



Paciente:

Emanuelly Iser Penteado

Convênio:

AMA

Usuário/Matricula:

5154218

Prontuário: 7569309

Data entrada: 20/06/2023 16:05:03

Médico: Douglas Leandro Turim

Em Pronto Socorro

Proc Princ: 10101039

Data: 26/10/2007

CID Princ: S93.4 Entorse e distensão do tornozelo

Guia: 11948

Senha:

Validade: 30/08/2023

Origem:

Dt Conta: 20/06/23 16:07

Dt inicial: 20/06/23 16:05

Dt final: 20/06/23 17:42

Título:

Protocolo: AMA SAUDE JULHO

Médicos não conveniados

Seq	Proced.	Descrição	Função	Crm	Médico	Ch	Data	Hora	Qtde	VI Médico
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clinico	38907	Douglas Leandro Turim	0,00	20/06/2023	16:44	1,00	80,00
Total de Médicos não conveniados						0,00				80,00
Total da Estrutura						0,00				80,00

Taxas e Diárias

Seq	Código	Descrição	Qt Uph	Qtde	VI	VI Total
1	60033681	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	0	1,00	38,00	38,00
2	60023252	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS	0	1,00	40,00	40,00
Total de Taxas e Diárias				2,00		78,00

Materiais

Seq	Material	Descrição Material	Fabricante	Unid	Qtde	VI Unit.	Total
Pronto Atendimento							
1	37	BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1,20 X 40 / 18G 1	BD	un	2,00	1,91	3,82
2	36150	Scalp para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança Safer	CIRURGICA	un	1,00	55,00	55,00
3	69	Seringa Descartável 10ml S/ Agulha Bico Liso	BD	un	2,00	3,93	7,86
Total - Pronto Atendimento -					5,00		66,68
Total de Materiais					5,00		66,68

Medicamentos

Seq	Código	Descrição Medicamento	Laboratório	Unid.	Qtde	VI Unit.	Total
Pronto Atendimento							
1	90104765	AGUA PARA INJECAO Restrito Hosp. Amp. poliet. 10 ml cx. c200	ISOFARMA	amp	2,00	0,44	0,88
2	90470800	NOVALGINA Cx. 50 x 2 ml	SANOFI MEDLEY	amp	1,00	4,36	4,36
3	90210018	TEFLAN Restrito Hosp. 20 mg. po liof. cx. c50 FA	UNIAO QUIMICA	FA	1,00	6,70	6,70
4	70706259	TERAPIA INTRAVENOSA SERINGAS PREENCHIDAS 306565 BD Posiflush	BD	un	1,00	26,41	26,41
Total - Pronto Atendimento -					5,00		38,35
Total de Medicamentos					5,00		38,35

Recursos Complementares

Seq	Código	Procedimento	Médico	Quant.	Porte	Ch	Filme	Total
Fundacao Hospitalar Sao Lucas								
1	40804089	Rx - Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	14,64	1,87	37,51
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -				1,00				37,51
Total de Recursos Complementares				1,00				37,51

Total geral

300,54

AMA

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

Atend.: 2
Conta: 100
Emanuelly Iser Pe

1 - Registro ANS 0000001 2 - Número da Guia Referenciada 11848

3 - Código na Operação 21998635000108 4 - Nome do Contratado Fundacao Hospitalar Sao Lucas

