

Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS
CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 3.520 8400

Hospital de Caridade de Erechim
Escola Adventista (AMA) (89428718000197)
Período de 25/10/2024 00:00:01 até 25/10/2024 23:59:59

PROTOCOLO : 193132 - Esc Adventista
Seq. Protocolo : (193132)
Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio :
Nota Fiscal : 625886

NPJ:89428/1800019/ - INSCR. EST. ISENTU - FONE:3220 8700													Total
Atend. Paciente	Nº Guia	Matricula	Refer.	Data Inicio	Data Final	Título	Proced.	Serviços	Diárias	Materiais	Medicam.		
	Senla	Autorizador		Data Inicio	Data Fim								
2148824	Vicente Augusto Santin	21766	10251624	25/10/2403/10/24 20:25	03/10/24 21:34	1071791	145,00	60,00	0,00	0,00	4,84	209,84	
	Krucinski												
2152329	Corina da Silva Barazetti	22135	10251553	25/10/2416/10/24 13:15	16/10/24 13:32	1071791	95,00	60,00	0,00	0,00	0,00	155,00	
2148087	Arthur Maia Faller	21632	10251206	25/10/2401/10/24 14:58	01/10/24 16:55	1071791	603,00	60,00	0,00	0,00	0,00	663,00	
			Total do Protocolo			3/3	843,00	180,00	0,00	0,00	4,84	1.027,84	
		Título	Nota Fiscal	NFe	Data vencido	Data liquid.	Valor impostos	Valor título	Saldo título				
		1071791	625886	625886	24/11/2024		0,00	1.027,84	1.027,84				
					Total de Títulos		1	1.027,84	1.027,84				

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: 21766

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2024	17:36:00	Quadra	Saída

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

Descrição
Aluno esta transitando na quadra quando colega deu um soco em seu queixo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana Paula	55 54 9966-9936

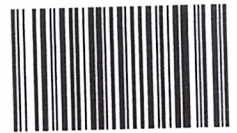
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações
Aluno esta transitando na quadra quando colega deu um soco em seu queixo.

Ass.:

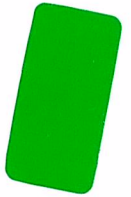
Marina de Mello Fritsche

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** 6 anos e
Endereço **Rua Pedro Alvares Cabral , 901 Centro**
Município **Erechim - RS** 99132 3982
Convênio **AMA**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **03/10/2024 20:25:40**

Atendimento **2148824**
RG/CPF **05858962084**
Cartão SUS: **707305029448070**
Bairro **Centro**
Telefone **99132 3982**
Matrícula **01**
Prontuario **373998**



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.

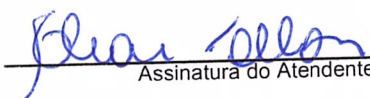
TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

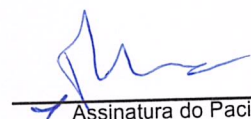
AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias do seu término.

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, 03/10/2024 20:26:56


Assinatura do Atendente


Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente **Vicente Augusto Santin**
Sexo **Mruchinski**
Data Nasc. **16/05/2018** 6 anos e
Endereço **Rua Pedro Alvares Cabral , 901 Centro**
Município **Erechim - RS** 99132 3982
Convênio **AMA**
Médico **Leticia Luiza Miranda Amaral**
Data Entrada **03/10/2024 20:25:40**

Atendimento **2148824**
RG/CPF **05858962084**
Cartão SUS: **707305029448070**
Bairro **Centro**
Telefone **99132 3982**
Matrícula **01**
Prontuario **373998**

03/10/2024 20:36:06

Médico

Leticia Luiza Miranda Amaral

Pronto-Socorro

CRM 56656

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:

Paciente vem ao atendimento, trazida pela mãe. Refere que outro estudante da escola, no final da tarde, levou socos no queixo, tórax.

#nega alergia medicamentosa

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.

