert
CRMRS: 44360

MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

Rafaela D. S. Pimentel
Assinatura Paciente/Responsável

Punção venosa 1º 20 9.20
Salinização 40

Paciente: 364866 - ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL

Idade: 14 Anos 8 Meses 11 Dias

Data de Nascimento: 27/01/2010

Prestador Assistente: MARINA LAGO LENGERT

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 44360

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4901934

Leito:

Admissão: 08/10/2024 08:16

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7102279 (FECHADO)

Responsável: TAMIRES NOWACZYK WIELENS - COREN
440828 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 08/10/2024
Data/Hora do Documento: 08/10/2024 08:51

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata que estava jogando futebol e apresentou queda da própria altura apresenta dor de cabeça no local apresentou visão turva. nega emese e náusea

MUC: nega

ALERGIAS: nega

VACINA ANTITETÂNICA: sim

VACINA COVID/INFLUENZA: não/não

NPO: SIM () NÃO (x)

SINAIS VITAIS:

PA: 110/80mmHg

FC: 86bpmim

FR: mrmim

T:35,2 °C

SPO2:99 %

PESO: 60,900kg

ALTURA: 1,77cm

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Verde ;

TAMIRES NOWACZYK WIELENS
COREN - RS - 440828

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM — EMERGÊNCIA

HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

Paciente: ARTHUR ORQUELA PIMENTEL
 Mãe: RAFAELA ORQUELA PIMENTEL
 Prestador: MARINA LAZO LENGERT
 Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
 Unidade:

Atendimento: 4901934
 Prontuário: 364866
 SAME: 240887

CNS: 704108265163480
 Dt.N: 27/01/2010
 Idade: 14a0m
 Leito:

PACIENTE: Arthur Pimentel PLANTONISTA: Marina DATA: 8/10/24

PESO: ____ KG ALTURA: ____ CM

ORIGEM: () SAMU () BOMBEIROS () UPA

ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

() OUTRO MUNICÍPIO () D. ESPONTÂNEA

SINAIS VITAIS:

MUNICÍPIO: _____

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SpO2 (%)	DOR	HGT (mg/dL)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () ORIENTADO () DESORIENTADO () CONSCIENTE () INCONSCIENTE
 () VERBALIZA () NÃO VERBALIZA GLASGOW: _____

PUPILAS: () Isocóricas () Anisocóricas () Miose () Midríase () Fotorreagentes (E: ____ D: ____)

PATOLOGIAS: _____

MEDICAÇÕES: _____

AVP: () NÃO () SIM CALIBRE: ____ LOCAL: ____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

ALERGIAS: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

PERTENCES: () NÃO () SIM

VACINA ANTITETÂNICA () SIM () NÃO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIROS): () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL

HORA

EVOLUÇÃO

9:20	Realizado punção venosa no 20 em MS D e medicado CPM	Lucimara M. Kommers Fec. Enfermagem COREN-RS 102418
10:50	Liberado paciente com alta hospitalar e retirada acesso venoso e entregue boletim de alta.	Lucimara M. Kommers Fec. Enfermagem COREN-RS 102418

[illegible]

Paciente: 364866 - ARTHUR ORIGUELA PIMENTEL Dt Nasc.: 27/01/2010 (14a 8m 12d) Sexo: M
Atendimento: 4901934 Internação: 08/10/2024 08:16 0 Dia(s) int
Prescrição: 7102374 Data Início Presc.: 08/10/2024 09:24 Data Val. Presc.: 09/10/2024 09:24
Médico Prescritor: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Responsável: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Atend.: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS 44360
FUNÇÃO: MEDICO Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Cidlo.: /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo...:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA

MEDICAMENTOS

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	DIPIRONA 1G AMP 2ML	1	AMPOLA		EV	Única	08/10/2024 09:24
2	CETOROLACO TROMETAMOL 30MG AMP 1ML	1	AMPOLA		EV	1 X DIA	08/10/2024 09:24
	-> SERINGA DESC S/AG 3ML	1	UNIDADE				
	BICO LISO						
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9%	1	BOLSA				
	100ML						
	-> EQUIPO MICROGOTAS	1	UNIDADE				
	SIMPLES						
	-> AGULHA DESC HIPODERMICA	1	UNIDADE				
	25X7MM						

MARINA LAGO LENGERT

CREMERS 44360

Dra. Marina Lengert

Médica

CREMERS 44.360



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ



Atendimento: 4901934
Prontuário: 384888
SAME: 240887

Paciente: ARTHUR ORGUELA PIMENTEL

Mãe: RAPABLA ORGUELA PIMENTEL

Prestador: MARINA LAZO LENGERT

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Unidade:

CNS: 704108255183480

Dt.N: 27/01/2010

Idade: 14a8m

Leito:

RELATÓRIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS PRONTO SOCORRO

DATA: 8/10/24 HORA DISPENSAÇÃO: 9:25 COD. MOV: 16234572

MEDICAMENTOS	CÓD	USO	MEDICAMENTOS	CÓD	USO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 mg I.V.	10157		IBUPROFENO SOL. ORAL	9009	
ÁGUA DESTILADA - 10 ml	1824	1	INSULINA NPH HUMANA 100 UI	1954	
AMIODARONA 150 mg I.V.	1558		INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI	1956	
ATROPINA 0,5 mg	1646		LIDOCAÍNA 2% S / V 20ML	1018	
BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	1926		LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	1748	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ml I.V.	1829		METILPREDNISOLONA 500 mg	1799	
BROMOPRIDA 10 mg 2ml IM / I.V.	1846		METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml	1864	
CAPTOPRIL 25 mg COMP SL	8750		METOPROLOL 5 mg / 5 ml SER.	1647	
CAPTOPRIL 25 mg VO	1667		MIDAZOLAM 5 mg I.V.	1083	
CARVÃO ATI.V.ADO 10 g	14392		MIDAZOLAM 15 mg IM / I.V.	1074	
CEFAZOLINA 1 g FR / AMP	1936		MIDAZOLAM 50MG	1086	
CETAMINA S 500mg/10ml	966		MISOPROSTOL 200 MCG CP	1737	
CETOPROFENO 100 mg/100ml BOLSA	27114		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA AMP I.V.	1652	
CETOPROFENO 100 mg IM	1783		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA CP VO	1653	
CLONIDINA 0,200 mg VO	1675		MORFINA 10 mg / ml	1217	
CIMETIDINA 150MG/ML	17815		NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	5409	
CLOPIDOGREL 75 ml VO	7782		NITROGLICERINA AMP I.V.	8569	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10 ml	1836		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 20 ml	18215		NOREPINEFRINA AMP IV	1690	
CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10 ml	1830		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORPROMAZINA 25 mg / 5 ml I.V.	1349		OMEPRAZOL 20 mg VO	1738	
COMPLEXO B 2 ml I.V. / IM	1872		OMEPRAZOL 40 mg FR / AMP	1749	
DESLANOSÍDEO 0,2 mg / ml I.V.	1523		ONDANSETRONA 8 mg / 4 ml	1869	
DEXAMETASONA 4 mg / ml 2,5 ml FR / AMP	1795		PARACETAMOL 200 mg / ml IV	6800	
DIAZEPAN 10 mg / 2 ml IM / I.V.	1333		PARACETAMOL 750 MG	1290	
DICLOFENACO SÓDICO 75 mg / 4 ml IM	1790		PROMETAZINA 50 mg / 2 ml IV	1520	
DIMENID + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT. 10 ml I.V.	1309		SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	1857	
DIMETICONA 75 mg / ml SOL. ORAL	1758		SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	1860	
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 mg VO	1651		SUXAMETONIO 100MG FR5	10871	
DIPIRONA 1 g / 2 ml AMP 2 ml	1264	1	TERBUTALINA 0,5mg	1944	
DIPROP.+FOSF. DE BETAMETASONA	1796		TRAMADOL 50 mg / ml I.V.	1239	
DIPIRONA + HIOSCINA (2,5 g + 0,02 g) 5 ml I.V.	1451		TRAMADOL 100 mg / 2 ml I.V.	3284	
DOPAMINA 50 mg / 10 ml I.V.	1542		NEBULIZAÇÃO	CÓD	USO
EFEDRINA 50 mg / ml I.V. / IM	1686		IPRATRÓPIO SOL. NEBULIZAÇÃO	1925	
ENALAPRIL 5 mg VO	5432		FENOTEROL SOL. NEBULIZAÇÃO	1922	
ENOXAPARINA _____MG SER SC _____			SOROS	CÓD	USO
EPINEFRINA 1 mg / 1 ml AMP	1687		MANITOL 20% ML bolsa	10766	
ESMOLOL 10mg amp	8336		SOLUÇÃO ENEMA 12% 500 ml	10724	
ETOMIDATO 2mg/ml AMP	6770		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 500 ml	10589	
FENITOÍNA 250 mg / 2 ml IM / I.V.	1145		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 1000 ml	10586	
FENTANILA 0,005MG/ML	980		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ml BOLSA	10522	1
FERRO MALTOSE 100 mg I.V.	1702		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ml BOLSA	7295	
FLUMAZENIL 0,1 mg/ml amp	1810		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ml BOLSA	7305	
FRUT+ COMPL. B.+ VIT C AMP 10 ml I.V.	1874		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ml BOLSA	7293	
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml	2244		SORO GLICOSADO 5% 250 ml BOLSA	7311	
GLICOSE HIPERTÔNICA 25% AMP 10 ml	1976		SORO GLICOSADO 5% 500 ml BOLSA	7307	
GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ml	1977		SORO GLICOSADO 5% 1000 ml BOLSA	7309	
GUCLONATO DE CÁLCIO 10 ml I.V.	1840		SORO GLICOSADO 10% 250 ml BOLSA	10520	
HALOPERIDOL 5 mg / ml I.V. / IM	1367		leitor relator		1
HEPARINA 5000 UI / 5 ml	1722				
HEPARINA SC 0,25 ml	1724				
HIDRALAZINA 20 mg / ML	1680				
HIDROCORTISONA 100 mg FR / AMP	1797				
HIDROCORTISONA 500 mg FR / AMP	1798				
HIOSCINA 20 mg / ml AMP	1457				
LIDOCAÍNA 2% C / V 20 ml	1013				
LIDOCAÍNA 10% SPRAY TÓPICO	1747				

MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO	MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO
ABBOCATH N° 14	805		SALTO ORTOPÉDICO TAM. _____		
ABBOCATH N° 16	806		SCALP _____		
ABBOCATH N° 18	807		SERINGA DESC. 1 ml	943	
ABBOCATH N° 18 CURTO	14357		SERINGA DESC. 3 ml	14840	1
ABBOCATH N° 20	808	1	SERINGA DESC. 5 ml	948	
ABBOCATH N° 22	804		SERINGA DESC. 10 ml	945	1
ABBOCATH N° 24	809		SERINGA DESC. 20 ml	947	
AGULHA DESC. 13 X 4,5 MARROM	770		SERINGA DESC. 5 ml COM LUER	10403	
AGULHA DESC. 25 X 7 PRETA	783		SONDA ASPIRAÇÃO N° _____		
AGULHA DESC. 25 X 8 VERDE	785		SONDA FOLLEY 2 VIAS N° _____		
AGULHA DESC. 40 X 12 ROSA	788	2	SONDA FOLLEY 3 VIAS N° _____		
AGULHA DESC. GENIVAL	776		SONDA GÁSTRICA CURTA N° _____		
ÁLCOOL 70% ml	29478		SONDA GÁSTRICA LONGA N° _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 cm	1005		SONDA URETRAL N° _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 cm	1009		TALA IMOBILIZADORA N° _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 cm	1010		TUBO ENDOT. C/B N° _____		
ATADURA CREPOM 6 cm	1022		TUBO ENDOT. S/B N° _____		
ATADURA CREPOM 8 cm	1023		SOLUÇÕES TÓPICAS	CÓD	USO
ATADURA CREPOM 10 cm	1024		ÁCIDOS GRAXO 100 ml	29483	
ATADURA CREPOM 15 cm	1026		ÁGUA OXIGENADA 10V FR 100 ml	28269	
ATADURA CREPOM 20 cm	1347		ÍODO FOR AQUOSO 100 ml	2011	
ATADURA GESSADA 6 cm	1351		SULFADIAZINA DE PRATA 0,5% CREME	786	
ATADURA GESSADA 8 cm	1353		TINTURA DE BENJOIM 100 ml	5650	
ATADURA GESSADA 10 cm	1355		VASELINA LÍQUIDA 100 ml	29485	
ATADURA GESSADA 12 cm	1358		FIOS CIRÚRGICOS	CÓD	USO
ATADURA GESSADA 15 cm	1360		FIO CATGUT SIMP. 2.0 70 cm AG / 3.0	1497	
ATADURA GESSADA 20 cm	1361		FIO CATGUT SIMP. 3.0 70 cm AG / 3.0 CIL	1501	
CATETER OXIGÊNIO N° _____			FIO CATGUT CROMADO 2.0 70 cm AG / 3.0	1426	
CATETER TIPO ÓCULOS	823		FIO CATGUT CROMADO 4.0 70 cm AG / 1.5	1446	
COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	989		FIO NYLON 2.0 1215T 45 cm AG / 3.0	1568	
DRENO DE TÓRAX N° _____			FIO NYLON 3.0 163T 45 cm AG / 2.4	1569	
DRENO PENROSE N° _____			FIO NYLON 4.0 13502T 45 cm AG / 2.4	1571	
ELETRODO DESC. ADULTO	965		FIO NYLON 5.0 13501T 45 cm AG / 1.5	1574	
EQUIPO FOTOSSENSÍVEL	10299		TAXAS	CÓD	USO
EQUIPO MACRO	799	1	APLICAÇÃO MEDICAÇÃO ()EV ()IM		X
EQUIPO MICROGOTAS C/ ENTRADA DE AR	800		APLICAÇÃO DE SORO		X
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS	4249	1	CONTROLE DE HGT - HEMOGLICOTESTE		
EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO	4416		CURATIVO GRANDE		
FRASCO P/ DRENAGEM DE TÓRAX 2000ml	9378		CURATIVO MÉDIO		
EXTENSOR NEBULIZAÇÃO	22532		CURATIVO PEQUENO		
EXTENSOR OXIGÊNIO	15109		CURATIVO OFTÁLMICO		
FITA P/ DOSAGEM DE GLICOSE + LANCETA	982/790		ELETROCARDIOGRAMA		
FILTRO ADULTO DE MONITORAÇÃO C/TRAQ	12492		ENEMA		
KIT CATETER MONO LÚMEN	14199		MONITOR CARDÍACO		
LÂMINA PARA BISTURI N11	793		NEBULIZAÇÃO		
LÂMINA PARA BISTURI N15	794		OBSERVAÇÃO AMB. ATÉ 6H		X
LÂMINA PARA BISTURI N23	795		OXÍMETRO DE PULSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. N° 6,5	1166		RETIRAR PONTOS		
LUVA CIRÚRGICA DESC. N° 7,0	1168		SALA DE GESSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. N° 7,5	1170		SALA DE PROCEDIMENTO ANESTESIA LOCAL		
LUVA CIRÚRGICA DESC. N° 8,0	1173		SERRA ELÉTRICA (RETIRA DE GESSO)		
LUVA CIRÚRGICA DESC. N° 8,5	1175		SONDAGEM GÁSTRICA		
MALHA TUBULAR 4 cm X 15 m	1393		SONDAGEM VESICAL		
MALHA TUBULAR 6 cm X 15 m	1147				
MALHA TUBULAR 8 cm X 15 m	1150				
MALHA TUBULAR 10 cm X 15 m	1153				
MALHA TUBULAR 12 cm X 15 m	1155				
MALHA TUBULAR 15 cm X 15 m	1157				

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benicio Telam Wagi
Nº da Carteira: 9.9.1383
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 25/12/2011

Nº da Guia: 21879

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2024	10:10:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Bateu na mesa de hockey.

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno bateu o dedo ao estar brincando na mesa hockey de mesa.

Testemunha da ocorrência

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Telefone

4299999298

4299999298

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Data

08/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno bateu o dedo ao estar brincando na mesa hockey de mesa.

Ass.:

Eliane Rodrigues
Educação Adventista
Eliane Rodrigues
Coordenadora/Orientadora

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: 4902394 - BENICIO TELAM WAGI Lote: 1666569 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: BENICIO TELAM WAGI Data de Nasc.: 25/12/2011
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 991383 Validade.: 31/12/2026 Titular.: BENICIO TELAM WAGI
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					121,00
PRONTO SOCORRO	121,00				121,00
MEDICAMENTOS					12,17
PRONTO SOCORRO	12,17				12,17
RADIODIAGNOSTICO					32,05
PRONTO SOCORRO	30,03			2,02	32,05
Total da Conta:				R\$	205,22

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	10101039 Consulta em pronto socorro MARINA LAGO LENGERT 44360	N	100.00%	1	40,00	40,00
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO- SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
08/10/2024	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	1	110,00	110,00
Total do Setor:				121,00
Total de TAXAS:				121,00

MEDICAMENTOS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	90389107 ALIVIUM	GTS	100.00%	5	2,43	12,17
Total do Setor:						12,17
Total de MEDICAMENTOS:						12,17

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
08/10/2024	40803120 RX - Mão ou quírodáctilo RADIOLOGIA 692	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
90730508000138						
VI.Filme: 2.02						
Total do Setor:						32,05
Total de RADIODIAGNOSTICO:						32,05
Total Geral:				R\$		205,22



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA

1

Atendimento: 4902394	Prontuário: 456212	SAME: 245262	Data Atendimento: 08/10/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: BENICIO TELAM WAGI
Idade: 12a 9m 14d
Raça: BRANCA
Endereço: RUA LEOPOLDINO PEREIRA DA SILVA
Complemento:
Cidade: IJUÍ
Tel.: (55) 991486727
Profissão:
Nome Mãe: MONIQUE TELAM FELDEN WAGEM
Nome Pai:
Responsável:

Data Nasc.: 25/12/2011
Sexo: MASCULINO
Etnia:
Número: 114
Bairro: GLORIA
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF:
RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 08/10/2024 11:06:00
Prestador: MARINA LAGO LENGERT
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 991383
Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado

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

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

() Observação
() Monitorização Multiparâmetro
Associação Hospital de Clínicas
Marina Lago Lengert
CRM RS 44360

