

Atendimento: 680710

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: ENZO GABRIEL BIGOSINSKI

Conta: 1 - 20/03/2024 até 20/03/2024

Hora intern: 10:23

Alta: 17:29

Cd.Usuário: 2292126

Aposento:

Guia Principal: 15272002

Médico Responsável: RENE HOBI

Senha Autorização:

Tipo: 12-SP/SADT

Senha:

Validade Senha:

Dt Autorização:

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data	Consumo	Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
Exames RX							
20/03/24	40803147 Incidência adicional de membro superior	1	R\$ 12,32	2.76	08,00	R\$ 12,32	IMAGEM CLINICA DE
20/03/24	40803112 Punho	1	R\$ 33,66	23.56	10,10	R\$ 33,66	IMAGEM CLINICA DE
						Total: R\$ 45,98	
Taxa de sala							
20/03/24	62 TAXA DE SALA AMBULATORIAL	1	R\$ 36,65	36.65	00,00	R\$ 36,65	
						Total: R\$ 36,65	
Procedimentos Médicos							
20/03/24	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	RENE HOBI
20/03/24	30721130 Fratura de punho - tratamento conservador (Cirurgião)	1	R\$ 32,00	0.0	32,00	R\$ 32,00	RENE HOBI
						Total: R\$ 132,00	
Total SP/SADT na guia 15272002						Total: R\$ 214,63	

Resumo geral da conta:							
Total Hospital: R\$ 214,63						Total Geral: R\$ 214,63	



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E A INFÂNCIA
RUA CRUZ MACHADO, 615 - CENTRO - UNIÃO DA VITÓRIA - PR
FONE/FAX: (42) 3521-5050

Nº REQ
177214

LAUDO MÉDICO - RAIOS X

PRONTUÁRIO 47298	PACIENTE Enzo Gabriel Bigosinski	DATA NASC. 08/06/2011	IDADE 12a 9m
CONVÊNIO Advent	CIDADE Uniao da Vitória	DATA 20/03/2024	TIPO PACIENTE Ambulatorio
MÉDICO SOLICITANTE Rene Hobi	SETOR ORIGEM Pronto Socorro	QUARTO	LEITO

RX PUNHO DIREITO AP / PERFIL / OBLÍQUA

- Exame realizado para controle em fratura do rádio.

Dr. Fernando de Oliveira
CRM-PR 11.781
CRM-SC 5263

Dra. Ligia Maria Egashira
CRM-PR 15.515
CRM-SC 8168

680710.

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Enzo Gabriel Bigosinski
Nº da Carteirinha: 2.29.2126
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 08/06/2011

Nº da Guia: 15272.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/03/2024	09:19:01	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito

Descrição
O aluno estava correndo na quadra, quando um colega empurrou ele, e ao cair, o aluno torceu o antebraço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Ana Luiza	(42) 3523-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	16/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação de Proteção à Maternidade e à Infância - APMI	Rua Dr. Cruz Machado	615	Centro	(42) 3521-5050

Motivo do Retorno
Retorno para avaliação médica.

Fratura punho conservador 30721130

Ass.:

Lucian Grabovski

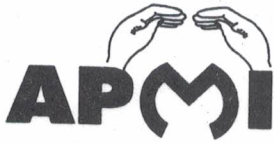


Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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

CONVÊNIO: Orçada Adventista

NOME DO FUNCIONÁRIO: _____



**Associação de Proteção à
Maternidade e à Infância**

Rua Dr. Cruz Machado, 615 - Centro - Fone/Fax: (42) 3521-5050
CEP 84.600-902 - UNIÃO DA VITÓRIA - Paraná

DECLARAÇÃO

Eu, (paciente) Emzo Gabriel Bugarski

RG: _____ Data de nascimento 08 / 06 / 2011 residente no

município de União da Vitória

Localidade: Rua Volpi

declaro que em data de 20 / 03 / 24 às 10 : 23 h, fui atendido

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA de União da Vitória pelo

DR. Renê Hobi devido a seguinte patologia: _____

Fratura punho conservador - 30 7/130 (X1)

E por ser verdade firmo a seguinte declaração.

Dr. Renê Hobi
CRM/PR 39289 | CRM/SC 32639
Ortopedia e Traumatologia
RQE/PR 28111 | RQE/SC 22165 | TEOT 17943
Cirurgia de Mão
RQE/PR 32621 | RQE/SC 23703

União da Vitória,

Renê Hobi

Paciente:

RG:

Material:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Rua Cruz Machado, 615 Centro Cep:84600000

Fone:(42) 3521-5050 CNJP: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: ENZO GABRIEL BIGOSINSKI

Nascimento: 08/06/2011

Endereço: Luis Wolski

Cidade: Uniao da Vitória

CNS: 898001068223717

Médico: RENE HOBI

Telefone: 933003260

Prontuário 47298 N° Intern.: 680710

Idade: 12a 9m

Bairro: Nossa Senhora Da Salete

Est. Civil: Menor de Idade

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 20/03/2024 Hora: 10:23

História

3072 1130 (X1) - FRATURA DE
PUNHO
CONSERVADOR

Exame Físico:

Prescrição

Dr. Renê Hobi
CRM/PR 32282 | CRM/SC 32639
Ortopedia e Traumatologia
RQE/PR 28117 | RQE/SC 22188 | TEOT 17943
RQE/PR 32621 | RQE/SC 23703

Assinatura Médica

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: _____ FR: _____ Temperatura: _____ SatO2: _____

Assinatura Enfermagem

Agulha 30x7	Atad. Orto _____ cm	Equipo Simples	Seringa 3 ml
Agulha 25x8	Atad. Crepe _____ cm	Fio Nylon _____	Seringa 5 ml
Agulha 25x7	Atad. Crepe _____ cm	Gase 7,5x7,5	Seringa 10 ml
Agulha 40x12	Atad. Gesso _____ cm	Lâmina Bis. N° _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr, N° _____	Luva _____	Sol. Fisio. _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp N° _____	Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Assinatura do Paciente e/ou Responsável