5 - Código CNEB 2738309

6 - CD	7 - Data	8 - Hora inicial e 9 - Hora final	10 - Taboia	11 - Código do Item	12 - Qtes.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Real / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$	15A - Autorização de Funcionamento	16 - Valor			
17	20/06/2023	16:42	16:42	20	2	001	100,00	0,44					
20 - Descrição :	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO												
2	20/06/2023	16:42	16:42	20	1	001	100,00	4,36					
20 - Descrição :	NOVALGINA												
3	20/06/2023	16:42	16:42	20	1	014	100,00	6,70					
20 - Descrição :	TEFLAN												
4	20/06/2023	16:42	16:42	19	1	036	100,00	26,41					
20 - Descrição :	BD Posilush Pre-filled Normal Saline Flush Syringe - Seringa preenchida com solução de cloreto de sódio a 0,9% USP - BD Pre-filled Normal Saline Flus												
5	20/06/2023	16:42	16:42	19	2	036	100,00	1,91					
20 - Descrição :	BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1 20 X 40 / 18G / 1/2												
5	20/06/2023	16:42	16:42	19	1	036	100,00	55,00					
20 - Descrição :	Scalp para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança Safer												
7	20/06/2023	16:42	16:42	00	2	036	100,00	3,93					
20 - Descrição :	Seringa Descartavel 10ml S/ Agulha Bico Liso												
8	20/06/2023	16:07	16:07	18	1	036	100,00	38,00					
20 - Descrição :	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS												
9	20/06/2023	16:07	16:07	18	1	036	100,00	40,00					
20 - Descrição :	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS												
10													
20 - Descrição :													
21 - Total Gases Medicinas (R\$)	0,00	22 - Total Medicamentos (R\$)	11,94	23 - Total Materiais (R\$)	93,09	24 - Total de QUES (R\$)	0,00	25 - Total Taxas de Auspícios (R\$)	78,00	26 - Total Outros (R\$)	0,00	27 - Total (R\$)	18

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuely Iser Penteado

Nº da Carteirinha: 5.15.4218

Instituição: Colégio Adventista de Cascavel



Data de Nascimento: 26/10/2007

Nº da Guia: 11948

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2023	15:48:00	Escada	Saída

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Descendo a escada para ir embora, torceu o pé sozinha.

Testemunha da ocorrência

João

Telefone

(45) 4063-9120

Quem prestou primeiros socorros

João

Data

20/06/2023

Local de atendimento

HSL - Fundação Hospitalar São Lucas

Endereço

Rua Engenheiro Rebouças

Nº Bairro

221
9 Centro

Telefone

(45) 3309-2424

Observações

Descendo a escada para ir embora, torceu o pé sozinha.

Ass.:

Deisi Seibert

Deisi Evelin Prestes Bach Seibert

76.726.884/0011-08
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

Rua Pernambuco, 343
Centro - CEP 85.810-020

CASCABEL

PARANÁ

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

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista de Cascavel

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: **Emanuelly Iser Penteado (4218)** Curso: **2º Ano - Ensino Médio** Data Matrícula: **23/11/2022**
 Sexo: **F** Data Nascimento: **26/10/2007** Nacionalidade: **Brasileira** Turma: **MA**
 Naturalidade: **Cascavel** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro** Turno: **M**
 Endereço: **Rua Jatobá, 574** Complemento:
 Bairro: **Parque Verde** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85807-676**
 Cert. Nascimento:
 Cert. Nascimento Livro: **A-381** Cert. Nascimento Folha: **162**
 Cert. Nascimento Termo: **124380**
 Cert. Nascimento Cartório: **1º Ofício do Registro Civil Marina Esteves Santos**
 Cert. Nascimento Cidade: **Cascavel** Cert. Nascimento UF: **PR**
 Identidade: **136077244** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data: **25/07/2012** CPF: **112874999-88** INEP
 E-Mail: **emanuely.penteado@sememail.com.br** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Católica**
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº
 Telefones: Celular: **45991333054**
 Pode sair sozinho? Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **574844819-04** Nome: **Dirceu Ferreira Penteado** Naturalidade: **Palmital - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **30/06/1966** Estado Civil: **Casado** Identidade: **52714702** O. Exp: **sesp** UF: **PR** Data Emissão: **05/02/2019**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Jatobá, 574**
 Complemento: Bairro: **Parque Verde** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85807-676**
 Cx. Postal: E-Mail: **dirceuferrirapenteado@megamix.ind.co** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **45991333054**