() HGT
() ECG
() Internação

MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

Assinatura Paciente/Responsável

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO

FOR IMAGEM

EXAME REALIZADO: Rx M40 E

DATA: 08, 10, 24

HORA: 1237L

[Handwritten signature]

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

2 - Nº Guia no Prestador 4902394000000

1 - Registro ANS 015116	3 - Número de Guia Principal	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Alandamento a RN N
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 991383	9 - Validade da Carteira 31/12/2026	89 - Nome Social			
10 - Nome BENICIO TELAM WAGI					
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora 90730508000138	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI				
15 - Nome do Profissional Solicitante MARINA LAGO LENGERT	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 44360	18 - UF 43	19 - Código CBO 225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados					
21 - Caráter Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 08/10/2024	23 - Indicação Clínica	30 - Indicação de Procedimento Especial		
24 - Tabela 25	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.		
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 90730508000138	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI				
Dados do Atendimento					
31 - Tipo Atendimento 13	32 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	33 - Tipo de Consulta 9	34 - Motivo de Encerramento do Atendimento	35 - Regime de Atendimento 04	36 - Saúde Ocupacional
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
37 - Data 38	37 - Hora Inicial 38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Valor Unitário (R\$)
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
43 - Seq. Ref.	44 - Grau Part.	45 - Código na operadora/CPF	46 - Nome do Profissional	47 - Conselho Profissional	48 - Número no Conselho
49 - UF					
50 - Código CBO					
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série					
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	61 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
63 - Total de Procedimentos (R\$)	64 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	65 - Total de Materiais (R\$)	66 - Total de OPME (R\$)	67 - Total de Medicamentos (R\$)	68 - Total de Gases Medicinais (R\$)
69 - Total Procedimentos (R\$)	70 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	71 - Total Materiais (R\$)	72 - Total de OPME (R\$)	73 - Total de Medicamentos (R\$)	74 - Total de Gases Medicinais (R\$)
75 - Assinatura do Responsável pela Autorização	76 - Assinatura do Responsável pela Autorização	77 - Assinatura do Responsável pela Autorização	78 - Assinatura do Responsável pela Autorização	79 - Assinatura do Responsável pela Autorização	80 - Assinatura do Responsável pela Autorização
81 - Observações / Justificativa					
82 - Observações / Justificativa					
83 - Observações / Justificativa					
84 - Observações / Justificativa					
85 - Observações / Justificativa					
86 - Observações / Justificativa					
87 - Observações / Justificativa					
88 - Observações / Justificativa					
89 - Observações / Justificativa					
90 - Observações / Justificativa					
91 - Observações / Justificativa					
92 - Observações / Justificativa					
93 - Observações / Justificativa					
94 - Observações / Justificativa					
95 - Observações / Justificativa					
96 - Observações / Justificativa					
97 - Observações / Justificativa					
98 - Observações / Justificativa					
99 - Observações / Justificativa					
100 - Observações / Justificativa					

Paciente: 456212 - BENICIO TELAM WAGI

Idade: 12 Anos 9 Meses 13 Dias

Data de Nascimento: 25/12/2011

Prestador Assistente: MARINA LAGO LENGERT

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 44360

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4902394

Leito:

Admissão: 08/10/2024 11:06

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7102918 (FECHADO)

Responsável: TAMIRES NOWACZYK WIELENS - COREN
440828 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 08/10/2024
Data/Hora do Documento: 08/10/2024 11:28

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata que bateu o dedo da esquerda relata dor no local

MUC: ritalina

ALERGIAS: nega

VACINA ANTITETÂNICA:sim

VACINA COVID/INFLUENZA:sim/sim

NPO: SIM () NÃO (x)

SINAIS VITAIS:

PA:110/70 mmHg

FC: 80bpmim

FR: mrmim

T: 35,3°C

SPO2: 98%

PESO:67 kg

ALTURA: cm

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul ;

Tamires Nowaczyk Wielems
COREN - RS - 440.828 - ENF

TAMIRES NOWACZYK WIELENS
COREN - RS - 440828

Paciente: 456212 - BENICIO TELAM WAGI Dt Nasc: 25/12/2011 (12a 9m 15d) Sexo: M
Atendimento: 4902394 Internação: 08/10/2024 11:06 0 Dia(s) int
Prescrição: 7103114 Data Início Presc.: 08/10/2024 12:12 Data Val. Presc.: 09/10/2024 12:12
Médico Prescritor: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Responsável: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Atend.: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS 44360
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



PRESC MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL	40	GT FR/GT 30		VO	1 X DIA	[08/10] 12:12

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 IMG RX MAO OU QUIRODACTILO ESQUERDO ; Exame: 1507991 Obs.: AP E PERFIL	1					


Dra. Marina Lengert
Médica
MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44.360



CNS:
Dt.N: 25/12/2011
Idade: 12a9m
Leito:

MUNICÍPIO:

[illegible]

[illegible]



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ



Paciente: BENICIO TELAM WAGI
Mãe: MONIQUE TELAM FELDEN V
Prestador: MARINA LAÇO LENGERT
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:

Atendimento: 4902394
Prontuário: 486212
SAME: 248262

CNS:
Dt.N: 28/12/2011
Idade: 12a9m
Leito:

RELATÓRIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS PRONTO SOCORRO

DATA: 8/10/24 HORA DISPENSAÇÃO: 12:15 COD. MOV: 16235030

MEDICAMENTOS	CÓD	USO	MEDICAMENTOS	CÓD	USO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 mg I.V.	10157		IBUPROFENO SOL. ORAL	9009	40
ÁGUA DESTILADA - 10 ml	1824		INSULINA NPH HUMANA 100 UI	1954	
AMIODARONA 150 mg I.V.	1558		INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI	1956	
ATROPINA 0,5 mg	1646		LIDOCAÍNA 2% S / V 20ML	1018	
BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	1926		LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	1748	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ml I.V.	1829		METILPREDNISOLONA 500 mg	1799	
BROMOPRIDA 10 mg 2ml IM / I.V.	1846		METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml	1864	
CAPTAPRIL 25 mg COMP SL	8750		METOPROLOL 5 mg / 5 ml SER.	1647	
CAPTAPRIL 25 mg VO	1667		MIDAZOLAM 5 mg I.V.	1083	
CARVÃO ATI.V.ADO 10 g	14392		MIDAZOLAM 15 mg IM / I.V.	1074	
CEFAZOLINA 1 g FR / AMP	1936		MIDAZOLAM 50MG	1086	
CETAMINA S 500mg/10ml	966		MISOPROSTOL 200 MCG CP	1737	
CETOPROFENO 100 mg/100ml BOLSA	27114		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA AMP I.V.	1652	
CETOPROFENO 100 mg IM	1783		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA CP VO	1653	
CLONIDINA 0,200 mg VO	1675		MORFINA 10 mg / ml	1217	
CIMETIDINA 150MG/ML	17815		NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	5409	
CLOPIDOGREL 75 ml VO	7782		NITROGLICERINA AMP I.V.	8569	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10 ml	1836		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 20 ml	18215		NOREPINEFRINA AMP IV	1690	
CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10 ml	1830		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORPROMAZINA 25 mg / 5 ml I.V.	1349		OMEPRAZOL 20 mg VO	1738	
COMPLEXO B 2 ml I.V. / IM	1872		OMEPRAZOL 40 mg FR / AMP	1749	
DESLANOSÍDEO 0,2 mg / ml I.V.	1523		ONDANSETRONA 8 mg / 4 ml	1869	
DEXAMETASONA 4 mg / ml 2,5 ml FR / AMP	1795		PARACETAMOL 200 mg / ml IV	6800	
DIAZEPAN 10 mg / 2 ml IM / I.V.	1333		PARACETAMOL 750 MG	1290	
DICLOFENACO SÓDICO 75 mg / 4 ml IM	1790		PROMETAZINA 50 mg / 2 ml IV	1520	
DIMENID + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT. 10 ml I.V.	1309		SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	1857	
DIMETICONA 75 mg / ml SOL. ORAL	1758		SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	1860	
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 mg VO	1651		SUXAMETONIO 100MG FR	10871	
DIPIRONA 1 g / 2 ml AMP 2 ml	1264		TERBUTALINA 0,5mg	1944	
DIPROP.+FOSF. DE BETAMETASONA	1796		TRAMADOL 50 mg / ml I.V.	1239	
DIPIRONA + HIOSCINA (2,5 g + 0,02 g) 5 ml I.V.	1451		TRAMADOL 100 mg / 2 ml I.V.	3284	
DOPAMINA 50 mg / 10 ml I.V.	1542		NEBULIZAÇÃO	CÓD	USO
EFEDRINA 50 mg / ml I.V. / IM	1686		IPRATRÓPIO SOL. NEBULIZAÇÃO	1925	
ENALAPRIL 5 mg VO	5432		FENOTEROL SOL. NEBULIZAÇÃO	1922	
ENOXAPARINA _____MG SER SC _____			SOROS	CÓD	USO
EPINEFRINA 1 mg / 1 ml AMP	1687		MANITOL 20% MI bolsa	10766	
ESMOLOL 10mg amp	8336		SOLUÇÃO ENEMA 12% 500 ml	10724	
ETOMIDATO 2mg/ml AMP	6770		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 500 ml	10589	
FENITOÍNA 250 mg / 2 ml IM / I.V.	1145		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 1000 ml	10586	
FENTANILA 0,005MG/ML	980		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ml BOLSA	10522	
FERRO MALTOSE 100 mg I.V.	1702		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ml BOLSA	7295	
FLUMAZENIL 0,1 mg/ml amp	1810		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ml BOLSA	7305	
FRUT+ COMPL. B.+ VIT C AMP 10 ml I.V.	1874		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ml BOLSA	7293	
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml	2244		SORO GLICOSADO 5% 250 ml BOLSA	7311	
GLICOSE HIPERTÔNICA 25% AMP 10 ml	1976		SORO GLICOSADO 5% 500 ml BOLSA	7307	
GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ml	1977		SORO GLICOSADO 5% 1000 ml BOLSA	7309	
GUCLONATO DE CÁLCIO 10 ml I.V.	1840		SORO GLICOSADO 10% 250 ml BOLSA	10520	
HALOPERIDOL 5 mg / ml I.V. / IM	1367				
HEPARINA 5000 UI / 5 ml	1722				
HEPARINA SC 0,25 ml	1724				
HIDRALAZINA 20 mg / ML	1680				
HIDROCORTISONA 100 mg FR / AMP	1797				
HIDROCORTISONA 500 mg FR / AMP	1798				
HIOSCINA 20 mg / ml AMP	1457				
LIDOCAÍNA 2% C / V 20 ml	1013				
LIDOCAÍNA 10% SPRAY TÓPICO	1747				

MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO	MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO
ABBOCATH Nº 14	805		SALTO ORTOPÉDICO TAM. _____		
ABBOCATH Nº 16	806		SCALP _____		
ABBOCATH Nº 18	807		SERINGA DESC. 1 ml	943	
ABBOCATH Nº 18 CURTO	14357		SERINGA DESC. 3 ml	14840	
ABBOCATH Nº 20	808		SERINGA DESC. 5 ml	948	
ABBOCATH Nº 22	804		SERINGA DESC. 10 ml	945	
ABBOCATH Nº 24	809		SERINGA DESC. 20 ml	947	
AGULHA DESC. 13 X 4,5 MARROM	770		SERINGA DESC. 5 ml COM LUER	10403	
AGULHA DESC. 25 X 7 PRETA	783		SONDA ASPIRAÇÃO Nº _____		
AGULHA DESC. 25 X 8 VERDE	785		SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº _____		
AGULHA DESC. 40 X 12 ROSA	788		SONDA FOLLEY 3 VIAS Nº _____		
AGULHA DESC. GENIVAL	776		SONDA GÁSTRICA CURTA Nº _____		
ÁLCOOL 70% ml	29478		SONDA GÁSTRICA LONGA Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 cm	1005		SONDA URETRAL Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 cm	1009		TALA IMOBILIZADORA Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 cm	1010		TUBO ENDOT. C/B Nº _____		
ATADURA CREPOM 6 cm	1022		TUBO ENDOT. S/B Nº _____		
ATADURA CREPOM 8 cm	1023		SOLUÇÕES TÓPICAS	CÓD	USO
ATADURA CREPOM 10 cm	1024		ÁCIDOS GRAXO 100 ml	29483	
ATADURA CREPOM 15 cm	1026		ÁGUA OXIGENADA 10V FR 100 ml	28269	
ATADURA CREPOM 20 cm	1347		ÍODO FOR AQUOSO 100 ml	2011	
ATADURA GESSADA 6 cm	1351		SULFADIAZINA DE PRATA 0,5% CREME	786	
ATADURA GESSADA 8 cm	1353		TINTURA DE BENJOIM 100 ml	5650	
ATADURA GESSADA 10 cm	1355		VASELINA LÍQUIDA 100 ml	29485	
ATADURA GESSADA 12 cm	1358		FIOS CIRÚRGICOS	CÓD	USO
ATADURA GESSADA 15 cm	1360		FIO CATGUT SIMP. 2.0 70 cm AG / 3.0	1497	
ATADURA GESSADA 20 cm	1361		FIO CATGUT SIMP. 3.0 70 cm AG / 3.0 CIL	1501	
CATETER OXIGÊNIO Nº _____			FIO CATGUT CROMADO 2.0 70 cm AG / 3.0	1426	
CATETER TIPO ÓCULOS	823		FIO CATGUT CROMADO 4.0 70 cm AG / 1.5	1446	
COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	989		FIO NYLON 2.0 1215T 45 cm AG / 3.0	1568	
DRENO DE TÓRAX Nº _____			FIO NYLON 3.0 163T 45 cm AG / 2.4	1569	
DRENO PENROSE Nº _____			FIO NYLON 4.0 13502T 45 cm AG / 2.4	1571	
ELETRODO DESC. ADULTO	965		FIO NYLON 5.0 13501T 45 cm AG / 1.5	1574	
EQUIPO FOTOSSENSÍVEL	10299		TAXAS	CÓD	USO
EQUIPO MACRO	799		APLICAÇÃO MEDICAÇÃO ()EV ()IM		
EQUIPO MICROGOTAS C/ ENTRADA DE AR	800		APLICAÇÃO DE SORO		
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS	4249		CONTROLE DE HGT - HEMOGLICOTESTE		
EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO	4416		CURATIVO GRANDE		
FRASCO P/ DRENAGEM DE TÓRAX 2000ml	9378		CURATIVO MÉDIO		
EXTENSOR NEBULIZAÇÃO	22532		CURATIVO PEQUENO		
EXTENSOR OXIGÊNIO	15109		CURATIVO OFTÁLMICO		
FITA P/ DOSAGEM DE GLICOSE + LANCETA	982/790		ELETROCARDIOGRAMA		
FILTRO ADULTO DE MONITORAÇÃO C/TRAQ	12492		ENEMA		
KIT CATETER MONO LÚMEN	14199		MONITOR CARDÍACO		
LÂMINA PARA BISTURI N11	793		NEBULIZAÇÃO		
LÂMINA PARA BISTURI N15	794		OBSERVAÇÃO AMB. ATÉ 6H		X
LÂMINA PARA BISTURI N23	795		OXÍMETRO DE PULSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 6,5	1166		RETIRAR PONTOS		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 7,0	1168		SALA DE GESSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 7,5	1170		SALA DE PROCEDIMENTO ANESTESIA LOCAL		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 8,0	1173		SERRA ELÉTRICA (RETIRA DE GESSO)		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 8,5	1175		SONDAGEM GÁSTRICA		
MALHA TUBULAR 4 cm X 15 m	1393		SONDAGEM VESICAL		
MALHA TUBULAR 6 cm X 15 m	1147				
MALHA TUBULAR 8 cm X 15 m	1150				
MALHA TUBULAR 10 cm X 15 m	1153				
MALHA TUBULAR 12 cm X 15 m	1155				
MALHA TUBULAR 15 cm X 15 m	1157				

Paciente: **BENICIO TELAM WAGI**
Convênio: **ESCOLA ADVENTISTA**
Unidade:
Solicitante: **Dr (a) MARINA LAGO LENGERT**

Idade: **12a 9m 14d**
Atend: **4902394**
Leito:

Pedido: **1507991**
Data Pedido: **08/10/2024**
Laudo: **1817458**
Data Laudo: **09/10/2024**

História clínica: Trauma, dor e edema. Suspeita de fratura.

RAIO X MÃO ESQUERDA

Não há sinais de fratura nas incidências obtidas.



Dr (a). **MATEUS STRAGLIOTTO**
CRM: 38278

TOMOGRAFIA RAIO - X MAMOGRAFIA ULTRA-SOM PUNÇÕES BIÓPSIAS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovana Reolon Ramborger
Nº da Carteirinha: 9.9.2700
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 10/03/2015

Nº da Guia: 20218

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/08/2024	15:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

A aluna estava jogando futebol, e acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Telefone

4299999298

4299999298

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Taisa

Data

22/08/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

A aluna estava jogando futebol, e acabou torcendo o pé.

Ass.:

Eliane Rodrigues

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

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

2 - Nº Guia no Prestador 4861788000000

1 - Registro ANS 015116		5 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		8 - Data de Validade da Senha	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira		9 - Nome Social	
992700		01/05/2025		12 - Alinhamento a RN N	
10 - Nome		GIOVANA REOLON RAMBORGER			
Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado			
90730508000138		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI			
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
MARINA LAGO LENGERT		06		44360	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		18 - UF		19 - Código CBO	
21 - Carteira Atendim.		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
2		22/08/2024		50 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição	
				27 - Qt.Solic.	
				28 - Qt.Autoriz.	
Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
29 - Código na Operadora		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		2261057	
90730508000138					
Dados do Atendimento		32 - Tipo de Atendimento		33 - Regime de Atendimento	
03		9		04	
52 - Tipo Atendimento		53 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)		92 - Saúde Ocupacional	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		36 - Data		37 - Hora Inicial 3h-Hora Final	
		39 - Tabela		40 - Procedimento	
		41 - Descrição		42 - Obte	
		43 - Via		44 - Tec	
		45 - Fator Red/Acresc		46 - Valor Unitário (R\$)	
		47 - Valor Total (R\$)			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		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			
1- / /		2- / /		3- / /	
4- / /		5- / /		6- / /	
7- / /		8- / /		9- / /	
10- / /					
58 - Observações / Justificativa					
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)	
62 - Total de Medicamentos (R\$)		63 - Total de OPME (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 Contratado		69 - Assinatura do Prestador		70 - Assinatura do Contratado	
6670		Data/Hora: 22/08/2024 16:32:44		Conta/Lote: null	
		Atendimento: 4861788		Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	

