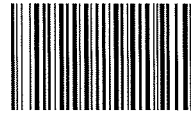




Dom Pedro I, 108 - Ponta Grossa - PR
CNPJ: 75608547000173 - Inscr. Est.: - Fone: 3220-5102
(CNES 2686791)



CONTA PACIENTE

Nº Atend: 1.468.432
Nº I.C.: 2.341.357

Paciente:
Ellen Marcondes

Convênio:
ESCOLA ADVENTISTA

Usuário/Matricula
323253

Prontuário: 5031619 Data Entrada: 27/04/2022 19:20:01 Data Saída: 28/04/2022 03:20:01 Motivo Alta: 10
Médico: Dra. Vamilly Leal de Jesus Santos (CRM 42716)

Espec/Clínica: Médica

CID Princ.: Z000EXAME MEDICO GERAL

Guia Atend: 5913

Dt.Inicial: 27/04/22 19:20 Dt.Final: 28/04/22 03:20

Setores de internação

Seq.	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unidade	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade	Classificação setor
1	Pronto Atendimento	Setor sem Acomodação	CON1/	27/04/2022 19:24:36	28/04/2022 03:20:01	Pronto socorro

Custo operacional

Seq.	Proced.	Descrição	Qtde	VI UCO
1	10101039	Em Pronto Socorro	1	100,00
Total de Custo operacional			1	100,00

Médicos Não Conveniados

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	%	VI Médico
1	42716	Vamilly Leal de Jesus	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1	100	0,00
Total de Médicos Não Conveniados						1	100	0,00

Total geral

100,00

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

2 - Nº Não Informada

Atend.: 14684332
Conta: 2341357

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
	5913	27/04/2022			27/04/2022

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	9 - Plano	10 - Validade da Carteira	11 - Nome	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
	323253	Básico		Eliem Marcondes	

Dados do Contratado Solicitante	13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado	15 - Código do CNES
	061366529912	Vamilly Leal de Jesus Santos	

16 - Nome do Profissional Solicitante	17 - Conselho Profissional	18 - Número no Conselho	19 - UF	20 - Código CBO
Vamilly Leal de Jesus Santos	CRM	42716	PR	225125

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica(obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)
	27/04/2022 19:20:01	U - Eletiva U - Urgência / Emergência		

25 - Tabela	26 - Código do procedimento	27 - Descrição	28 - Qt. Solic.	29 - Qt. Autoriz.
1				

Dados do Contratado Executante	30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32 - TI	33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento	36 - Município	37 - UF	38 - Cód. IBGE	39 - CEP	40 - Código CNES
	75608647000173	AHBJ - Hospital Bom Jesus	081	Dom Pedro II 108	Ponta Grossa	PR	0411990	84053000	2686791

40a - Código na operadora / CPF do exec. complementar	41 - Nome do Profissional Executante / Complementar	42 - Conselho Profissional	43 - Número no Conselho	44 - UF	45 - Código CBO S	46a - Grau de Participação
061366529912	Vamilly Leal de Jesus Santos	CRM	42716	PR	225125	12

Dados do atendimento	46 - Tipo Atendimento	47 - Indicação de Acidente	48 - Tipo de saída
	01 - Pequena cirurgia 02 - Pequena cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SADI Inimado 08 - Quiroscopia 09 - Residência 10 - TRS - Terapia renal substitutiva 11 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Transito 2 - Outros		

49 - Tipo de Doença	50 - Tempo de Doença	51 - Data	52 - Hora Inicial a 53 - Hora final	54 - Tabela	55 - Código do Procedimento	56 - Descrição	57 - Códig.	58 - Via	59 - Tec.	60 - % Real / Acresc.	61 - Valor Unitário - R\$	62 - Valor Total - R\$
		1	27/04/2022 19:24:36	19:24:36	22	10101039 Em Pronto Socorro		1			120.00	120.00

63 - Data e assinatura de procedimentos em série	3	4	5	6	7	8	9	10

64 - Observação	

65 - Total Procedimentos R\$	120.00	66 - Total Taxas e Aluguéis R\$	0.00	67 - Total Materiais R\$	0.00	68 - Total Medicamentos R\$	0.00	69 - Total Diárias R\$	0.00	70 - Total Gases Medicinais R\$	0.00	71 - Total Geral da Guia R\$	120.00
------------------------------	--------	---------------------------------	------	--------------------------	------	-----------------------------	------	------------------------	------	---------------------------------	------	------------------------------	--------