AP: MV+, sem ruídos adventícios

AC: BNF, 2T, RR, sem sopros

Abdome: RHA+ nos quatro quadrantes, abdome depressível e indolor, sem massas ou megalias.

Pele e anexos sem lesões.

Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s
sem lesões ou hematomas

Impressão:

contusão

Conduta/Orientações:

- raiox
- medicação

Leticia Luiza Miranda Amaral - CRM 56656

CRM-RS 56656
Médica
Dra Leticia L. Miranda Amaral

Nome Médico/Carimbo



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

2148824

Paciente: **Vicente Augusto Santin Kruchinski**
Dt. Nascto.: 16/05/2018 6a 4m 17d
Dt. Entrada: 03/10/2024 20:25:40
Prontuário: 373998
Médico: **Dra. Leticia Luiza Miranda Amaral (CRM 56656)**
Alergias :

Atendimento: **2148824**
Convênio: AMA / Externo
Sexo: Masculino
Período: 03/10/2024 20:47 04/10/2024 20:47

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	20 Gotas Via Oral Intervalo: 8 / 8 horas	22:06:14 <i>20/80</i>	03/10 22:00 até 2º ordem
Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.			
Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 Rx Ossos da face	1 Ag	20:48	03/10 20:48 até 04/10 20:47

Leticia L. Miranda Amaral
Leticia
CRM 56656

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

03/10/2024

Dia:

Paciente **Vicente Augusto Santin Kruchinski**
Data Nascto. 16/05/2018 6 Anos
Sexo Masculino
Telefone 99132 3982
Setor Pronto-Socorro

Atendimento 2.148.824
Prontuário 373.998
Dt. Entrada 03/10/2024
Convênio AMA Externo
Sala 306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
03/10/2024 20:55:16	Enfermeiro	Kelen Fabiana Da Silva Bastilhos	Pronto-Socorro Internação	COREN 422540

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

ADMITO PACIENTE Vicente Augusto Santin Kruchinski ,6 anos,Masculino

SUBJETIVO: PACIENTE CONDUZIDO PELA MÃE QUE RELATA QUE O MESMO "LEVOU UM SOCO NO QUEIXO" E NO TÓRAX NA ESCOLA.

OBJETIVO: BOM ESTADO GERAL, SINAIS VITAIS ESTÁVEIS. SEM LESÕES APARENTES.

CONDUTA: AVALIADO PELA PLANTONISTA QUE SOLICITA RX. SOBREAVISO CIENTE. PACIENTE ENCAMINHADO AO LEITO 314.
MEDICADO C.P.M.

ENF. Kelen Fabiana Da Silva Bastilhos - COREN 422540



Kelen Fabiana Da Silva Bastilhos

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
03/10/2024 21:06:13	Técnico de Enfermagem	Talita Raquel Gernhardt Lohmann	Pronto-Socorro	COREN 1277783

Data/Hora da Transferência: 03/10/2024 21:06:22

Destino:

- ☐ Angiocenter
☐ Gastromed
☒ CDI: RX
☐ Outros:

Sinais Vitais:

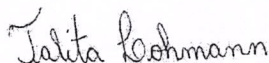
PA: -

FC: 113 FR: 20 Sat O₂:98 T: 36,5

Acompanhamento no transporte: ☐ medico ☐ enfermeiro ☒ técnico enfermagem ☐
fisioterapeuta ☐ outro

Registro de transporte: ☐ maca ☐ cama ☐ berço ☒ cadeira de rodas

Profissional responsável pela transferência do paciente: Talita Raquel Gernhardt Lohmann
COREN 1277783



HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

03/10/2024

Dia:

Paciente **Vicente Augusto Santin Kruchinski**
Data Nascido: 16/05/2018 6 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 99132 3982
Setor: Pronto-Socorro

Atendimento 2.148.824
Prontuário 373.998
Dt. Entrada 03/10/2024
Convênio AMA Externo
Sala 306