Atendimento: 4861788 - GIOVANA REOLON RAMBORGER Lote: 1653788 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: GIOVANA REOLON RAMBORGER

Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA

Categoria...:

Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360

Guia.....: Validade.: Senha.....:

Carteira...: 992700 Validade.: 01/05/2025 Titular.: GIOVANA REOLON RAMBORGER

Origem.....: PRONTO SOCORRO

Data de Nasc.: 10/03/2015

Plano.....: AIG/ESCOLAR

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					121,00
PRONTO SOCORRO	121,00				121,00
RADIODIAGNOSTICO					32,05
PRONTO SOCORRO	30,03			2,02	32,05
ULTRA-SONOGRAFIA					89,28
PRONTO SOCORRO	81,33			7,95	89,28
Total da Conta:				R\$	282,33

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/08/2024	10101039 Consulta em pronto socorro MARINA LAGO LENGERT 44360	N	100.00%	1	40,00	40,00
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/08/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO- SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
22/08/2024	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS	1	110,00	110,00
Total do Setor:				121,00
Total de TAXAS:				121,00

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/08/2024	40804089 RX - Articulacao tibiotarsica (tornozelo) RADIOLOGIA 692	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
VI.Filme: 2.02						
Total do Setor:						32,05
Total de RADIODIAGNOSTICO:						32,05

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
22/08/2024	40901203 US - Orgaos superficiais (tireoide ou escroto ou penis ou cr RADIOLOGIA 692	0,00	100.00%	1	81,33	89,28
VI.Filme: 7.95						
Total do Setor:						89,28
Total de ULTRA-SONOGRAFIA:						89,28
Total Geral:					R\$	282,33



Atendimento: 4861788	Prontuário: 454360	SAME: 243450	Data Atendimento: 22/08/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: GIOVANA REOLON RAMBORGER Idade: 9a 5m 14d Raça: BRANCA Endereço: RUA JOAO BATISTA DA CRUZ Complemento: SOL NASCENTE Cidade: IJUÍ Tel.: (55)991196675 Profissão: CRIANÇA Nome Mãe: LUCEIA REOLON RAMBORGER Nome Pai: HENRIQUE MINUZZI RAMBORGER Responsável:	Data Nasc.: 10/03/2015 Sexo: FEMININO Etnia: Número: 42 Bairro: CENTRO UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 05625171033 RG:
---	---

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 22/08/2024 16:32:00 Prestador: MARINA LAGO LENGERT Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 992700 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: 6670 Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
--	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

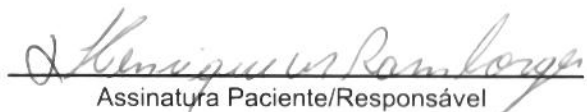
Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360


Assinatura Paciente/Responsável

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: Rx Tomogelo e

DATA: 22/08/24

HORA: 17:58L 1 fl. modo

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO
P-1495207
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: VS Tendões

DATA: 22/08/24

HORA: 18:00

→ Estufamento do ligamento
flesso da anilha,

→ Pq decorre o anilha no
vulso tipo - da
anilha,

De Jones

Rz sondado

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM — EMERGÊNCIA



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ



Atendimento: 4861788
Prontuário: 484360
SAME: 243480

Paciente: GIOVANA REOLON RAMBORG
Mãe: LUCIA REOLON RAMBORG
Prestador: MARINA LAZO LENGERT
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:

CNS:
Dt.N: 10/03/2015
Idade: 9a3m
Leito:

PACIENTE: Giovana Reolon Ramborg PLANTONISTA: Mauro DATA: 22/08/24

PESO: _____ KG ALTURA: _____ CM

ORIGEM: () SAMU () BOMBEIROS () UPA

ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

() OUTRO MUNICÍPIO (x) D. ESPONTÂNEA

SINAIS VITAIS:

MUNICÍPIO: Ijuí

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°c)	SpO2 (%)	DOR	HGT (mg/dL)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (x) ORIENTADO () DESORIENTADO (x) CONSCIENTE () INCONSCIENTE

(x) VERBALIZA () NÃO VERBALIZA GLASGOW: _____

PUPILAS: (x) Isocóricas () Anisocóricas () Miose () Midríase () Fotorreagentes (E: _____ D: _____)

PATOLOGIAS: _____

MEDICAÇÕES: _____

AVP: () NÃO () SIM CALIBRE: _____ LOCAL: _____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

ALERGIAS: (x) NÃO (x) SIM, QUAIS: Amoxicilina

PERTENCES: () NÃO () SIM

VACINA ANTITETÂNICA () SIM () NÃO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIROS): () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL

HORA	EVOLUÇÃO	
17:50	Encaminhado paciente ao RX.	Viviane Graciele Alf COREN-RS 1973954-TE
18:07	Paciente retorna de US e RX.	Viviane Graciele Alf COREN-RS 1973954-TE
18:22	Dr. Mauro reavalia paciente, libera com oxigênio, retira pulseira, entrega guia de alta.	Viviane Graciele Alf COREN-RS 1973954-TE

[illegible]

Paciente: 454360 - GIOVANA REOLON RAMBORGER Dt Nasc: 10/03/2015 (9a 5m 14d) Sexo: F
Atendimento: 4861788 Internação: 22/08/2024 16:32 0 Dia(s) int
Prescrição: 7007482 Data Início Presc.: 22/08/2024 17:33 Data Val. Presc.: 23/08/2024 17:33
Médico Prescritor: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Responsável: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Atend.: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS 44360
FUNÇÃO: MEDICO Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo: /
Unid. Int.: Leito: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

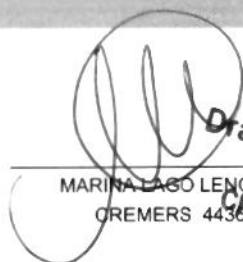
1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA ESQUERDA ; Exame: 1495207 1495206 Obs.: AP E PERFIL	1					
2 IMG US DOS MUSCULOS E TENDONES ; Exame: 1495207 1495206 Obs.: tornozelo esquerdo	1					


Dra. Marina Lengert
MARINA LAGO LENGERT Médica
CREMERS 44360 CREMERS 44.360

Paciente: 454360 - GIOVANA REOLON RAMBORGHER

Idade: 9 Anos 5 Meses 12 Dias

Data de Nascimento: 10/03/2015

Prestador Assistente: MARINA LAGO LENGERT

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 44360

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4861788

Leito:

Admissão: 22/08/2024 16:32

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7007391 (FECHADO)

Responsável: ANA LUISA MINETTO DA COSTA - COREN
000233643 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 22/08/2024
Data/Hora do Documento: 22/08/2024 16:55

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata queixa de DOR EM PÉ ESQUERDO APÓS ENTORSE.

