

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicente Augusto Santin Kruchinski
Nº da Carteira: 10.25.1624
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 16/05/2018

Nº da Guia: 15073

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/12/2023	16:43:00	Sala de Aula	Sala de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Língua

Descrição

Aluno estava com um lápis na boca e caiu.

Testemunha da ocorrência

Raquel Leal Kanigoski

Telefone

5435194404

Quem prestou primeiros socorros

Daniela Rodrigues Leite

Data

11/12/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

Aluno foi atendido na escola e foi encaminhado para atendimento no hospital

187.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim - RS


Paola Machado Braun

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



Paciente **Vicente Augusto Santin Kruchinski**
Sexo **M**
Data Nasc. **16/05/2018** 5 anos e
Endereço **Rua Pedro Alvares Cabral, 901 Centro**
Município **Erechim - RS** 99132 3982
Convênio **Escola Adventista (AMA)**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **11/12/2023 17:04:18**

Atendimento **2071571**
RG/CPF **05858962084**
Cartão SUS: **707305029448070**
Bairro **Centro**
Telefone **99132 3982**
Matrícula **01**
Prontuario **373998**

2821542

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 11/12/2023 17:05:18

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável

Paciente **Vicente Augusto Santin Kruchinski**

Data Nascto. 16/05/2018 5 Anos

Sexo Masculino

Telefone 99132 3982

Leito 304

Atendimento **2.071.571**

Prontuário 373.998

Dt. Entrada 11/12/2023 17:04:18

Convênio Escola Adventista (AMA) Pronto

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/12/2023 17:23	11/12 17:28	Médico	Evolução Médica PS		Karine Cadore Dariva	CRM 53121

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:

PACIENTE ESTA CORRENDO COM LAPIS NA MÃO QUANDO CAIU E LAPIS ENTROU EM BOCA. APRESENTA DOR NO LOCAL. APRESENTOU SANGRAMENTO LOGO APÓS.

PESO 21 KG

Objetivo:

BEG, ativa, reativa, mucosas úmidas e coradas, anictérica, acianótica

Normotensa, satO₂>95% AA, afebril, normocárdica (FC adequada para idade), eupneica e sem esforço respiratório.

Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR

Oroscopia LESÃO EM PALATO DURO COM EXPOSIÇÃO DE TECIDOS PROFUNDOS E SANGRAMENTO

Otoscopia sem hiperemia, sem abaulamento de membrana timpânica.

AP: MV+, sem ruídos adventícios

AC: BNF, 2T, RR, sem sopros

Impressão:

TRAUMA PALATO

Conduta/Orientações:

SOL RX FACE

AVAL BUCOMAXILO

Karine Cadore Dariva - CRM 53121

Karine/Dariva
Médica
CRM 53121

Karine Cadore Dariva



Evolução Paciente

Paciente **Vicente Augusto Santin Kruchinski**

Data Nascto. 16/05/2018 5 Anos

Sexo Masculino

Telefone 99132 3982

Leito 304

Atendimento **2.071.571**

Prontuário 373.998

Dt. Entrada 11/12/2023 17:04:18

Convênio Escola Adventista (AMA) Pronto

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/12/2023 18:51	11/12 18:55	Médico	Evolução Médica -		Claiton Giovani Tirello	CRO 14340

AVALIAÇÃO BUCOFACIAL

PCTE COM FERIMENTO CONTUSO EM REGIÃO DE PALATO MOLE, COM LACERAÇÃO E FENSTRAÇÃO DO PALATO MOLE À FOSSA NASAL. AUSENCIA DE HEMORRAGIA NO MOMENTO, beg ativo e sem queixa de dor. ao exame de aspiração há extravasamento de ar pelo orifício perfurado.

Conduta: interno paciente para tratamento cirúrgico de debridamento e sutura da ferida em palato mole. Contato anestesiológista para conduta pré cirúrgica.

