

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 03/11/22 10:01:58

Número da Nota
000000053183Cód. de Verificação
TO17-LVEHData de Emissão
03/11/2022Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA**CNPJ/CPF: **04.762.301/0003-75**Inscrição Municipal (CMC): **2151731**Endereço: **AVENIDA ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 1199****BELA SUICA CEP 86047250**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**CNPJ/CPF: **15.116.763/0004-12**Endereço: **ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447****BIGORRILHO CEP 80730070**Município: **CURITIBA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REF. SERVICOS HOSPITALARES - 1 - R\$ 1.061,03\

\

44375660\

\

Valor aproximado do tributo: Nac.: R\$ 38,73, Est.: R\$ 0,00, Mun.: R\$ 31,83. Total: R\$ 70,56. Fonte IBPTax\

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 15,92**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.061,03**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

1.061,03**3,00****31,83****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 1.045,11. Competência: 03/11/2022

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

Convênio : INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Contas do lote : 44375660 - INSTITUICAO ADVENTISTA 2022 SETEM PS BELA - 01/09 A 30/09/22 Data : 13/10/2022

Conta para o crédito : SANTANDER Agencia : 4294 Conta : 13001522+3

Previsão do crédito : 13/10/2022

Conta	Data	Guia	Matricula	Paciente	Médico	Total	Total Cred.
0773635-22	20/09/2022 19:50	7995	4287084	GABRIEL ANTONIO BORGES	JAQUELINE BETTI	1.061,03	0,00

Total de registros: 1

1.061,03 0,00

Total lote com desconto: 1.061,03

Total lote sem desconto: 1.061,03

HOSPITAL DO
CORACAO DE LONDRINA

Conta.....: 0773635-22

Atendimento: 0704941-22 (EXTERNO)

Usuário...: MARIANA.MELO

Paciente...: GABRIEL ANTONIO BORGES

Matricula...: 4287084

Data Emissão.: 13/10/2022

Convenio...: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Guia...: 7995

Liberacao...: 7995

Início do Tratamento.: 20/09/2022 as 19:50:00

Alta.: 21/09/2022 as 00:45:00

Motivo.: 12 MELHORADO

CID Princ.: T14.1 FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO

Localização:

Acomodacao.: /

Medico.....: 43034 JAQUELINE BETTIOL

Lote.....: 44375660

SERVIÇOS PROFISSIONAIS NÃO CREDENCIADO

Proced.	Descrição	Matricula	CRM	C.P.F.	Nome do Médico	Part.	Perc.	Qtde	Vl Total
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCO		43034	09342158986	JAQUELINE BETTIOL	Clini	130	1	131,30
30101786	SUTURA DE EXTENSOS FERI		43034	09342158986	JAQUELINE BETTIOL	Princ	130	1	286,00
Sub-total....:									417,30
Total Serviços Profissionais....:									417,30

----- DIARIAS E TAXAS HOSPITALARES -----

Codigo	Descrição	Tipo	Qtde	Vl Unit.	Vl Total
Setor: PRONTO SOCORRO ADULTO					
60033720	TAXA DE SALA DE OBSERVACAO	DIAR	1,00	42,98000	42,98
Total PRONTO SOCORRO ADULTO:					42,98
Total Diarias e Taxas Hospitalares....:					42,98

----- MATERIAIS -----

Codigo	Descrição	Laboratorio	Qtde	Unid.	Vl Unit.	Vl Total
Setor: PRONTO SOCORRO INFANTIL						
14272	AGULHA DESC. 13 X 4,5 INSULINA BD CÓD. 300110		1,00	UN	2,75040	2,75
14279	AGULHA DESC. 40 X 12 BD CÓD. 300017		1,00	UN	2,75040	2,75
92392	CAMPO CIRUR C/ FENESTRA (7CM) S/ REFORÇO 0.75MX0LIFEMED		1,00	UN	100,80000	100,80
00331	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS C/5 POLARFIX		4,00	UN	4,99680	19,99
95515	KIT CURATIVO ESTERIL- KOLPLAST		1,00	KIT	207,56160	207,56
95514	KIT RETIRADA DE PONTOS ESTERIL - KOLPLAST		1,00	KIT	190,55520	190,56
14591	LUVA ESTERIL - 6,5 SENSITEX		1,00	PAR	3,96000	3,96
56472	MONONYLON P1111T PLASTICA- INCOLOR 4-0 CORT. 1,9JOHNSON & JOHNSON		1,00	UN	49,94000	49,94
67112	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2 % AQUOSO 100 ML		100,00	ML	0,09600	9,60
56491	SERINGA 5ML LUER SLIP PLASTIPAK SEM AGULHA COD. C		2,00	UN	4,20480	8,41
Total PRONTO SOCORRO INFANTIL:						596,32
Total Materiais....:						596,32