Dados da Mãe

CPF: **032942419-09** Nome: **Eliane Iser** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **21/08/1976** Estado Civil: **Casado** Identidade: **62631937** O. Exp: **sesp** UF: **PR** Data Emissão: **14/05/2021**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Jatobá, 574**
 Complemento: Bairro: **Parque Verde** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85807-676**
 Cx. Postal: E-Mail: **elianepenteado072@gmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **45991274460**

Dados do Responsável Legal

CPF: **574844819-04** Nome: **Dirceu Ferreira Penteado** Naturalidade: **Palmital - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **30/06/1966** Estado Civil: **Casado** Identidade: **52714702** O. Exp: **sesp** UF: **PR** Data Emissão: **05/02/2019**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Jatobá, 574**
 Complemento: Bairro: **Parque Verde** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85807-676**
 Cx. Postal: E-Mail: **dirceuferrirapenteado@megamix.ind.co** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **45991333054**

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **574844819-04** Nome: **Dirceu Ferreira Penteado** Naturalidade: **Palmital - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **30/06/1966** Estado Civil: **Casado** Identidade: **52714702** O. Exp: **sesp** UF: **PR** Data Emissão: **05/02/2019**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Jatobá, 574**
 Complemento: Bairro: **Parque Verde** Cidade: **Cascavel** UF: **PR** CEP: **85807-676**
 Cx. Postal: E-Mail: **dirceuferrirapenteado@megamix.ind.co** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **45991333054**

Deferimento

Data: ____/____/____
☐ Deferido ☐ Indeferido

Telma Alexandre da Silva Francisco

Responsável

Paciente	Emanuely Iser Penteado			Atendimento	2.165.422
Data Nascto.	26/10/2007	15 Anos		Prontuário	7.569.309
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	20/06/2023 16:05:03
Telefone	991333054			Convênio	AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/06/2023 16:42	20/06 16:44	Médico	Anamnese/Exame Físico		Douglas Leandro Turim	CRM 38907

Emanuely Iser Penteado

15 anos

hoje pela tarde teve episódio de queda após apresentar mal-estar (não teve síncope, apenas tontura e turvação visual temporária)
agora refere dor em tornozelo direito, sem outras queixas

ao ef: beg, orientada, eupneica, corada
pa 148/93 fc 104 fr 18 sat 99 tax 35,0
edema e escoriação em tornozelo direito, com dor à mobilização
neurovasc do membro preservado

hd: entorse?

cd: solicito radiografia de tornozelo
analgesia

Douglas Leandro Turim
20/06/2023

(Assinatura)
Dr. Douglas L. Turim
Médico
CRM PR 38907

Paciente	Emanuelly Iser Penteado		Atendimento	2.165.422
Data Nascto.	26/10/2007	15 Anos	Prontuário	7.569.309
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	20/06/2023 16:05:03
Telefone	991333054		Convênio	AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/06/2023 17:18	20/06 17:18	Médico	Anamnese/Exame	Físico	Douglas Leandro Turim	CRM 38907

Emanuelly Iser Penteado

15 anos

rx sem fratura evidente

cd: alta com sintomaticos
orientações

repouso 3 dias + atestado medico
retorno com ortop se necessario

Dr. Douglas L. Turim
Médico
CRM/PR 38907

Douglas Leandro Turim
20/06/2023



2165422

Paciente: **Emanuelly Iser Penteadó**
Dt. Nascto: 26/10/2007 15a 7m 25d
Dt. Entrada: 20/06/2023 16:05:03
Prontuário: 7569309
Médico: **Dr. Douglas Leandro Turim (CRM 38907)**
Alergias:

Atendimento: **2165422**
Convênio: AMA / Enfermaria
Sexo: Feminino
Período: 20/06/2023 16:40 21/06/2023 16:40

