



Paciente:
ISRAEL DANZIATO RODRIGUES

Convênio:
CLÍNICA ADVENTISTA DE

Usuário/Matrícula:
3142584

Nº atend: 445.689
 Nº IC: 523.322

Prontuário: 6932012 Data entrada: 19/06/2024 11:11:58 Data saída: 19/06/2024 12:31:44 Motivo Alta: 12
 Médico: FABIO HENRIQUE MENOM Tipo atend: 3 - Pronto socorro
 Proc Princ: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 1 Médica
 CID Princ: Validade 19/06/2025 Origem:
 Guia: 18782

Medicamentos

| Seq | Data | Código | Descrição | Unid. | Qtde | VI Unit. | VI Total |
|---------------------------------|------------|--------|---------------------------|-------|-------------|-------------|-------------|
| Pronto Socorro | | | | | | | |
| 1 | 19/06/2024 | 33395 | Ibuprofeno 600mg Cp. | cp | 1,00 | 1,03 | 1,03 |
| 2 | 19/06/2024 | 51173 | Dipirona Sódica 500mg Cp. | cp | 1,00 | 0,65 | 0,65 |
| Total - Pronto Socorro - | | | | | 2,00 | 1,68 | 1,68 |
| Total de Medicamentos | | | | | 2,00 | 1,68 | 1,68 |

Materiais

| Seq | Data | Código | Descrição | Unid. | Qtde | VI Unit. | VI Total |
|---------------------------------|------------|--------|-------------------------------|-------|-------------|--------------|--------------|
| Pronto Socorro | | | | | | | |
| 1 | 19/06/2024 | 20141 | Tala De Alumínio M (16x250mm) | Pç | 1,00 | 92,22 | 92,22 |
| Total - Pronto Socorro - | | | | | 1,00 | 92,22 | 92,22 |
| Total de Materiais | | | | | 1,00 | 92,22 | 92,22 |

Raio-X Médico não Conveniado

| Seq | Médico | Proced. | Descrição | Função | Qtde | VI. Filme | VI. Uco | VI. Médico |
|--|--------|----------|---------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| 1 | | 40803120 | Mão Ou Quirodáctilo | Radiologista | 1,00 | 2,02 | 15,46 | 16,98 |
| Total de Raio-X Médico não Conveniado | | | | | 1,00 | 2,02 | 15,46 | 16,98 |

Médicos não conveniados

| Seq | Médico | Proced. | Descrição | Função | Qtde | VI. Filme | VI. Uco | VI. Médico |
|---|----------------|----------|-------------------|---------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| 1 | FABIO HENRIQUE | 10101039 | Em Pronto Socorro | Clínico | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 |
| Total de Médicos não conveniados | | | | | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 |

Total geral R\$ (Qtde) 5,00 228,36




ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

DADOS DO PACIENTE

auditoria

| | | | | | | |
|--------------|--|---------|-------------|-----------------------------|-----------------|--|
| Nome | ISRAEL DANZIATO RODRIGUES | | Prontuário | 6.932.012 | | |
| Estado Civil | Solteiro | Conjugê | Sexo | Masculino | | |
| Nome Pai | IRINEU RODRIGUES JUNIOR | | Nome Mãe | CAROLINE DANZIATO RODRIGUES | | |
| Nascimento | 08/03/2011 | Idade | 13 Anos | Identidade | CPF 09780423958 | |
| Telefone | 999455136 | Celular | 42999455136 | CNS | 898003454367192 | |
| Endereço | Rua Capitão Argílio Ferreira, 31 Trianon | | CEP | 85012220 | | |
| Bairro | Trianon | | Cidade | Guarapuava | Naturalidade | |

DADOS DA INTERNAÇÃO

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|---|-------------|
| Convênio | CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA |  | |
| Admissão | 19/06/2024 11:11 | | |
| Médico | Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491) | | |
| Localização | Pronto Socorro PA | | |
| Responsável | IRINEU RODRIGUES JUNIOR | Telefone | 992579217 |
| Identidade | 84156159 | CPF | 03548022910 |
| Matrícula | 3142584 | Gula | 18782 |

QUEIXA PRINCIPAL E EXAME SUMÁRIO

DIAGNÓSTICO

*1. orop
S. de
m200*

09/6/24

DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO

*Rx + Analgesia
R 20 3. 10/2024*

*Dr. Fábio H. Menom
Médico
CRM 35.491*

Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)

[Signature]
IRINEU RODRIGUES JUNIOR

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

2 - N° Guia no Prestador

Atend.: 4

1 - Registro ANS

3 - N° Guia Principal

4 - Data da Autorização
19/06/2024

5 - Senha
18762

6 - Data Validade da Senha
18/762

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
18762

8 - Número da Carteira
3142584

9 - Validade da Carteira
19/06/2025

10 - Nome
ISRAEL DANZILATO RODRIGUES

11 - Cartão Nacional de Saúde
898003454367192

12 - Atendimento
N

Dados do Contratado Societária

13 - Código na Operadora
0

14 - Nome do Contratado
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

15 - Nome do Profissional Solicitante
FABIO HENRIQUE MENOM

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
36491

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
19/06/2024

22 - Data da Solicitação
19/06/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabala
35 - Código do Procedimento
26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contrato Executado

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contrato

31 - Código

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento
4

33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada)
2

34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
37 - Hora inicial a 38 - Hora final

39 - Fabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Aceess.