----- MEDICAMENTOS -----

Codigo	Descrição	Laboratorio	Qtde	Unid.	Vl Unit.	Vl Total
Setor: PRONTO SOCORRO INFANTIL						
06153	XYLESTESIN ISOBARICA 2% S/V (LIDOCAÍNA) AMP. 5 ML		1,00	AMP	4,43405	4,43
Total PRONTO SOCORRO INFANTIL:						4,43
Total Medicamentos....:						4,43

Total Diarias Taxas Hospitalares: 42,98

Total de Materiais: 596,32

Total de Medicamentos: 4,43

Conta.....: 0773635-22

Atendimento: 0704941-22 (EXTERNO)

Usuário...: MARIANA.MELO

Paciente...: GABRIEL ANTONIO BORGES

Matricula...: 4287084

Data Emissão.: 13/10/2022

Convenio...: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Guia...: 7995

Liberacao.: 7995

Início do Tratamento.: 20/09/2022 as 19:50:00

Alta.: 21/09/2022 as 00:45:00

Motivo.: 12 MELHORADO

CID Princ...: T14.1 FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO

Localização:

Acomodacao.: /

Medico.....: 43034 JAQUELINE BETTIOL

Lote.....: 44375660

Total Hospital:

643,73

Honorários Medicos Nao Credenciados :

417,30

Total Geral Hospital:

1.061,03

Total Geral:

1.061,03

INSTITUICAO
ADVENTISTA
SUL
BRASILEIRA

JULIA DA COSTA
CURITIBA - PR
CEP 80730070
Fone: (41)32402-900

GUIA DE OUTRAS DESPESAS

Conta. 0773635-22

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora / CNPJ / CPF
04762301000375

4 - Nome do Contratado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA

5 - Código CNES
2758083

1 - Registro ANS

2 - Nº Guia Referenciada
7995

Código de Despesas Realizadas CD = 1-Gases Medicinais 2-Medicamento 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	16 - Descrição	12 - Qte.	13 - Red./Acrésc.	14 - Valor Unitário (R\$)	15 - Valor Total (R\$)
4	20/09/2022			18	60033720	TAXA DE SALA DE OBSERVACAO	1,00	0,00	42,98	42,98
2	20/09/2022			05	4409	XYLESTESIN ISOBARICA 2% S/V (LIDOCAÍNA) AMP. 5 ML	1,00	0,00	4,43	4,43
3	20/09/2022			12	770025	AGULHA DESC. 13 X 4,5 INSULINA BD COD. 300110	1,00	0,00	2,75	2,75
3	20/09/2022			12	770041	AGULHA DESC. 40 X 12 BD COD. 300017	1,00	0,00	2,75	2,75
3	20/09/2022			12	23753	CAMPO CIRUR C/ FENESTRA (7cm) S/ REFORÇO 0,75MX0,75M	1,00	0,00	100,80	100,80
3	20/09/2022			12	33415	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS C/5 POLARFIX ESTERIL	4,00	0,00	5,00	19,99
3	20/09/2022			12	4075018	KIT CURATIVO ESTERIL- KOLPLAST	1,00	0,00	207,56	207,56
3	20/09/2022			12	4075007	KIT RETIRADA DE PONTOS ESTERIL - KOLPLAST	1,00	0,00	190,56	190,56
3	20/09/2022			00	5195016	LUVA ESTERIL - 6,5 SENSITEX	1,00	0,00	3,96	3,96
3	20/09/2022			12	104838	MONONYLON P1111T PLASTICA- INCOLOR 4-0 CORT. 1,9 - (DZ.)	1,00	0,00	49,94	49,94
3	20/09/2022			12	15794	ROHEX (CLOREXIDINA) 0,2 % AQUOSO 100 ML	100,00	0,00	0,10	9,60
3	20/09/2022			12		SERINGA 5ML LUER SLIP PLASTIPAK SEM AGULHA COD. COD.	2,00	0,00	4,21	8,41