Claiton Giovani Tirello - CRM


Claiton Giovani Tirello



Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS
CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 2.071.571
Nº I.C.: 2.824.497

Paciente:
Vicente Augusto Santin Kruchinski

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matrícula
10251624

Prontuário: 373998 Data Entrada: 11/12/2023 17:04:18 Data Saída: 11/12/2023 19:18:28 Motivo Alta: 28 PERMANENCIA POR
Médico: Karine Cadore Dariva
Guia: 15073

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	11/12/2023 17:05:12	11/12/2023 19:18:28	Pronto-Socorro	304/	Setor sem acomodacao
2	11/12/2023 17:29:55	11/12/2023 17:29:55	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	11/12/2023	14340	Claiton Tirello	Cirurgião	10022	Consulta eletiva em	1	350,00
2	11/12/2023	53121	Karine Cadore Dariva	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								445,00
Total geral								445,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Ana Beatriz Serrano
Nº da Carteirinha: 10.25.1420
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 25/07/2014

Nº da Guia: 14439.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/12/2023	09:59:05	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna estava na aula de educação física, quando em uma atividade foi empurrada pelo colega e caiu com o braço no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabiana Cubiak	(54) 98128-2778

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristane Zango	07/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Motivo do Retorno
Aluno bateu o braço que havia quebrado no banco e está sentindo dor e não consegue mexer.

Ass.:

Paola Machado Braun

Paola Machado Braun

115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim - RS

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



Paciente **Ana Beatriz Serrano**

Sexo **F**

Data Nasc. **25/07/2014** 9 anos e

Endereço **Rua Eddy Valentin Mattevi, 98**

Município **Erechim - RS**

Convênio **Escola Adventista (AMA)**

Médico **Pronto Socorro**

Data Entrada **13/12/2023 09:35:24**

Atendimento **2072045**

RG/CPF **6129815228 04781149073**

Cartão SUS: **706803770483126**

Bairro **Loteamento Colina Verde**

Telefone **99915 6320**

Matrícula **01**

Prontuário **336446**

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

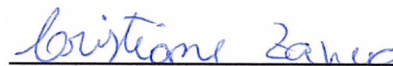
AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 13/12/2023 09:36:55

Assinatura do Atendente



Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Ana Beatriz Serrano	Atendimento	2072045
Sexo	F	RG/CPF	6129815228 04781149073
Data Nasc.	25/07/2014 9 anos e	Cartão SUS:	706803770483126
Endereço	Rua Eddye Valentin Mattevi , 98	Bairro	Loteamento Colina Verde
Município	Erechim - RS	Telefone	99915 6320
Convênio	Escola	Matrícula	01
Médico	Leonardo Jose Urmann	Prontuario	336446
Data Entrada	13/12/2023 09:35:24		

13/12/2023 10:03:59	Médico	Leonardo Jose Urmann	Pronto-Socorro	CRM 45697
---------------------	--------	----------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

Paciente sofreu trauma em braço esquerdo em aula de educação física após cair.
Acompanhada pela mãe a qual relata que a mesma já fraturou o cotovelo esquerdo em setembro de 23 e o luxou duas vezes sendo a última em 2020;
Sem dor com braço parado, com nota 9 para fazer extensão, dor leve a palpação..

Objetivo:**Impressão:**

trauma em braço esquerdo, sem sinais de alerta

Conduta/Orientações:

RX braço, cotovelo e úmero

Leonardo Jose Urmann - CRM 45697

Leonardo J. Urmann
Médico
CRM 45697

Nome Médico/Carimbo



2072045

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: Ana Beatriz Serrano
Dt. Nascto.: 25/07/2014 9a 4m 18d
Dt. Entrada: 13/12/2023 09:35:24
Prontuário: 336446

Atendimento: 2072045
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Feminino
Período: 13/12/2023 10:10 14/12/2023 10:10

Médico: Dr. Leonardo Jose Urmann (CRM 45697)

Alergias :

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 Rx Antebraco	1 Ag	10:11	13/12 10:11 até 14/12 10:10
2 RX Braco - umero	1 Ag	10:11	13/12 10:11 até 14/12 10:10
3 RX Cotovelo	1 Ag	10:11	13/12 10:11 até 14/12 10:10

Feito

AVAL. ORTOP. Aviçado

Contum cotovelo (C)

