

Seleção : Data da fatura: igual a 20/09/2022
Convênio: igual a ESCOLA ADVENTISTA

Quebra1: Convênio
Ordena: Por nome de Paciente

Empresa: APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA

CNPJ:816447180001

Fatura: 202209111

Período: 20/09/2022 a 20/09/2022

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Ordem	Guia Princ.	Paciente	Cód. Usuário	Total
1		HELOISA SOARES COSTA DA SILVA		168,12
2		VALENTIM WOLSKI QUELHO FHYNBEEN		100,00

Total Geral => 268,12

Assoc. de Prot. à Maternidade e à Infância


Assinatura

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 609246

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: HELOISA SOARES COSTA DA SILVA

Conta: 1 - 19/09/2022 até 19/09/2022

Hora intern:

16:58

Alta: 17:58

Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal:

Médico Responsável: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Senha Autorização:

Data Consumo

Qtde

Vir. Unit

C. Op.

Hon. M.

Vir. Total

Executante

Exames RX

19/09/22 40803104 Antebraço

1

R\$ 33,05

23.13

09,92

R\$ 33,05

IMAGEM CLINICA DE

19/09/22 40804070 Perna

1

R\$ 35,07

24.55

10,52

R\$ 35,07

IMAGEM CLINICA DE

Total: R\$ 68,12

Procedimentos Médicos

19/09/22 10101039 Em pronto socorro

1

R\$ 100,00

0.0

100,00

R\$ 100,00

CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Total: R\$ 100,00

Total da guia

Total: R\$ 168,12

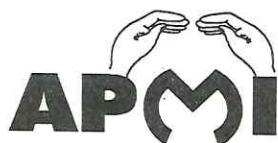
Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 168,12

Total Geral: R\$ 168,12

CONVÊNIO: 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) Helaine Barros da Costa SilvaRG: _____ Data de nascimento 21 / 06 / 2022 residente nomunicípio de Peto UniãoLocalidade: Distrito Localdeclaro que em data de 19 / 09 / 2022 às 16 : 58 h, fui atendido

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

DR. Claudia devido a seguinte patologia: _____Queda de escada - própria altura

E por ser verdade firmo a seguinte declaração.

Dra. Claudia Comin Pietrobiasi
Médica Pediatra
CRM-PR 48913 | CRM-SC 32548
RQE-PR 30159

União da Vitória,

Polyana I. Bontor
Paciente:
RG:

Material:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heloisa Soares da Costa Silva

Nº da Carteirinha: 2.29.2137

Instituição: Colégio Adventista União da Vitória

Data de Nascimento: 21/06/2012

Nº da Guia: 7963



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/09/2022	16:19:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Rosto, Joelho Direito, Perna Direita

Descrição

A aluna escorregou da escada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucian Grabovski	4288372027

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	19/09/2022

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

Observações

Ok

Ass.:

Lucian Grabovski

Dra. Claudia Comin Pistrobiasi
Médica Pediatra
CRM-PR 48913 | CRM-SC 32546
RQE-PR 30159

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

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: HELOISA SOARES COSTA DA SILVA
Nascimento: 21/06/2012
Endereço: Leoberto Leal
Cidade: Porto União
CNS: 898003032863777
Médico: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI
Telefone: 999992269

Prontuário 52069 Nº Intern.: 609246
Idade: 10a 2m
Bairro: Sao Pedro
Est. Civil: Menor de Idade
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Data: 19/09/2022 Hora:16:58

História P: 6kg

S- Paciente acompanhada pela mãe, refere queda da escada, batendo face, antebraço, e perna direita.
Nega outras lesões medicamentosas.

Exame Físico:

Exatidão em perna direita
Dor a palpção do maldio lateral de antebraço dir.

Prescrição

Solicito Rx de antebraço direito + perna direita → sem fratura
Deixar qdo local, imobilizado
Apontamento at vidando fúncas 7 dias
Consultar 4 Orto se persistência da dor

Dra. Claudia Comin Pietrobiasi
Médica Pediatra

CRM-PR 48913 | CRM SC 32548
Assinatura Médica RQE-PR 80159

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. Nº _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr. Nº _____	Luva _____	Sol. Fisio. _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____	Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Polyana S. dos Santos
Assinatura do Paciente e/ou Responsável



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

Nº REQ
153103

LAUDO MÉDICO - RAIOS X

PRONTUÁRIO 52069	PACIENTE Heloisa Soares Costa Da Silva	DATA NASC. 21/06/2012	IDADE 10a 2m
CONVÊNIO Advent	CIDADE Porto União	DATA 19/09/2022	TIPO PACIENTE Ambulatorio
MÉDICO SOLICITANTE Claudia Comin Pietrobiasi	SETOR ORIGEM Ambulatório	QUARTO	LEITO

RX DE ANTEBRAÇO DIREITO AP / PERFIL
RX PERNA DIREITA AP / PERFIL

- Ausência de sinais de fraturas nessas incidências.

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

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

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 601510

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: VALENTIM WOLSKI QUELHO FHYNBEEN

Conta: 1 - 20/07/2022 até 20/07/2022

Hora intern:

14:47

Alta: 15:47

Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal:

Médico Responsável: GISLENE BORILLE

Senha Autorização:

Data Consumo

Qtde

Vir. Unit

C. Op.

Hon. M.

Vir. Total

Executante

Procedimentos Médicos

20/07/22 10101039 Em pronto socorro

1

R\$ 100,00

0.0

100,00

R\$ 100,00

GISLENE BORILLE

Total: R\$ 100,00

Total da guia

Total: R\$ 100,00

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 100,00

Total Geral: R\$ 100,00

601510

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentim Wolski Quelho Fhynbeen
Nº da Carteira: 2.29.2373
Instituição: Colégio Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 24/02/2015

Nº da Guia: 6943

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/07/2022	14:14:00	Quadra	Chegada

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava correndo na quadra quando caiu e bateu o rosto no chão.

Testemunha da ocorrência

Lucian Grabovski

Telefone

4288372027

Quem prestou primeiros socorros

Lucian Grabovski

Data

20/07/2022

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

Observações

Ok

Dra. Gislene Borille
MÉDICA PEDIATRA
CRM-PR 11079 - CRM-SC 8239

Ass.:

Lucian Grabovski

up velho -

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

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: VALENTIM WOLSKI QUELHO FHYNBEEN
Nascimento: 24/02/2015
Endereço: Dom Pedro II
Cidade: União da Vitória
CNS: 898004850237349
Médico: GISELENE BORILLE
Telefone: 35234004

Prontuário 84297 N° Intern.: 601510
Idade: 7a 4m
Bairro: Centro
Est. Civil: Menor de Idade
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Data: 20/07/2022 Hora:14:47

História

Historia em anexo

Exame Físico:

Exame físico em anexo

Prescrição

Prescrição em anexo

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