Evolução Paciente

Talita Raquel Gernhardt Lohmann

03/10/2024 21:11:37 Técnico de Enfermagem Talita Raquel Gernhardt Lohmann Pronto-Socorro COREN 1277783

Data/Hora do Retorno: 03/10/2024 21:11:49

Retorna da:

- ☐ Angiocenter
☐ Gastromed
☒ CDI: RX
☐ Outros:

Sinais Vitais:

PA: -

FC: 113

FR: 20

Sat O₂: 98

T: 36,5

Acompanhamento no transporte: ☐ medico ☐ enfermeiro ☒ técnico enfermagem ☐
fisioterapeuta ☐ outro
Registro de transporte: ☐ maca ☐ cama ☐ berço ☒ cadeira de rodas

Profissional responsável pela transferência do paciente: Talita Raquel Gernhardt Lohmann
COREN 1277783

Talita Lohmann

Talita Raquel Gernhardt Lohmann

03/10/2024 21:34:21 Técnico de Enfermagem Michele Deise Machado de Souza Pronto-Socorro COREN 1192978

PACIENTE Vicente Augusto Santin Kruchinski , REAVALIADO PELO MÉDICO PLANTONISTA E
ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUARIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE
ENFERMAGEM.

TEC. ENF Michele Deise Machado de Souza - COREN 1192978

Michele de Souza

Michele Deise Machado de Souza

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

VICENTE AUGUSTO SANTIN KRUCHINSKI



Médico: Dr(a) Leticia Luiza Miranda Amaral

Convênio: AMA

Nr. Atend: 2148824

Nr. Prontuário: 373998

Idade: 6 anos Leito: 306

OSSOS DA FACE

Não há sinal de lesão óssea com solução de continuidade nos ossos da face ao presente estudo.

Ossos próprios do nariz de estrutura normal.

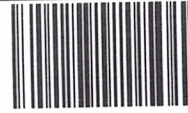
Erechim, 03/10/2024 21h04



Dra. Patricia Caroline Chiapetti
CRM / RS 54933



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



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 2.148.824
Nº I.C.: 2.952.842

Paciente:
Vicente Augusto Santin Kruchinski

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matrícula
10251624

Prontuário: 373998 Data Entrada: 03/10/2024 20:25:40 Data Saída: 03/10/2024 21:34:21 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Leticia Luiza Miranda Amaral
Guia: 21766

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	03/10/2024 20:26:45	03/10/2024 21:34:21	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao
2	03/10/2024 20:47:14	03/10/2024 20:47:14	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				60,00

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	03/10/2024	4080109-8	Ossos Da Face - Exame Radiológico	1	50,0000	50,00
Total - Serviço Radiologia -				1		50,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	2,00	2,4205	4,84
Total - Pronto-Socorro -				2,00		4,84

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	03/10/2024	56656	Leticia Luiza Miranda	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								209,84

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Corina da Silva Barazetti
Nº da Carteirinha: 10.25.1553
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 14/09/2012

Nº da Guia: 22135

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/10/2024	11:54:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pescoço

Descrição

Aluna estava na aula de ed. Física quando deu um mal jeito no pescoço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabiana	54 8447-4055

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabiana	16/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna estava na aula de ed. Física quando deu um mal jeito no pescoço.

Ass.:

Marina de Mello Fritsche

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 **Corina da Silva Barazetti**
Sexo **F**
Data Nasc. **14/09/2012** 12 anos
Endereço **Carlos Henrique Apel , 971 Liberdade**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola Adventista (AMA)**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **16/10/2024 13:15:17**

Atendimento **2152329**
RG/CPF **04642142037**
Cartão SUS:
Bairro **Liberdade**
Telefone **9 9642 2451**
Matrícula **01**
Prontuario **409785**

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 com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias 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, 16/10/2024 13:16:03