46 - Valor Unitário (R\$)
47 - Valor

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

48 - Seq. Prof.
49 - Gr. Part.
50 - Código na Operadora/CPF
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho
54 - UF
55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Guia
57 - Medicação do Remetente ou Responsável

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 - Observação / Justificativa

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Responsável pelo Serviço de Referência

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

70 -

71 -

72 -

73 -

74 -

Assinatura do Contratado
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo
CPF 77.693.488/0001-24

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Israel Danziato Rodrigues
Nº da Carteira: 3.14.2584
Instituição: Colégio Adventista Guarapuava - EIEFM

Data de Nascimento: 08/03/2011

Nº da Guia: 18782

| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 19/06/2024 | 10:40:00 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|--|---------------------|
| Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro) | 5º Dedo Mão Direita |

Descrição
O aluno estava jogando bola no intervalo e outro aluno chutou a bola, vindo a bater em seu dedo.

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|----------------|
| Elton Roberto Caldas | (42)99976-4982 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Elton Roberto Caldas | 19/06/2024 |

| Local de atendimento | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|---|-------------------------------|------|--------|----------------------------------|
| Hospital da Caridade - São Vicente de Paulo | Rua Marechal Floriano Peixoto | 1059 | Centro | (42) 3621 7800 (42) 3621 7800 |

Observações
O aluno foi atendido, comunicado aos pais e encaminhado ao atendimento hospitalar. (autorizado. Raio X)

Luciano Barbosa Domingues
Tesoureiro Escolar
Proc. 759/2023

Ass.: _____
Luciano Barbosa

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

Hospital São Vicente de Paulo Prescrição Eletrônica Paciente



Atd: 445

Paciente: **ISRAEL DANZIATO RODRIGUES**

Dt. Nascido: 08/03/2011 13a 3m 11d

Dt. Entrada: 19/06/2024 11:11:58

Prontuário: 6932012

Médico: **DR. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)**

Alergias:

Atendimento: **445689**

Convênio: **CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA)** Unidade: **PA**

Plano:

Sexo: **Masculino**

Período: **19/06/2024 07:00 20/06/2024 06:59**

Sector: **Pronto Socorro**

Exames e Procedimentos

1 RX MAO DIREITA (AP/OBLIQUA)

Indicação clínica: # AV. TORÇÃO 50 DEDO

Quantidade / Intervalo

1 UN

Horários

13

Vigência

19/06 13:00 até 20/06 06:59



Dr. Fábio Henrique Menom
CRM 35491

LAUDO DE EXAMES DE IMAGENS

Paciente: ISRAEL DANZIATO RODRIGUES

Data Nasc.: 08/03/2011

Prontuário: 52070

Código: 52070

Senha: jo28s1h

Data Exame: 19/06/2024 12:24 Registro: P6932012

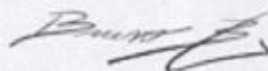
Méd. Sol.: FABIO HENRIQUE MENOM

EXAME RADIOGRÁFICO DA MÃO DIREITA

Fratura na porção distal da falange proximal do 5º dedo.

Demais estruturas ósseas com densidade conservada.

Espaços articulares preservados.



BRUNO BORSARI LORENSINI
CRM - SP 187097 / RQE 93474
MÉDICO ESPECIALISTA RDDI (CBR)

Hospital São Vicente de Paulo
Prescrição Eletrônica Paciente



Atd: 4459

Atendimento: 445689 Setor: Pronto Socorro

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA) Unidade: PA

Plano:

Sexo: Masculino

Período: 19/06/2024 07:00 20/06/2024 06:59

Paciente: ISRAEL DANZIATO RODRIGUES

Dt. Nascido: 08/03/2011 13a 3m 11d

Dt. Entrada: 19/06/2024 11:11:58

Prontuário: 6932012

Médico: Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)

Alergias:

Medicamento

1 Ibuprofeno 600mg Cp.

Dipirona Sódica 500mg Cp. 1 Comprimido.

Dose / Intervalo / Via

1 Comprimido Via Oral Intervalo:
Agora Inicio imediato

~~Horários~~ 12:18 ALW

Vigência 19/06 12:18 até 20/06 06:59

Dr. Fábio H. Menom
Médico
CRM 35.491

Hospital São Vicente de Paulo
Prescrição Eletrônica Paciente



Atd: 445

Paciente: ISRAEL DANZIATO RODRIGUES
Dt. Nascto.: 08/03/2011 13a 3m 11d
Dt. Entrada: 19/06/2024 11:11:58
Prontuário: 6932012
Medico: Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)
Alergias:

Atendimento: 445689
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA) Unidade: PA
Plano:
Sexo: Masculino
Período: 19/06/2024 07:00 20/06/2024 06:59
Setor: Pronto Socorro