Ok fer
refor
Repr

Dr. ROBERTO B. MOCELIN
Ortopedia Traumatologia
CRM 27880 SBO 10808

Leonardo J. Urmann
Médico
CREMERS 45697



Pronto Atendimento

Nome: ANA BEATRIZ FERREIRO D.N.: / /

Convênio: _____ Sexo: ☐ M ☐ F Data: ____/____/____ Sala: _____

Médico: _____ CRM: _____ Circulante: _____

Procedimento: TALA GESSADA

Assinatura do Médico: _____

MEDICAMENTOS	QTDE.	SOROS			
Adalat		Água Destilada 500 ml		Aguilha p/ Carpute	
Adrenalina		Soro Fisiológico 1000 ml			
Aminofilina		Soro Fisiológico 100 ml			
Atensina		Soro Fisiológico 250 ml			
Atropina 0,25 mg		Soro Fisiológico 500 ml			
Atropina 0,5 mg		Soro Glicofisiológico 1000 ml		FIOS	
Buscopan Ampola		Soro Glicofisiológico 500 ml		Mononylon C/A	
Capoten		Soro Glicose 1000 ml		Mononylon C/A	
Decadron		Soro Glicose 5%		Cromado C/A	
Diclofenaco Ampola		Soro Glicose 500 ml		Linho	
Dimorf 10 mg/ml		Soro Ringer Lactato 1000 ml		Monocryl C/A	
Dipirona		Soro Ringer Lactato 500 ml		Seda C/A	
Dolantina		MATERIAIS		Vicryl C/A	
Dopamina		Abocath nº		Histoacryl gts	
Fenergan		Aguilha 13 x 4 5			
Glicose 50%		Aguilha 25 x 7			
Heparina		Aguilha 30 x 8		TAXAS	
Hidantal		Aguilha 40 x 12		Aspirador	
Isordil SL		Atadura de Algodão Ortopédico nº 10 - 020		Bisturi Elétrico p/ Uso	
Lasix		Atadura de Algodão Ortopédico nº		Carro de Parada Cardíaca	
Plasil		Atadura de Crepe nº 8	038	Curativo P	
Profenid		Atadura de Crepe nº 15	018	Curativo M	
Valium 10 mg		Atadura Gesso nº 10	038	Curativo G	
Água Dest. 10 ml		Buterfly nº		Desfibrilador	
		Cateter O ² nº		ECG	
		Chumaço		Expediente p/ Paciente Amb.	
		Coletor de Urina		HGT c/ Material	
		Dreno Penrose nº		Imobilização não Gessada	
		Eletrodos		Látex	
		Equipo		Monitor Cardíaco	
ANESTÉSICOS		Esparadrapo		Monitorização	
Tubete 1,8 ml		Gases 10 x 10		Nebulização	
Lidocaína C/V		Intracath		Observação Amb.	
Lidocaína S/V		Irrigafix 2 vias		Oxímetro	
Lidocaína Gel		Lâmina Bisturi nº		Retirada de Gesso / Trora / Coloc.	X
		Luva Cirúrgica nº		Retirada Pontos	
		Luva Procedimento	04	Sala Cir/Amb	
POMADAS		Micropore x cm		Sala p/ Medicação p/ Uso	
		Micropore 25 x 10 cm	50	Sondagem Vesical	
		Polifix 2 vias		Tricotomia	
		Seringa 1 ml		TX Cidex	
		Seringa 3 ml			
		Seringa 5 ml			
		Seringa 10 ml			
SOLUÇÕES		Seringa 20 ml			
Água Oxigenada ml		Seringa 60 ml		GASES	
Álcool Iodado ml		Sonda Aspiração nº		Ar Comprimido	
Azul de Metileno ml		Sonda Foley nº		Vácuo Central	
Benjoin ml		Sonda Nasogástrica nº		Oxigênio/Emergência	
PVPI Degermante ml		Sonda Uretral nº		Oxigênio/Quarto/Obs.	
PVPI Tópico ml		Tubo Endotraqueal nº			