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Corina da Silva Barazetti	Atendimento	2152329
Sexo	F	RG/CPF	04642142037
Data Nasc.	14/09/2012 12 anos e	Cartão SUS:	
Endereço	Carlos Henrique Apel , 971 Liberdade	Bairro	Liberdade
Município	Erechim - RS	Telefone	9 9642 2451
Convênio	Escola	Matrícula	01
Médico	Ilana Engelman	Prontuario	409785
Data Entrada	16/10/2024 13:15:17		
16/10/2024 13:31:57	Médico	Ilana Engelman	Pronto-Socorro CRM 52867

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:

CONTRATURA MUSCULAR DE REGIAO CERVICAL APOS ATIVIADE FÍSICA
ACOMPANHADA DO PAI

Objetivo:

BEG, LOC, mucosas hidratadas e coradas, anictérico, acianótico, afebril, eupneico em AA.
Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
AP: MV+, sem ruídos adventícios
AC: BNF, 2T, RR, sem sopros
DOR À PALPAÇÃO MUSCULATURA CERVICAL, LEVE LIMITAÇÃO DO MOVIMENTO
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s.

Impressão:

CONTRATURA

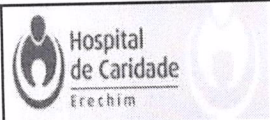
Conduta/Orientações:

PRESCREVO E ORIENTO CUIDADOS

Ilana Engelman - CRM 52867

Nome Médico/Garimbo

Ilana Engelman
Médica
CRM 52867



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



CONTA
PACIENTE
89428718000197

Nº Atend: 2.152.329
Nº I.C.: 2.958.915

Paciente: Corina da Silva Barazetti
Convênio: Escola Adventista (AMA) 10251553
Usuário/Matrícula

Prontuário: 409785 Data Entrada: 16/10/2024 13:15:17 Data Saída: 16/10/2024 13:32:53 Motivo Alta: 71 ALTA COM
Médico: Ilana Engelman
Guia: 22135

Movimentação					
Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	16/10/2024 13:15:58	16/10/2024 13:32:53	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)			Qtde	VI Total
Seq.	Código	Descrição		
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				60,00

Honorários Médicos não Cooperados						Qtde	Valor
Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	
1	16/10/2024	52867	Ilana Engelman	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados							95,00
Total geral							155,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Maia Faller
Nº da Carteira: 10.25.1206
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 03/08/2013

Nº da Guia: 21632

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/10/2024	14:22:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na aula de Ed. Física quando se desentendeu com terceiros e acabou levando uma pancada no rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudete de Fátima	+55 54 9975-2788

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudete de Fátima	01/10/2024

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

Observações

Aluno estava na aula de Ed. Física quando se desentendeu com terceiros e acabou levando uma pancada no rosto.

Ass.:

Marina de Mello Fritsche

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 **Arthur Maia Faller**
Sexo **M**
Data Nasc. **03/08/2013** 11 anos
Endereço **Rua Teobaldo Rossi , 199 Copas Verdes**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola Adventista (AMA)**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **01/10/2024 14:58:57**

Atendimento **2148087**
RG/CPF **2138911785 06207133056**
Cartão SUS: **706304740292174**
Bairro **Copas Verdes**
Telefone **984015769**
Matrícula **01**
Prontuario **399444**

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 com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias 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, 01/10/2024 14:59:47

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Arthur Maia Faller	Atendimento	2148087
Sexo	M	RG/CPF	2138911785 06207133056
Data Nasc.	03/08/2013 11 anos e	Cartão SUS:	706304740292174
Endereço	Rua Teobaldo Rossi , 199 Copas Verdes	Bairro	Copas Verdes
Município	Erechim - RS	Telefone	984015769
Convênio	Escola	Matrícula	01
Médico	Karine Cadore Dariva	Prontuario	399444
Data Entrada	01/10/2024 14:58:57		
01/10/2024 15:37:39	Médico	Karine Cadore Dariva	Pronto-Socorro CRM 53121

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

PACIENTE TRAZIDO POR DIRETO DA ESCOLA APÓS TER OCORRIDO BRIGA NO DIA DE ONTEM COM TRAUMA EM REGIÃO PERIORBITARIA ESQUERDA E TORAX. APRESENTOU EPISTAXE PÓS TRAUMA, SEM PERDA DE CONSCIENCIA OU AMNEIA.