17 - Total de Gases Medicinais R\$
0,00

18 - Total de Medicamentos R\$
4,43

19 - Total de Materiais R\$
596,32

20 - Total de Taxas Diversas R\$
42,98

21 - Total de Diárias R\$
0,00

22 - Total Aluguéis R\$
0,00

23 - Total Geral R\$
643,73

INSTITUICAO
ADVENTISTA
SUL

JULIA DA COSTA
CURITIBA - PR
CEP 80730070
Fone: (41)32402-900

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 000000007995
Conta. 0773635-22

BRASILEIRA

Pág.: 1 de 1

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
4287084

9 - Plano

10 - Validade da carteira

11 - Nome completo
GABRIEL ANTONIO BORGES

12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF
04762301000375

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA - BELA SUIÇA

15 - Código CNES
7758391

16 - Nome do Profissional Solicitante
JAEQUELINE BETTIOI

17 - Conselho Profissional
CRM

18 - Número no Conselho
43034

19 - UF
PR

20 - Código CRO S
06155

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data / Hora da Solicitação
20/09/2022 19:50:58

22 - Caracter de Solicitação
E - Eletiva U - Urgência/Emergência

23 - CID 10
T14.1

24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)

25 - Tabela 26 - Código do Procedimento 27 - Descrição
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
22 30101786 SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO
22 30101794 SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO

28 - Qtd. Solic. 29 - Qtd. Aut.
1 1
1 1
1 1

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF
04762301000375

31 - Nome do Contratado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA

32 - T. Log
081

33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento
ADHEMAR DE BARROS 1199

36 - Município
LONDRINA

37 - UF
PR

38 - Código IBGE
4113700

39 - CEP
86047-250

40 - Código CNES

40a - Código na Operadora / CPF do exec. Complementar
093.421.589-86

41 - Nome do Profissional Executante / Complementar
JAEQUELINE BETTIOI

42 - Conselho Profissional
CRM

43 - Número no Conselho
43034

44 - UF
PR

45 - Código CRO S
06155

45a - Grau de Participação
101

46 - Tipo de Atendimento

01 - Atendimento 02 - Pequenas Cirurgias 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar
07 - SADT Internado 08 - Quimioterapia 09 - Radioterapia 10 - TRS - Terapia Renal Substitutiva

47 - Indicação de Acidente
121 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Transito 2 - Outros

48 - Tipo de Saída
1211 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença 50 - Tempo de Doença
A - Aguda C - Crônica A - Anos M - Meses D - Dias

Procedimentos e Exames Realizados

51 - Data 52 - Hora Inicial 53 - Hora final 54 - Tabela
20/09/2022 19:50 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
20/09/2022 21:12 22 30101786 SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM

63 - Data e Assinatura de Procedimento em Série

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

64 - Observações

65 - Total Procedimentos (R\$)
417,30

66 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
42,98

67 - Total Materiais (R\$)
596,32

68 - Total Medicamentos (R\$)
4,43

69 - Total Diárias (R\$)
0,00

70 - Total Gases Medicinais (R\$)
0,00

71 - TOTAL GERAL DA GUIA (R\$)
1.061,03

86 - Data e Assinatura do Solicitante
20/09/2022 19:50

87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
/ /

88 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável
/ /

89 - Data e Assinatura do Prestador Executante
/ /

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Antonio Borges
Nº da Carteirinha: 4.28.7084
Instituição: Colégio Adventista de Londrina



Data de Nascimento: 08/06/2017

Nº da Guia: 7995

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/09/2022	18:29:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Olho Direito

Descrição
Aluno brincando no pátio, desequilibrou caindo e bateu a testa .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriana Carvalho	(44) 99127-2666

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriana Carvalho	20/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluno brincando no pátio, desequilibrou caindo e bateu a testa , pronta atendimento feito no colégio.

