

Atendimento: 732922

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: HENRIQUE ZUB BINDEMANN

Conta: 1 - 24/04/2025 até 24/04/2025

Hora intern: 10:06

Alta: 11:56

Cd.Usuário: 2292444

Aposento:

Guia Principal: 27662

Médico Responsável: OSEIMAR DE OLIVEIRA CASTRO RIBAS

Senha Autorização:

Tipo:	12-SP/SADT						
Senha:					Validade Senha:	Dt Autorização:	
Execut.:	HOSPITAL APMI				Complementar: HOSPITAL APMI		
Data	Consumo	Qtde	Vlr. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vlr. Total	Executante
Procedimentos Médicos							
24/04/25	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	OSEIMAR DE OLIVEIRA
							Total: R\$ 100,00
Total SP/SADT na guia 27662							Total: R\$ 100,00

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Zub Bindemann
Nº da Carteira: 2.29.2444
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 04/12/2013

Nº da Guia: 27662

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2025	09:30:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

Rg Rostro

Descrição

O aluno estava caminhando no corredor, quando tropeçou na perna de outro colega e ,caiu e bateu a cabeça com muita força no chão e em outra carteira.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Gabriel	(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Alessandra	24/04/2025

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 orientados a leva-lo aluno até a APMI pois o aluno estava com muita dor 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



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Rua Cruz Machado, 615 Centro Cep:84600000

Fone:(42) 3521-5050 CNPJ: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: HENRIQUE ZUB BINDEMANN

Prontuário 76097 N° Intern.: 732922

Nascimento: 04/12/2013

Idade: 11a 4m

Endereço: Cruz Machado

Bairro: Centro

Cidade: Uniao da Vitória

Est. Civil: Menor de Idade

CNS: 898004103610575

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Médico: OSEIMAR DE OLIVEIRA CASTRO RIBAS

Data: 24/04/2025 Hora:10:06

Telefone: 988228796

História

1. Queixa de prurito intenso
e transtorno
anímico - rel

Exame Físico:

em ombros, braços, pernas,
fele

Prescrição

ce

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

x

Assinatura do Paciente e/ou Responsável