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Dipirona Sódica 500mg/mL Inj. AMP 2mL (NOVALGINA) Água Destilada Estéril AMP 10mL 10 Mililitros, Volume total 12 ml, Aplicar 12 ml, tempo 00:10 (h/min), Separar 2 ml de Dipirona Sódica 500mg/mL Inj. AMP 2mL (NOVALGINA) em 10 ml de Água Destilada Estéril AMP 10mL Administrar 12 ml (Agora via Intravenosa) em 10 minutos.	1 Ampola Via Intravenosa Intervalo: Agora Início imediato	16:41	20/06 16:41 até 21/06 16:39
2 Tenoxicam 20mg Inj. FR AMP (TILATIL) Água Destilada Estéril AMP 10mL 10 Mililitros, tempo 00:00 (h/min), Reconstituir cada Frasco-ampola de Tenoxicam 20mg Inj. FR AMP (TILATIL) em 10 ml de Água Destilada Estéril AMP 10mL Administrar 10 ml (Agora via Intravenosa) em 5 minutos.	1 Frasco-ampola Via Intravenosa Intervalo: Agora Início imediato	16:41	20/06 16:41 até 21/06 16:39

Dr. Douglas L. Turim
Médico
CRM/PR 38907

RX (X) _____
LABS () _____
IMAGENS () _____
OBS.: SB 20 11 50
_____/_____/_____/ ASS.: _____

Paciente **Emanuelly Iser Penteado**
Data Nascto. 26/10/2007 15 Anos
Sexo Feminino
Telefone 991333054

Atendimento 2.165.422
Prontuário 7.569.309
Dt. Entrada 20/06/2023 16:05:03
Convênio AMA Enfermaria

Data evolução 20/06/2023 16:11 Liberação 20/06 16:13 Função Enfermeiro Tipo evolução Evolução Triagem PA Especialidade Usuário Gabriel Feltrin Camini Código prof COREN 766883

TRIAGEM DO PRONTO SOCORRO ADULTO

ENFERMEIRO

QUEIXA PRINCIPAL: Queda de escada após síncope, com trauma em MID

PAS: 148 mmHg PAD: 93 mmHg FC: 104 bpm FR: 18rpm rpm SpO₂: 99 % T: 35 °C

Peso: 74 KG Altura: 162 Cm HGT: Meows: News: 4

Escala numérica de dor: Faces (Escala visual analógica): Faces (Escala visual analógica) / 10

Alergias: (x) Não () Sim, qual:

Medicação contínua: () Não (x) Sim, qual: aropax, puran

Doenças pré-existent: () Não (x) Sim, qual: hipotireoidismo, ansiedade

Medicação antes do atendimento: (x) Não () Sim, qual:

ISOLAMENTO: (x) Não () Sim

- () Paciente em cuidados HomeCare
- () Procedimento Invasivo nos últimos 30 dias
- () Procedimento com órtese/prótese nos últimos 90 dias
- () Possui alguma bactéria multi resistente
- () Recém nascido em outra instituição em menos de 30 dias
- () Esteve internado em outra instituição por mais 24h nos últimos 30 dias
- () Paciente com sintomas respiratórios

CONSULTÓRIO:

- (x) Clínico
- () Ginecologia/Obstetrícia
- () Ortopedista

PROFISSIONAL: Gabriel Feltrin Camini - COREN - 766883.

GABRIEL F. CAMINI
COREN/PR 766883 - ENF

Potterno (2)

Paciente **Emanuelly Iser Penteado**
Data Nascto. 26/10/2007 15 Anos
Sexo Feminino
Telefone 991333054

Atendimento **2.165.422**
Prontuário 7.569.309
Dt. Entrada 20/06/2023 16:05:03
Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/06/2023 17:38	20/06 17:41	Técnico de	Relatório da		Bruna da Silva	COREN 1905038

RELATÓRIO DA ENFERMAGEM - PRONTO ATENDIMENTO - FHSL

HORÁRIO DE ADMISSÃO: 16:05

QUEIXA PRINCIPAL: QUEDA DE ESCADA APOS SINCOPE, COM TRAUMA EM MID

ALERGIA: () sim (X) não

MEDICAÇÃO: (X) sim () não

LOCAL: MSD

CATÉTER Nº: 20

JUSTIFICATIVA:

SUTURA: () sim (X) não

EXAMES: (X) sim () não

AValiação de especialidades: () sim (X) não

REAVAliação: (X) sim () não

OXIGENOTERAPIA: () sim (X) não

OUTROS PROCEDIMENTOS:

QUAL:

PUNÇÃO: (X) sim () não

QUANTIDADE: 1

CURATIVO: () sim () não **TAMANHO:**

QUAIS: RAIO X

QUAL:

HORÁRIO: ____ às ____ . ____ lts/min.