Ass.: _____

Adriana Rodrigues De Carvalho

HOSPITAL DO
CORACÃO DE LONDRINA

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



Adhemar De Barros 1199,
Londrina - PR
CEP 86047-250
Fone: (43)3305-8200

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no prestador

Atend. 0704941-22

Pág.: 1 de 1

Hospital do Coração

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
4287084

1 - Registro AMS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
20/09/2022

5 - Senha
7995

6 - Data de validade da Senha
05/10/2022

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
7995

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo
GABRIEL ANTONIO BORGES

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
04.762.301/0003-75

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA

15 - Nome do Profissional Solicitante
ELISANGELA GOMES DA SILVA

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
29203

18 - UF
PR

19 - Código CBO S
225165

20 -

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do atendimento
121

22 - Data da Solicitação
20/09/2022 19:50:58

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item assistencial
10101039

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
04762301000375

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA - BELA SUÍÇA

31 - Código CIES
7758391

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado)
11

34 - Tipo de Consulta
101

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
11

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição
20/09/2022 19:50 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red/Acréc 46 - Valor unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 1 1

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código da Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

58 - Observação / Justificativa
DOC MAE/// CONV AMA

59 - Total do Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



0704941-22

Portaria Ambulatorial

Data/Hora Impressão: 20/09/2022 19:52:00

Hospital do Coração
Londrina

Paciente 0240010 GABRIEL ANTONIO BORGES Data/Hora 20/09/2022 19:50:58
Convênio ~~CONVENIO H.C.L.~~ *Instituição Adventista* *Sul Brasileira de Saúde*
Sexo MASCULINO Data nascimento 08/06/2017 Cor Idade 5
Estado Civil SOLTEIRO(A) Profissão
Naturalidade LONDRINA Documento 98979620 C.P.F. 06317524980
Filiação AKEX BORGES LUCIANO e CAMILA THERESA BORGES
Endereço GREGORIA DE SOUZA VACARIO Bairro JARDIM MARIA CELINA
Cidade LONDRINA - PR CEP 86081-558 Fone (43) -
Médico plantonista 29203 ELISANGELA GOMES DA SILVA CPF 05386949985
Especialidade PEDIATRIA
C.I.D.
Procedimento
Localização / Setor PRONTO SOCORRO INFANTIL Sis
Cod. Convenio 4287084
Usuário AMANDA.NASCIMEN

Responsável AKEX BORGES LUCIANO Data nascimento: 08/06/2017
Documento 98979620 C.P.F. Vínculo com o paciente PAI
Endereço GREGORIA DE SOUZA VACARIO
Cidade LONDRINA - PR CEP 86081-558 Fone (43) -

Condições de alta: ☐ Curado/Melhorado ☐ Óbito ☐ Inalterado ☐ Outro hospital
☐ A pedido ☐ Outras condições Data/Hora: _____

Observações: DOC MAE/// CONV AMA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E RECONHECIMENTO

Para os efeitos do atendimento ambulatorial a que se refere este Boletim, o declarante entende e concorda que as prescrições e atos médicos dispensados em seu tratamento de saúde e/ou paciente supra referido, são de exclusiva competência e responsabilidade do(s) médico(s) assistente(s) e de ser o Hospital do Coração de Londrina, mero prestador de serviços de Hotelaria e de Enfermagem, fornecendo materiais, equipamentos cirúrgicos, medicamentos e serviços auxiliares de Diagnóstico e Terapia.

DECLARA, ainda, que é beneficiário do plano de saúde CONVENIO H.C.L., cuja cobertura inclui o atendimento hospitalar ora ajustado, ficando certo, entretanto, que toda e qualquer despesa hospitalar não incluída ou rejeitada pelo referido plano de saúde constituirá encargo do(a) declarante, o(a) qual se comprometa a pagar o valor correspondente, tão logo seja solicitado pelo setor competente.

