

Atendimento: 690157

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: GUSTAVO MARTINAZZO ZANIN

Conta: 1 - 27/05/2024 até 27/05/2024

Hora intern: 13:12

Alta: 15:24

Cd.Usuário: 2292150

Aposento:

Guia Principal: 18109

Médico Responsável: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Senha Autorização: 18109

Tipo:	12-SP/SADT		
Senha:	18109	Validade Senha: 27/05/2024	Dt Autorização: 27/05/2024
Execut.:	HOSPITAL APMI	Complementar: HOSPITAL APMI	

Data	Consumo	Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
27/05/24	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	CLAUDIA COMIN PIETROBIASI
Total SP/SADT na guia 18109						Total: R\$ 100,00	
						Total: R\$ 100,00	

Resumo geral da conta:							
Total Hospital: R\$ 100,00						Total Geral: R\$ 100,00	

690157

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Martinazzo Zanin
Nº da Carteirinha: 2.29.2150
Instituição: Escola Adventista União da Vitória

**Data de Nascimento:** 14/09/2012**Nº da Guia:** 18109

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2024	10:10:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

O aluno estava caído na quadra, e veio outro aluno e caiu sobre a sua cabeça, que acabou batendo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Roberto Ribeiro	(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	27/05/2024

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

Observações

Foi entrado em contato com os responsáveis do aluno e sugerido para encaminhar o aluno até a APMI. O aluno estava reclamando de fortes dores na cabeça.

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

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: GUSTAVO MARTINAZZO ZANIN

Nascimento: 14/09/2012

Endereço: Nossa Senhora Do Rocio

Cidade: Uniao da Vitória

CNS: 898003471008502

Médico: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Telefone: 984111334

Prontuário 54804 N° Intern.: 690157

Idade: 11a 8m

Bairro: Sao Bernardo

Est. Civil: Solteiro (a)

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 27/05/2024 Hora:13:12

História *P: 23 Kg*

*S- Paciente encaminhado da escola por TCE (com o colega) há 5h.
Nega alergias.*

Exame Físico:

Hematomas subgaleal parietal d/ cupetões

Prescrição

Orientações de TCE

Retorno em

fui certo e concordante

fluiu em 5 dias

Dra Claudia Comin Pietrobiasi
Médica Pediatra
CRM/PR: 48913 - RQE/PR: 30159
CRM/SC: 32548 - RQE/SC: 22118

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]
Assinatura do Paciente e/ou Responsável