MUC: NÃO

ALERGIAS: AMOXACILINA

VACINA ANTITETÂNICA: CALENDÁRIO VACINAL EM DIA

VACINA COVID/INFLUENZA: NÃO/SIM

NPO: SIM () NÃO (X)

SINAIS VITAIS:

PA: mmHg

FC: 98bpmim

FR: 18mrmim

T: 35.6 °C

SPO2: 98 %

PESO: 32kg

ALTURA: cm

Leito: ESPERA CONV ;

Queixa: TRAUMA ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul;

Ana Luisa Minetto
COREN - RS 233.643 Enf.

ANA LUISA MINETTO DA COSTA
COREN - RS - 000233643

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Eduardo Costa da Silva
Nº da Carteira: 9.9.2772
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 13/10/2016

Nº da Guia: 20896

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/09/2024	16:30:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Rosto

Descrição

Aluno caiu na sala de aula batendo o rosto no chão, com força, nariz sangrou bastante.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Michele Perreira	(55) 98131-9457

Quem prestou primeiros socorros	Data
Catiane do Amaral	11/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pela professora, entramos em contato com o responsável, e entregamos para ela a guia de encaminhamento para consulta, no pronto atendimento.

87 115 838/0009-66

Instituição Adventista Sul Riograndense
de Educação

Rua Ernesto Alves, 249 Centro
CEP 98700-000 Ijuí RS

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: 4879793 - JOAO EDUARDO COSTA DA SILVA Lote: 1659308 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: JOAO EDUARDO COSTA DA SILVA Data de Nasc.: 13/10/2016
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 992772 Validade.: 31/12/2024 Titular.: JOAO EDUARDO COSTA DA SILVA
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
Total da Conta: R\$					51,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/09/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100 00%	1	40,00	40,00
	MARINA LAGO LENGERT 44360 01123029040					
CLINICO						
Total do Setor						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/09/2024	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 CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4879793	Prontuário: 394882	SAME: 244232	Data Atendimento: 11/09/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: JOAO EDUARDO COSTA DA SILVA	Data Nasc.: 13/10/2016
Idade: 7a 10m 29d	Sexo: MASCULINO
Raça: BRANCA	Etnia:
Endereço: RUA CHARRUAS	Numero: 66
Complemento:	Bairro: CENTRO
Cidade: IJUÍ	UF: RS
Tel.: (55) 91377909	CEP: 98700000
Profissão:	Cônjuge:
Nome Mãe: JULIANA OLIVEIRA DA COSTA	Religião:
Nome Pai:	CPF:
Responsável:	RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 11/09/2024 17:06:00	Atendente: 6347
Prestador: MARINA LAGO LENGERT	Origem: PRONTO SOCORRO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	Plano: AIG/ESCOLAR
Nº Carteira: 992772	Validade:
Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:
Exame Físico:
Hipótese Diagnóstico:
Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

Dra. Marina Lengert
Médica
CREMERS 44.360

MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

- () Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

- () HGT
() ECG
() Internação

Juliano D. da Costa
Assinatura Paciente/Responsável

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

2 - Nº Guia no Prestador 4879793000000

1 - Registro ANS 015116	6 - Número da Guia Principal	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Atendimento a RN N
4 - Data da Autorização	5 - Senha	8 - Nome Social	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira	992772	9 - Validade da Carteira	31/12/2024
10 - Nome			

JOAO EDUARDO COSTA DA SILVA

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado	
13 - Código na Operadora	90730508000138	ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI	
15 - Nome do Profissional Solicitante	MARINA LAGO LENGERT	16 - Conselho Profissional	06
17 - Número no Conselho	44360	18 - UF	43
19 - Código CBO	225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Caráter Atendim	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	
2	11/09/2024		
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	
			27 - QI Solic.
			28 - QI Autonz.

Dados do Contratado Executante		31 - Código CNES
29 - Código na Operadora	90730508000138	2261057
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		

Dados do Atendimento		92 - Saúde Ocupacional
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	
03	9	04

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		42 - Cide	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
36 - Data	37 - Hora Inicial/38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição			

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 -	2 -	3 -	4 -
5 -	6 -	7 -	8 -
9 -	10 -		
58 - Observações / Justificativa			

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (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 Contratado						

6347	Data/Hora: 11/09/2024 17:06:14	Conta/Lote: null	Atendimento: 4879793	Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	1 / 1
------	--------------------------------	------------------	----------------------	-----------------------------	-------

Paciente: 394882 - JOAO EDUARDO COSTA DA SILVA

Idade: 7 Anos 10 Meses 29 Dias

Data de Nascimento: 13/10/2016

Prestador Assistente: MARINA LAGO LENGERT

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 44360

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4879793

Leito:

Admissão: 11/09/2024 17:06

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7049841 (FECHADO)

Responsável: LUIZA CAMILA JERKE - COREN 790238 /
ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/09/2024
Data/Hora do Documento: 11/09/2024 17:16

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, criança relata queixa de queda de cima da mesa, batendo a face no chão. Apresentou episódio de epistaxe no momento do ocorrido. No momento ativo.

MUC: nega

ALERGIAS: nega

VACINA ANTITETÂNICA: sim

VACINA COVID/INFLUENZA: não

NPO: SIM () NÃO (x)

SINAIS VITAIS:

FC: 81 bpmim

FR: 18 mrmim

T: 35,4 °C

SPO2: 100%

PESO: 21,9 kg

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul

Luiza Camila Jerke
COREN-RS 000.790.238 - ENF
LUIZA CAMILA JERKE
COREN - RS - 790238