O Hospital não se responsabiliza por qualquer objeto de valor ou importâncias em moeda corrente de propriedade do paciente, de acompanhantes ou de terceiros.

DECLARA, finalmente, concordar que toda e qualquer divergência que houver será dirimida no foro da Comarca de Londrina.

LONDRINA, 20 de Setembro de 2022

AKEX BORGES LUCIANO



Grupo
NotreDame
Intermédica

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO
HOSPITAL DO CORAÇÃO (INFANTIL)**

ETIQUETA DO PACIENTE

0704941-22
GABRIEL ANTONIO BORGES
Med: 29203 ELISANGELA GOMES DA SI
Q: - Conv: CONVENIO H.C.L
D.I.: 20/09/2022 D.N.: 08/06/2017

CLASSIFICAÇÃO

FR < 70 ou > 70 bpm

PAS < 60 mmHg

FC < 50 ou > 100 bpm

Prurido intenso e/ou irritação cutânea + estridor laríngeo

Hipertensão não controlada

Sinais de sofrimento intenso (barra cruzante)

Sinais de engasgo

Poli-trauma grave

PRP

Inconsciente

Crise convulsiva

Queimaduras de 2º e 3º graus > 10% extensão corporal

FAO/FAI

Obstrução de via aérea

Intoxicação exógena até 04h

FC < 60 ou > 180 bpm

PAD > 110 mmHg

SPO2 80 a 90%

Pulsos finos + enchimento capilar > 2s

Déficit focal agudo (complicações de visão, audição e fala)

Estado pós-ictal

Glicemia < 60 mg/dl

Anúria a mais de 12h

Dor testicular aguda

TCE com relato de perda da consciência e/ou vômitos

Prurido + edema de face

Intoxicação exógena 02 - 06h

Fratura exposta

Ferimento com sangramento importante

HDA ativa

Priapismo

Nível de consciência alterado (sonolência ou torpor)

Queimadura de face e/ou tronco e/ou região íntima

Temperatura < 34,5 ou > 38,5°C

Urticária

Déficit motor com evolução 06-24h

Síndrome Confusional/alteração comportamental

Agitação ou sonolência excessiva/choro incessante

Mal estar agudo em paciente diabético/idoso

Cefaleia aguda súbita ou com sinais de alerta

Trauma agudo com envolvimento de tronco

Recém nascido (menos de 28 dias)

Ferida com sangramento compressível

Queimaduras de 1º grau > 10% extensão corporal

Intoxicação exógena de 06 a 24h assintomático

Hipoglicemia (<60mg/dL) / Hiperglicemia (>400mg/dL)

Convulsão nas últimas 12h

Relato de perda de consciência

Coriza e/ou espirros

Tosse

História de vômito ou diarreia nas últimas 72h

TCE sem perda da consciência ou vômitos > 12h

Dor leve

Dermatite

Sinais de infecção de pele

Demais sintomas agudos (até 12h)

Presença de corpo estranho

Trauma agudo de extremidades

Sintomas subagudos ou crônicos que não se enquadram nos critérios acima

Consultas eletivas /declarações /exames de rotina

Escoriações leves

HOS,ENF,FOR.013 V00 19/07/2021

CARIMBO E ASSINATURA ENFERMEIRO



HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA - BELA SUÍÇA
Prescrição: 6015379
Data: 20/09/2022 21:12 Cid: T14.1 Atendimento: 0704941-22
Paciente.: 0240010 GABRIEL ANTONIO BORGES
Cód. Conve.: 4287084 Sexo: Masculino Idade: 5
Médico: JAQUELINE BETTIOL CRM: 43034
Setor: PRONTO SOCORRO INFANTIL /
Convênio: CONVENIO H.C.L
Dt. nasc: 08/06/2017
Atendido: 20/09/2022 19:50:58

20/09/2022 21:16:07 Página: 1

Procedimentos executados:

30101786 SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO 1

Evolução:

Mãe relata que por volta de 18h o filho apresentou queda da própria altura, batendo em cadeira e apresentando FCC de aproximadamente 1cm e outro de 0,5cm em região frontal. Nega vômitos. Nega alterações do nível de consciência

HMP: Nega alergias

Ao exame, criança:

GLASGOW 15, pupilas isofotorreagentes

Presença de FCC em região frontal profunda

HD: TCE leve + FCC

CD: Anestesia e sutura

Mantenho em observação neurológica até 6h do trauma

Ibuprofeno VO agora

JAQUELINE BETTIOL CRM: 43034

Dra. Jaqueline Bettiol

Médico

CRM-PR: 43.034



HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA - BELA SUÍÇA
Prescrição: 6015329
Data: 20/09/2022 20:20 Cid: 20/09/2022 20:20
Paciente: 0240010 GABRIEL ANTONIO BORGES
Cód. Conve.: 4287084 Sexo: Masculino
Enfermagem: ALINE DE OLIVEIRA GARDENAL COREN: 468483
Relatório de Enfermagem
Atendimento: 0704941-22
Setor: PRONTO SOCORRO INFANTIL /
Convênio: CONVENIO H.C.L
Dt. nasc: 08/06/2017
Atendido: 20/09/2022 19:50:58

20/09/2022 20:27:09 Página: 1

PLANO DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Dados vitais:

PA Sistólica: PA Diastólica: PA Média: Temperatura: 36 Pulso/FC: 103 Diurese ml/24h: Freq. resp.:
Peso (kg): 22 Altura: Per. Cefálico: Per. Torácico: Per. Abdominal: Per. Abdômen:

Terapias e monitorizações:

Oximetria: 97 %

Evolução:

20:21 HRS GABRIEL COMPARECE AO PS ACOMPANHADO PELA MÃE
MÃE RELATA QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA AS 18 HRS NA ESCOLA
NEGA SINCOPE EMESE E DEMAIS QUEIXAS
DESCONHECE ALERGIAS E COMORBIDADES
AG AV MEDICA

ALINE DE OLIVEIRA GARDENAL COREN: 468483

Alina de Oliveira Gardenal
Enfermeira
COREN-PR 468483

Período: Manhã
Assinatura e Carimbo

Período: Tarde
Assinatura e Carimbo

Período: Noite
Assinatura e Carimbo



Nota de sala PRONTO SOCORRO INFANTIL

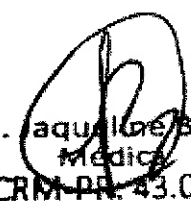
Atendimento.: 0704941-22 Convenio.....: CONVENIO H.C.L
Prontuário.: 0240010 Data.....: 20/09/2022 21:27 a 21:27
Paciente.....: GABRIEL ANTONIO BORGES
Sexo.....: Masculino Idade.....: 5
Guia.....: 7995 Médico: JAQUELINE BETTIOL
Procedimento: 30101794 SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO

Anestesista.:
1. Auxiliar.:

Observação..:

NOTA DE SALA

Código	Material/Medicamento/Taxa	Qtd	Unidade
**** MATERIAL			
14272	AGULHA DESC. 13 X 4,5 INSULINA BD CÓD. 300110	1,00	UN
14278	AGULHA DESC. 30 X 10 BD CÓD. 300261	1,00	UN
00331	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS C/5 POLARFIX ESTERIL	5,00	UN
95515	KIT CURATIVO ESTERIL- KOLPLAST	1,00	KIT
95514	KIT RETIRADA DE PONTOS ESTERIL - KOLPLAST	1,00	KIT
14591	LUVA ESTERIL - 6,5 SENSITEX	1,00	PAR
95023	MONONYLON 14502T CUTICULAR - PT 4-0 45 1A.SC20 (DZ.)	1,00	UN
67112	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2 % AQUOSO 100 ML	1,00	ML
56491	SERINGA 5ML LUER SLIP PLASTIPAK SEM AGULHA COD. CÓD. 990317	1,00	UN
**** MEDICAMENTO			
06153	XYLESTESIN ISOBARICA 2% S/V (LIDOCAÍNA) AMP. 5 ML	1,00	AMP