PESO ?

MUC: ATENZE 10MG

SEM ATOPIA MEDICAMENTOSA

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

Oroscopia sem hiperemia, ausência de exsudato, sem lesões de mucosa

Otoscopia sem hiperemia, sem abaulamento de membrana timpânica.

AP: MV+, sem ruídos adventícios

AC: BNF, 2T, RR, sem sopros

Abdome: RHA+ nos quatro quadrantes, abdome depressível e indolor, sem massas ou megalias.

Pele e anexos sem lesões.

Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s

Impressão:

AGRESSÃO FISICA

TCE

Conduta/Orientações:

ANALGESIA

SOL TC-CRANIO

RXTX

REAVALIO

Karine Cadore Dariva - CRM 53121

Karine Cadore Dariva
Médica
CRM/Rs 53121

Nome Médico/Carimbo



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

2148087

Paciente: **Arthur Maia Faller**
Dt. Nascto.: 03/08/2013 11a 1m 28d
Dt. Entrada: 01/10/2024 14:58:57
Prontuário: 399444
Médico: **Dra. Karine Cadore Dariva (CRM 53121)**
Alergias :

Atendimento: **2148087**
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 01/10/2024 15:44 02/10/2024 15:44

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX Torax (PA - Lat)	1 Ag	15:44	01/10 15:44 até 02/10 15:43
2 TC Cranio	1 Ag	15:44	01/10 15:44 até 02/10 15:43

Karine Cadore Dariva
Médica
CRM/RS 53121

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

01/10/2024

Dia:

Paciente Arthur Maia Faller

Data Nascto. 03/08/2013 11 Anos

Sexo Masculino

Telefone 984015769

Setor Pronto-Socorro

Atendimento 2.148.087

Prontuário 399.444

Dt. Entrada 01/10/2024

Convênio Escola Adventista (AMA) Enfermaria

Sala 306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
01/10/2024 15:46:15	Técnico de Enfermagem	Eduardo Kuczkowski	Pronto-Socorro	COREN 01271757

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

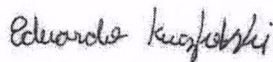
SUBJETIVO: PACIENTE TRAZIDO POR DIRETO DA ESCOLA APÓS TER OCORRIDO BRIGA NO DIA DE ONTEM COM TRAUMA EM REGIÃO PERIORBITARIA ESQUERDA E TORAX. APRESENTOU EPISTAXE PÓS TRAUMA, SEM PERDA DE CONSCIENCIA OU AMNEIA.

OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Arthur Maia Faller, 11 anos, Masculino

CONDUTA: PACIENTE PASSA POR CONSULTA COM PLANTONISTA DR. KARINE C DARIVA APÓS ACOMODADO NA SALA DE GESSO COMPARTILHADO COM PACIENTE E FAMILIAR A SOLICITAÇÃO DE EXAME DE IMAGEM OS MESMO CONSENTE COM O PROCEDIMENTO. REALIZADO EXAMES, AGUARDA EM OBSERVAÇÃO NO PS.

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: SOBRE OS PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS

TEC ENF. Eduardo Kuczkowski - COREN 01271757

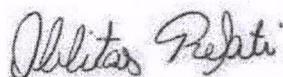


Eduardo Kuczkowski

01/10/2024 16:53:24	Técnico de Enfermagem	Oblitas Refati	Pronto-Socorro	COREN 1955834
---------------------	-----------------------	----------------	----------------	---------------

PACIENTE Arthur Maia Faller REFERE MELHORA, REAVALIADO PELO MÉDICO PLANTONISTA E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUARIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

TEC. ENF Oblitas Refati - COREN 1955834



Oblitas Refati

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

ARTHUR MAIA FALLER



Médico: Dr(a) Karine Cadore Dariva

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2148087

Nr. Prontuário: 399444

Idade: 11 anos Leito: 306

TÓRAX

Estudo radiográfico do tórax realizado nas incidências frontal e perfil evidencia:

Não há evidência de lesões pleuropulmonares em evolução.
Seios costofrênicos livres.
Silhueta cardio-aórtica preservada.
Volume cardíaco dentro dos limites da normalidade.
Aorta de aspecto usual para o período etário.
Arcabouço ósseo torácico aparentemente íntegro.