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

13/12/2023

Paciente	Ana Beatriz Serrano		Atendimento	2.072.045
Data Nascto.	25/07/2014	9 Anos	Prontuário	336.446
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	13/12/2023
Telefone	99915 6320		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	304

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
13/12/2023 10:14:57	Enfermeiro	Kassandra Elsa Massaro	Pronto-Socorro Internação	COREN 614412
# SERVIÇO DE ENFERMAGEM #				
# PRONTO SOCORRO #				

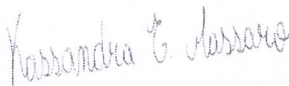
SUBJETIVO: Admito paciente Ana Beatriz Serrano, 9 anos, feminino, com dor em cotovelo esquerdo

OBJETIVO: Calma, comunicativa, lúcida, orientada em tempo e espaço, deambula sem auxílio. Refere trauma em braço esquerdo após queda da própria altura

CONDUTA: Verificado sinais vitais, após consulta médica, encaminhada para realização de RX, após aguarda em sala de gesso, reavaliação e conduta

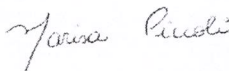
ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: Oriente procedimentos, chamar sempre que necessário e permanecer com acompanhante

ENF. Kassandra Elsa Massaro - COREN 614412



Kassandra Elsa Massaro

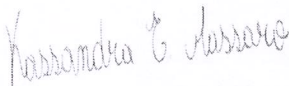
13/12/2023 10:42:41	Técnico de Enfermagem Marisa Piccoli	Pronto-Socorro	COREN 457839
TEM AVALIAÇÃO COM ORTOPEDISTA DR MOCELIN, JA AVISADO AGUARDA.			



Marisa Piccoli

13/12/2023 12:13:28	Enfermeiro	Kassandra Elsa Massaro	Pronto-Socorro Internação	COREN 614412
---------------------	------------	------------------------	---------------------------	--------------

PACIENTE RECEBE AVALIAÇÃO COM DR RODRIGO, O MESMO REALIZA MOBILIZAÇÃO GESSADA, UTILIZADO 02 ATADURAS ALGODÃO Nº 10, 03 ATADURAS CREPE Nº 8, 01 ATADURA CREPE Nº 15, 03 ATADURAS DE GESSO Nº 10, 04 LUVAS DE PROCEDIMENTOS E 50 CM DE MICROPORE, PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS. APÓS LIBERADA PACIENTE COM ORIENTAÇÕES. ENF KASSANDRA ELSA MASSARO COREN/RS 614.412



Kassandra Elsa Massaro

ANA BEATRIZ SERRANO

Médico: Dr(a) Leonardo Jose Urmann

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2072045

Nr. Prescr: 3917064

Idade: 9 anos

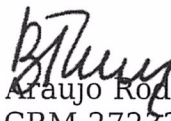
Leito: 304

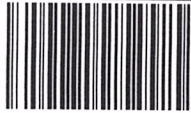
BRAÇO, COTOVELO E ANTEBRAÇO ESQUERDO

Não há evidência inequívoca de lesão óssea de natureza traumática aguda identificável ao presente exame.

Na persistência da suspeita clínica, necessário o prosseguimento da investigação diagnóstica.

Erechim, 13/12/2023 10h24


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

 Hospital de Caridade Erechim	Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 3520 8400 (ANS 2249472) (CNES 2249472)		CONTA PACIENTE 89428718000197 Nº Atend: 2.072.045 Nº I.C.: 2.822.203
Paciente: Ana Beatriz Serrano	Convênio: Escola Adventista (AMA)	Usuário/Matrícula 10251420	

Prontuário: 336446	Data Entrada: 13/12/2023 09:35:24	Data Saída: 13/12/2023 12:13:28	Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Leonardo Jose Urmann			
Guia: 14439001			

Movimentação					
Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	13/12/2023 09:36:45	13/12/2023 12:13:28	Pronto-Socorro	304/	Setor sem acomodacao
2	13/12/2023 10:10:47	13/12/2023 10:10:47	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)				
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	53,50
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				53,50