86 - Data e Assinatura do Solicitante	87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89 - Data e Assinatura do Prestador Executante

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ellen Marcondes

Nº da Carteirainha: 3.23.3253

Instituição: Escola Adventista Ponta Grossa - EIEF



Data de Nascimento: 27/05/2008

Nº da Guia: 5913

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/04/2022	17:00:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Cotovelo Esquerdo, Cotovelo Direito, Glúteos

Descrição

A aula esta em deslocamento descendo a escada quando escorregou e acabou batendo com as nádegas e as costas no chão.

Testemunha da ocorrência

Ellen Sikorski

Telefone

(42) 3026-3900

Quem prestou primeiros socorros

Ellen Sikorski

Data

27/04/2022

Local de atendimento

Associação Hospitalar Bom Jesus

Endereço

Av. Dom Pedro II

Nº Bairro

108 Nova Rússia

Telefone

(42) 3220-5000

Observações

Dr. Reginaldo Cataneo
CRM/PR 37.601

Dr. Thiago Terra Merini
MÉDICO
CRM/PR 34720

Ass.:

Reginaldo Cataneo
Reginaldo Cataneo
Administrador Financeiro

76.726.884/0028-48
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

Rua Ermelino de Leão, nº 1959 - Olarias
Paraná

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Paciente	Ellen Marcondes		Prontuário	5031619	Nº AIH		
Dt. Nasc.	27/05/2008	Idade	13	Sexo	Feminino	Estado Civil	Solteiro
Naturalidade			Nacionalidade	Brasileiro	Religião		
Filiação	Pai	Hans Dobson Marcondes		CPF	14021622942	Procedência	Pronto Atendimento
	Mãe	Luciana Aparecida Frei MarcondesRG			160927550	CNS	
Conjuge							
End. Res.	Rua Maria Mercedes Amaral de Almeida , 21 Cará-cará casa				Bairro	Cará-cará	
Cidade	Ponta Grossa - PR			CEP	84033113	Fone	998415663
Profissão				End.Prof.	Celular		
Responsável	Hans Dobson Marcondes						
Endereço	, nº ,				Fone		
Data Entrada	27/04/2022 19:20:01		Setor	Pronto Atendimento		Quarto/Leito	CON1
Acomodação	Setor sem Acomodação		Médico Resp	Vamilly Leal de Jesus Santos			
Observação	MUDAR CONVENIO DE FUSEX PARA ESCOLA ADVENTISTA, ESTA DANDO ERRO NO PLANO/PRODUTO						
Convênio	Centauro		Categoria	Enfermaria			
Matrícula	323253		Empresa				
Observação							

Atenção enfermagem, favor realizar a triagem, evolução e anotação do paciente no sistema Tasy.

Atenção Sr. Médico, favor realizar a evolução e prescrição do paciente no sistema Tasy.



Para evitar retrabalho, realize todo o processo no Tasy.

Paciente **Ellen Marcondes**

Data Nascto. 27/05/2008 13 Anos

Sexo Feminino

Telefone 998415663

Leito CON1

Atendimento **1.468.432**

Prontuário 5.031.619

Dt. Entrada 27/04/2022 19:20:01

Convênio Centauro Enfermaria

Data evolução

Liberação

Função

27/04/2022

27/04/2022

Médico

20:40:41

20:48:41

Pronto Atendimento

Evolução médica - Pronto Atendimento

#S: Paciente refere que há 1 semana caiu em escada da escola e bateu as costas. Domingo sentiu um cisto nas costas. Procura o hospital para pedido de ecografia de cisto.

#Comorbidades: nega

#MUC: nega

#Alergia: nega

#O:

BEG, CHAAA, ECG 15

AR: MV + bilateralmente, sem ruídos.

ABD: flácido, indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de peritonite. RHA+

EXT: TEC < 3seg, pulsos presentes e simétricos, sem edema. Panturrilhas livres. Sem sinais de TVP.

Presença de abaulamento, móvel, de conteúdo líquido na região direita das costas, próxima a L4.

#P

solicito eco

sintomáticos

retorno se necessário

alta

Gabriela Pichelli Teixeira
CRM 47607