Erechim, 01/10/2024 15h49

Dr. Paulo Fernando Silva da Silva
CRM-31479

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

ARTHUR MAIA FALLER



Médico: Dr(a) Karine Cadore Dariva

Convênio: Escola Adventista (AMA) Nr. Atend: 2148087 Nr.Prontuário: 399444 Idade: 11 anos Leito: 306

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica: Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada com aquisições através de tomógrafo de múltiplos detectores (128 canais), no plano axial, do crânio-encéfalo com algoritmos específicos para estudo das regiões infra e supratentorial. Exame realizado sem o uso de contraste.

Resultado: O estudo realizado permite formular as seguintes considerações diagnósticas:

REGIÃO INFRATENTORIAL

Parênquima cerebelar e tronco cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação tomográficas normais.

Amígdala e vermes cerebelares em topografia habitual.

O IV ventrículo apresenta calibre e situação anatômica.

Cisternas basais de configuração anatômica. Sulcos e fissuras cerebelares de aspecto normal para a faixa etária.

REGIÃO SUPRATENTORIAL

Parênquima cerebral com densidade normal. Diferenciação substância branca - substância cinza preservada.

Região cápsulo-ganglionar e centro semioval sem alterações visibilizáveis à tomografia.

Regiões quiasmática e hipotalâmica sem alterações.

Cisterna supresselar, fissuras Sylvianas, sulcos e giros corticais de aspecto normal para o período etário.

Ventrículos laterais e III ventrículo em posição anatômica, com calibre normal para a faixa etária.

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

ARTHUR MAIA FALLER



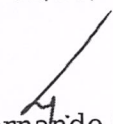
Médico: Dr(a) Karine Cadore Dariva

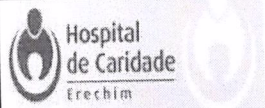
Convênio: Escola Adventista (AMA) Nr. Atend: 2148087 Nr. Prontuário: 399444 Idade: 11 anos Leito: 306

Ausência de calcificação patológica intraparenquimatosa.
Não há desvio das estruturas do plano sagital mediano.

Conclusão: Estudo tomográfico computadorizado cranioencefálico de aspecto normal para a faixa etária.

Erechim, 01/10/2024 15h56


Dr. Paulo Fernando Silva da Silva
CRM-31479



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



CONTA PACIENTE

89428718000197

Nº Atend: 2.148.087

Nº I.C.: 2.951.580

Paciente:
Arthur Maia Faller

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matrícula
10251206

Prontuário: 399444 Data Entrada: 01/10/2024 14:58:57 Data Saída: 01/10/2024 16:55:35 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Karine Cadore Dariva
Guia: 21632

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	01/10/2024 14:59:42	01/10/2024 16:55:35	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao
2	01/10/2024 15:44:00	01/10/2024 15:44:00	Serviço de Tomografia	1/	Setor sem acomodacao
3	01/10/2024 15:44:01	01/10/2024 15:44:01	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				60,00

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço de Tomografia -						
1	01/10/2024	4100101-0	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas - Tomografia Computadorizada	1	460,0000	460,00
Total - Serviço de Tomografia -				1		460,00
Serviço Radiologia -						
1	01/10/2024	4080502-6	Tórax - 2 Incidências - Exame Radiológico	1	48,0000	48,00
Total - Serviço Radiologia -				1		48,00
Total de Sadts				2		508,00

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	01/10/2024	53121	Karine Cadore Dariva	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								663,00