Serviços Hospitalares					
Seq.	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
1	9401004-9	Colocação Gesso (Troca, Retirada) por Uso sem Material	1	52,0000	52,00
Total de Serviços Hospitalares			1		52,00

Sadts						
Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	13/12/2023	4080308-2	Braço - Exame Radiológico	1	51,0000	51,00
2	13/12/2023	4080309-0	Cotovelo - Exame Radiológico	1	43,0000	43,00
3	13/12/2023	4080310-4	Antebraço - Exame Radiológico	1	45,0000	45,00
Total - Serviço Radiologia -				3		139,00

Materiais							
Seq.	Descrição do Material	Código	Un	Qtde	VI Unit	VI Total	
Pronto-Socorro -							
1	Atadura de Algodao Ortopedica 10 cm x 1,8 mt	244	un	2,00	6,6883	13,38	
2	Atadura de Crepe 08 cm x 1,8 mt	32909	un	3,00	5,7500	17,25	
3	Atadura de Crepe 15 cm x 1,8 mt	238	un	1,00	8,9900	8,99	
4	Atadura gessada 10 cm x 3 mt	242	un	3,00	13,5700	40,71	
5	Luva Procedimentos (Media)	128	un	4,00	1,1655	4,66	
6	Micropore 2,5cm x 10m (1000cm por rolo) sem capa	550	cm	50,00	0,0172	0,86	
Total - Pronto-Socorro -				63,00		85,85	

Honorários Médicos não Cooperados								
Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	13/12/2023	27890	Rodrigo Bellini Mocelin	Clínico	10022	Consulta eletiva em	1	350,00
2	13/12/2023	45697	Leonardo Jose Urmann	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								445,00
Total geral								775,35

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ezequiel Cima Coghetto
Nº da Carteirinha: 10.25.1208
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 15/07/2013

Nº da Guia: 15118

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/12/2023	16:33:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluno estava brincando com os colegas de futebol e levou um chute de outro colega.

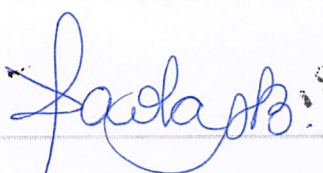
Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiane Zanco	(54) 3519-4404
Claudete Fátima	(54) 3519-4404

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiane Zanco	15/12/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações
Aluno foi atendido pela monitora, foi colocar gelol mas segue com dor.

Ass.:


Paola Machado Braun

87.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim

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



Paciente	Ezequiel Cima Coghetto	Atendimento	2072784
Sexo	M	RG/CPF	04261734060
Data Nasc.	15/07/2013 10 anos	Cartão SUS:	898004200434263
Endereço	R Clemente Govaki , 49 Frinape casa	Bairro	Frinape
Município	Erechim - RS	Telefone	9638 0811 9989 1299
Convênio	AMA	Matrícula	01
Médico	Pronto Socorro	Prontuario	324538
Data Entrada	15/12/2023 16:52:21		

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

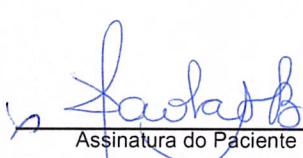
AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 15/12/2023 16:54:24

Assinatura do Atendente


Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente **Ezequiel Cima Coghetto**
Sexo **M**
Data Nasc. **15/07/2013** 10 anos e
Endereço **R Clemente Govaki , 49 Frinape casa**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola**
Médico **Mateus Felipe Miotto**
Data Entrada **15/12/2023 16:52:21**

Atendimento **2072784**
RG/CPF **04261734060**
Cartão SUS: **898004200434263**
Bairro **Frinape**
Telefone **9638 0811 9989 1299**
Matrícula **01**
Prontuario **324538**

15/12/2023 17:20:55 Médico Mateus Felipe Miotto Pronto-Socorro CRM 44429

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

trauma em perna direita.