OBSERVAÇÕES / PENDÊNCIAS:

PACIENTE FOI TRANSFERIDO: () sim (X) não

SETOR:

HORÁRIO:

HORÁRIO DE ALTA: 17:40

PROFISSIONAL: Bruna da Silva Fagundes

	Formulário Emanuelly Iser Penteado	Página 1 de 1
		FOR.PS.002
Conto: RMC Med: Oubielis Leandro Turim Entrada: 20/06/2023 Pront: 7569309 Atend: 00002165422	Dt. Nasç.: 26/10/2007 Idade: 15 Anos Pronto Atendimento - Sala Espera	Versão: 01

NOME DO PA: _____ PRONTUÁRIO: _____

ENFERMAGEM

ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO	SIM	NÃO	N/A
Ficha de atendimento	X		
Prescrição médica checada pela enfermagem	X		
Evolução médica	X		
Evolução de Reavaliação médica		X	
Evolução de enfermagem	X		
Realizou medicação?	X		
Materiais justificados? Números de punção corretos?	X		
Fez uso de O ₂ ? Carimbo preenchido?		X	
Oxigênio lançado corretamente? Abertura e término?		X	
Realizado procedimento? (SVA, SVD, CURATIVO, TALA)		X	
Procedimentos autorizados?	X		
Procedimentos evoluídos em prontuário?	X		
Tem avaliação de especialidade? Ficha autorizada?		X	
Exames de imagem? Ficha autorizada?	X		
Transição de cuidado?	X		
Paciente de alta? Realizado alta da enfermagem?	X		
Paciente internado?		X	
Lançado prontuário no livro?	X		

RESPONSÁVEL CONFERÊNCIA: Guilherme do Silva Aguiar DATA: 20/06/2023

RECEPÇÃO

ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO	SIM	NÃO	N/A
Ficha de atendimento - SADT			
Evolução médica			
Evolução de reavaliação médica			
Prescrição checada?			
Ficha autorizada de avaliação especialidade			
Ficha de procedimentos autorizados?			
Relatório de Enfermagem (Horário entrada/saída, medicação SN)			

RESPONSÁVEL CONFERÊNCIA: _____ DATA: ____/____/____



2165422

Paciente: **Emanuelly Iser Penteado**
Dt. Nascto: 26/10/2007 15a 7m 25d
Dt. Entrada: 20/06/2023 16:05:03
Prontuário: 7569309
Médico: **Dr. Douglas Leandro Turim (CRM 38907)**
Alergias:

Atendimento: **2165422**
Convênio: AMA / Enfermaria
Sexo: Feminino
Período: 20/06/2023 16:40 21/06/2023 16:40

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Prescrição
1 Rx de Tornozelo	1 Ag	16:40	2924570

Dr. Douglas L. Turim
Médico
CRM/PR 38907

Paciente: Emanuely Iser Penteado
Médico: Douglas Leandro Turim
Data Exame: 20/06/2023 16:41:

Dt. 26/10/200 15a 7m **FTE /EDMILSONVM**

Nº. do 2165422



RADIOGRAFIA DE TORNOZELO DIREITO

Textura óssea preservada.
Corticais íntegras.
Espaço articulares mantidos.
Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr. Fabiano Takaaki Emori e Dra. Mirela Sehn.

Relatado por Dr. Fabiano Takaaki Emori CRM: 24574
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB

22/06/2023 11:35