Exames e Procedimentos
1 Spica-Gessada
Indicação clínica: #ZALADEATTMME

Qtd / Intervalo
1 UN

Horários
14:00

Vigência
19/06 14:00 até 20/06 06:59

Dr. Fábio H. Menom
Médico
CRM-PR 35.491

HSVP - Evolução Paciente - Prontuário Eletrônico

| | | | |
|--------------|---------------------------|-------------|-----------------------|
| Paciente | ISRAEL DANZIATO RODRIGUES | Atendimento | 445.689 |
| Data Nascto. | 08/03/2011 13 Anos | Prontuário | 6.932.012 |
| Sexo | Masculino | Dt. Entrada | 19/06/2024 11:11:58 |
| Telefone | 999455136 | Convênio | CLÍNICA ADVENTISTA DE |
| Leito | PA | | |

| Data evolução | Liberação | Função | Tipo evolução | Especialidade |
|------------------|-------------|------------|---------------|---------------|
| 19/06/2024 11:42 | 19/06 11:44 | Enfermeiro | Evolução de | |

TRIAGEM:

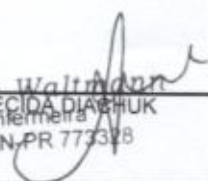
PACIENTE MENOR ACOMPANHADO PELO PAI, DEU ENTRADA NESTA UNIDADE DO PRONTO SOCORRO DEAMBULANDO, GLASGOW 15, COLABORATIVO, VERBALIZANDO, NORMOCARDIACO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE.

RELATA: TORÇÃO EM DEDO MINIMO DA MAO DIREITA,

ALERGIA: NEGA
COMORBIDADES: NEGA

SSVV
PA: 125/63 mmHg
FC: 85 bpm
SAT: 96 %
T: 36,5
PESO: 65,5 KG

AGUARDA CONSULTA MEDICA


 ANGELO APARECIDA DIACHUK
 Enfermeira
 COREN-PR 773328

PACIENTE: ISRAEL DANZIATO RODRIGUES

DATA: 19/06/2024

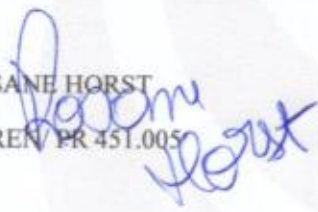
CONVENIO: CLINICA ADVENTISTA

ATENDIMENTO: 445689

PACIENTE DEU ENTRADA PARA CONSULTA APÓS TORÇÃO EM DEDO DA MÃO DIREITA, ENCAMINHADO PARA O RX, REALIZADO FIXAÇÃO DO DEDO COM TALA METALICA DE ALUMINIO E 20 CM DE MICROPORE, LIBERADO COM ORIENTAÇÕES.

ROSANE HORST

COREN/PR 451.005



TERMO ATENDIMENTO COVID-19

Pelo presente Termo de atendimento - COVID-19, eu IRINEU RODRIGUES JUNIOR paciente (ou representante legal) do(a) menor ISRAEL DANZIATO RODRIGUES portador(a) do RG nº e do CPF nº 09780423958, residente Rua Capitão Argílio Ferreira, 31 Trianon, Guarapuava, CEP: 85012220 na qualidade de paciente do Dr.(a): Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491) profissional livremente por mim escolhido para realizar o tratamento descrito no planejamento de tratamento e planejamento de custos que integram meu prontuário médico e,

Considerando a Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), declarada por meio da Portaria no 188/GM/MS, de 3 de fevereiro de 2020;

Considerando as disposições regulamentadas na Lei 13.979/20, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus, responsável pelo surto de 2019;

Considerando as disposições regulamentadas no Decreto 10.282/20, em especial o disposto no art. 3º, § 1º, inciso I, que considera como atividades essenciais aquelas indispensáveis ao atendimento das necessidades inadiáveis da comunidade, assim consideradas aquelas que, se não atendidas, colocam em perigo a sobrevivência, a saúde ou a segurança da população, em especial a assistência à saúde, aí incluídos os serviços médicos e hospitalares;

Considerando ter sido plenamente informado, orientado, esclarecido a respeito da possibilidade de contaminação pela Covid-19, estando totalmente ciente das implicações e riscos que envolvem, nesse momento, um atendimento eletivo, ou mesmo uma consulta médica;

Declaro para os devidos fins:

Que estou plenamente ciente dos riscos da realização de meu tratamento, tendo sido totalmente informado, orientado e esclarecido a respeito dos mesmos, após ampla e transparente conversa havida com meu médico assistente, assumindo a decisão pela continuidade de meu tratamento e que tal postura parte de meu exclusivo interesse, sem qualquer vício de consentimento ou vício de manifestação volitiva;

Que, plenamente ciente e esclarecido, DECLARO estar totalmente informado de todos os fatores de risco acima mencionados, dando meu aceite para que os procedimentos e tratamentos propostos pelo meu médico assistente sejam levados a termo, na forma por ele indicada, no intuito do restabelecimento de minha saúde.

Guarapuava, 19 de Junho de 2024



Paciente e/ou
Responsável legal