Dra. Jaqueline Bettiol
Médica
CRM-PR. 43.034

Assinatura médico

Unidade de sala PRONTO SOCORRO INFANTIL

Identificação: 0704941-22

Prontuário: 0240010

Paciente: GABRIEL ANTONIO BORGES

Sexo: Masculino

Idade: 5

Data: 20/09/2022 21:27 a 21:27

Nascimento: CONVENIO H.C.L

Idade: 7995

Médico: JAQUELINE BETTIOL

Auxiliar:

Enfermeiro:

Procedimento: 30101794 SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO

Observação:

Item	Descrição material/medicamento/taxas	Quantidade	Unidade
****	MATERIAL		
272	AGULHA DESC. 13 X 4,5 INSULINA BD CÓD. 300110	1,00	UN
278	AGULHA DESC. 30 X 10 BD CÓD. 300261	1,00	UN
331	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS C/5 POLARFIX ESTERIL	5,00	UN
515	KIT CURATIVO ESTERIL- KOLPLAST	1,00	KIT
514	KIT RETIRADA DE PONTOS ESTERIL - KOLPLAST	1,00	KIT
591	LUVA ESTERIL - 6,5 SENSITEX	1,00	PAR
023	MONONYLON 14502T CUTICULAR - PT 4-0 45 1A.SC20 (DZ.)	1,00	UN
112	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2 % AQUOSO 100 ML	1,00	ML
491	SERINGA 5ML LUER SLIP PLASTIPAK SEM AGULHA COD. CÓD. 99031	1,00	UN
****	MEDICAMENTO		
153	XYLESTESIN ISOBARICA 2% S/V (LIDOCAÍNA) AMP. 5 ML	1,00	AMP

Sistema de Computação - www.solus.inf.br :: Emitido por ALINEOLIVEIRA



HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA - BETA SUÍÇA

20/09/2022 23:50:01 Página: 1

Prescrição: 6015573

Data.....: 20/09/2022 23:49

Cid : T14.1

Atendimento: 0704941-22

Paciente...: 0240010 GABRIEL ANTONIO BORGES

Sexo: Masculino

Idade: 5

Cód. Conve.: 4287084

Médico: JAQUELINE BETTIOL CRM: 43034

Sector: PRONTO SOCORRO INFANTIL /
Convênio: CONVENIO H.C.L
Dt. nasc: 08/06/2017
Atendido: 20/09/2022 19:50:58

Evolução:

Reavalio paciente após 6h de observação e o mesmo se encontra sem vômitos, sem alt neurológicas, sem dor
Glasgow 15, pupilas isofotorreagentes
CD: Alta com orientações

JAQUELINE BETTIOL CRM: 43034

Dra. Jaqueline Bettiol
Médico
CRM-PR: 43.034



HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRIANA LTDA - BELA SUÍÇA
Prescrição: 6015634
Data: 21/09/2022 00:45
Paciente: 0240010 GABRIEL ANTONIO BORGES
Cód. Conve.: 4287084
Enfermagem: ALINE DE OLIVEIRA GARDENAL COREN: 468483
Relatório de Enfermagem
Cid: T14.1
Atendimento: 0704941-22
Idade: 5
Setor: PRONTO SOCORRO INFANTIL /
Convenção: CONVENIO H.C.L.
Dt. nasc: 08/06/2017
Atendido: 20/09/2022 19:50:58

21/09/2022 00:48:01 Página: 1

Evolução:

21:15 HRS PACIENTE ENCAMINHADO PARA SALA DE EMERGENCIA
ACOMODADO NO LEITO, DRA JAQUELINE REALIZA SUTURA
PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS
APOS PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA.

00:00 HRS PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR E ORIENTAÇÕES MEDICAS.

ALINE DE OLIVEIRA GARDENAL COREN: 468483


Aline de Oliveira Gardenal
Enfermeira
COREN-PR 468483

Período: Manhã
Assinatura e Carimbo

Período: Tarde
Assinatura e Carimbo

Período: Noite
Assinatura e Carimbo