Objetivo:

BEG, ativa, reativa, mucosas úmidas e coradas, anictérica, acianótica
Normotensa, satO2>95% AA, afebril, normocárdica (FC adequada para idade), eupneica e sem esforço respiratório.
Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
Sem adenomegalias
Pele e anexos sem lesões.
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s

Impressão:

trauma em perna

Conduta/Orientações:rx
obs

Mateus Felipe Miotto - CRM 44429

Dr. Mateus F. Miotto
MÉDICO
CRM-RS 44429

Nome Médico/Carimbo



2072784

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Ezequiel Cima Coghetto**
Dt. Nascto.: 15/07/2013 10a 5m
Dt. Entrada: 15/12/2023 16:52:21
Prontuário: 324538
Médico: **Dr. Mateus Felipe Miotto (CRM 44429)**
Alergias :

Atendimento: **2072784**
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 15/12/2023 17:22 16/12/2023 17:22

Exames e Procedimentos

	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX Perna	1 Ag	17:23	15/12 17:23 até 16/12 17:22

Jr. Mateus F. Miotto
MÉDICO
CRM/RS 44429

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

Dia:

15/12/2023

Paciente	Ezequiel Cima Coghetto		Atendimento	2.072.784
Data Nascto.	15/07/2013	10 Anos	Prontuário	324.538
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	15/12/2023
Telefone	9638 0811 9989 1299		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	304

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
15/12/2023 17:55:22	Enfermeiro	Carlos Alberto Cecato	Pronto-Socorro Internação	COREN 614407

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

ADMITO PACIENTE Ezequiel Cima Coghetto, 10 anos, Masculino

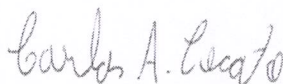
SUBJETIVO: paciente relata dor em perna direita

OBJETIVO: trauma em perna direita.

CONDUTA: recebeu consulta medica, solicitou rx, reavaliado e liberado.

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: orientado sobre procedimentos realizados

ENF. Carlos Alberto Cecato - COREN 614407

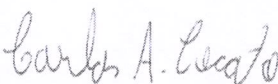


Carlos Alberto Cecato

15/12/2023 18:00:17	Enfermeiro	Carlos Alberto Cecato	Pronto-Socorro Internação	COREN 614407
---------------------	------------	-----------------------	---------------------------	--------------

PACIENTE Ezequiel Cima Coghetto REFERE MELHORA, REAVALIADO PELO MÉDICO PLANTONISTA E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUARIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

TEC. ENF Carlos Alberto Cecato - COREN 614407



Carlos Alberto Cecato

EZEQUIEL CIMA COGHETTO

Médico: Dr(a) Mateus Felipe Miotto

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2072784

Nr. Prescr: 3919544

Idade: 10 anos Leito: 304

PERNA DIREITA

Fragmentação do terço distal da fíbula, achado que pode corresponder a centro de ossificação secundária ou mesmo a alteração traumática e/ou pós-traumática. Correlacionar com dados clínicos e de exames físicos. Espaços articulares preservados.

Erechim, 15/12/2023 17h30


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

 Hospital de Caridade Erechim	Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:Isento - Fone:3520 8400 (ANS 2249472) (CNES 2249472)		CONTA PACIENTE 89428718000197 Nº Atend: 2.072.784 Nº I.C.: 2.823.337
Paciente: Ezequiel Cima Coghetto	Convênio: Escola Adventista (AMA)	Usuário/Matrícula 10251208	

Prontuário: 324538	Data Entrada: 15/12/2023 16:52:21	Data Saída: 15/12/2023 17:55:22	Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Mateus Felipe Miotto			
Guia: 15118			

Movimentação					
Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	15/12/2023 16:54:17	15/12/2023 17:55:22	Pronto-Socorro	304/	Setor sem acomodacao
2	15/12/2023 17:22:30	15/12/2023 17:22:30	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Sadts							
Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt		Qtde	VI Unit	VI Total
			Serviço Radiologia -				
1	15/12/2023	4080407-0	Perna - Exame Radiológico		1	51,0000	51,00
			Total - Serviço Radiologia -		1		51,00

Honorários Médicos não Cooperados								
Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	15/12/2023	44429	Mateus Felipe Miotto	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
			Total de Honorários Médicos não Cooperados					95,00
			Total geral					146,00