

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Júlia Faistel Marques
Nº da Carteira: 9.9.2675
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 14/11/2011

Nº da Guia: 28482

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/05/2025	11:17:00	Banheiro	Deslocamento interno

O que aconteceu

Bateu o dedo na porta do banheiro.

Partes do corpo

2º Dedo Mão Direita

Descrição

a aluna estava no banheiro e bateu o dedo na porta está com muita dor.

Testemunha da ocorrência

Claudio Camargo

Telefone

(55) 3332-8604

Quem prestou primeiros socorros

Claudio Camargo

Data

19/05/2025

Local de atendimento

Hospital de Caridade de Ijuí

Endereço

AV. DAVID JOSE MARTINS

Nº Bairro

152 CENTRO

Telefone

(55) 3331-9300
(55) 3331-9367

Observações

A aluna foi atendida e foi avisado os responsável para levar a aluna até o pronto atendimento, colocamos no local.

[87 115 838/0009-66]

Instituição Adventista Sul Riograndense
de Educação

Rua Ernesto Alves, 249 Centro
CEP 98700-000 Ijuí RS

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 5095086 - JULIA FAISTEL MARQUES Lote: 1728286 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: JULIA FAISTEL MARQUES
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria...:
Medico/CRM.: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO / 52954
Guia...: Validade.: Senha...:
Carteira...: 992675 Validade.: 01/06/2025 Titular.: JULIA FAISTEL MARQUES
Origem...: PRONTO SOCORRO

Data de Nasc.: 14/11/2011
Plano.....: AIG/ESCOLAR

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					52,00
PRONTO SOCORRO	52,00				52,00
TAXAS					23,98
PRONTO SOCORRO	23,98				23,98
RADIODIAGNOSTICO					32,05
PRONTO SOCORRO	30,03			2,02	32,05
Total da Conta:				R\$	108,03

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/05/2025	10101039 Consulta em pronto socorro JOSE MARIA NOGUEIRA NETO 52954	N	130.00%	1	52,00	52,00
CLINICO						
Total do Setor:						52,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						52,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/05/2025	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	1	23,98	23,98
Total do Setor:				23,98
Total de TAXAS:				23,98

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/05/2025	40803120 RX - Mão ou quirodáctilo RADIOLOGIA 692	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
VI.Filme: 2.02						
Total do Setor:						32,05
Total de RADIODIAGNOSTICO:						32,05
Total Geral:				R\$		108,03



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO

URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento 5095086		Prontuário 465004		SAME 252941		Data Atendimento 19/05/2025
------------------------	--	----------------------	--	----------------	--	--------------------------------

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JULIA FAISTEL MARQUES
Idade: 13 ANOS 6 MESES 5 DIAS
Raça: BRANCA
Endereço: RUA GUANABARA
Complemento: INDEPENDENCIA
Cidade: IJUÍ
Tel.: (55) 996525262,,
Profissão:
Nome Mãe: MARCIA FAISTEL
Nome Pai: SILONEY ROSA MARQUES
Responsável:

Data Nasc.: 14/11/2011
Sexo: F
Etnia:
Número: 141
Bairro: CENTRO
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF: 03779116073
RG: 1124692541

DADOS DO ATENDIMENTO

Data/Hora: 19/05/2025 19:51
Prestador: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 992675
Procedimento:

Atendente: 6647
Origem: PRONTO SOCORRO
Plano: AIG/ESCOLAR
Validade: 01/06/2025

RESUMO DE TRATAMENTO

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

RELATÓRIO DE COBRANÇA DOS SERVIÇOS

Data	Procedimento	Tratamento Início e Término	Nome do Médico / CRM

() Observação
() Oxigênio

() Monitorização Multiparâmetro
() HGT

() ECG
() Internação

José Maria Nogueira Neto
Médico
CRM-RS 52954

JOSE MARIA NOGUEIRA NETO
CREMERS 52954


Assinatura Paciente / Responsável

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: RX mao D

DATA: 19 10 25

HORA: 18 jululcio

Em 19/05/2025 20:23

Paciente: 465004 - JULIA FAISTEL MARQUES

Idade: 13

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 52954

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 5095086

Leito:

Admissão: 19/05/2025 19:51

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7542900 (FECHADO)

Responsável: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO - CREMERS
52954 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência: 19/05/2025
Data/Hora do Documento: 19/05/2025 20:22

PS

ALERGIA NEGA
MUCS E COMORBIDADES: NEGA

TRAUMA EM DEDO INDICADOR DIREITO HOJE PELA MANHÃ

RADIOGRAFIA

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043

JOSE MARIA NOGUEIRA NETO 98191543249, AC SOLUTI Multipla v5 G2, 98191543249, 19/05/2025 20:23 GMT-03:00 19/05/2025

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



Em 19/05/2025 20:01

Paciente: 465004 - JULIA FAISTEL MARQUES

Idade: 13

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 52954

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 5095086

Leito:

Admissão: 19/05/2025 19:51

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7542870 (FECHADO)

Responsável: TAMIRES NOWACZYK WIELENS - COREN
440828 / ENFERMAGEM

Data de Referência:

19/05/2025

Data/Hora do Documento:

19/05/2025 19:58

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata ter emprensado
dedo da mão direita em porta

MUC: iume

ALERGIAS: nega

VACINA ANTITETÂNICA: não

VACINA COVID/INFLUENZA: 02 doses/não

NPO: SIM () NÃO ()

SINAIS VITAIS:

PA: 110/60mmHg

FC: 101bpmim

FR: mrmim

T: 36,5°C

SPO2: 98%

PESO: 56kg

ALTURA: 1,60cm

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul ;

Carla F. Kuff Martins
COREN/RS 465277-TE

Carla F. Kuff Martins
COREN/RS 465277-TE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema
certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI:90730508000138, AC SOLUTI RFB V5, 01674261098, 19/05/2025 20:01 GMT-03:00 19/05/2025.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



ICP
Brasil



Paciente: 465004 - JULIA FAISTEL MARQUES Dt Nasc: 14/11/2011 (13a 6m 5d) Sexo: F
Atendimento: 5095086 Internação: 19/05/2025 19:51 0 Dia(s) int
Prescrição: 7542903 Data Início Presc.: 19/05/2025 20:23 Data Val. Presc.: 20/05/2025 20:23
Médico Prescritor: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO - CREMERS - 52954
Médico Responsável: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO - CREMERS - 52954
Médico Atend.: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO - CREMERS 52954
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo... /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo...
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA - CERTIF DIGITAL

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX MAO OU QUIRODACTILO DIREITO ; Exame: 1573805	1					

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE MARIA NOGUEIRA NETO 98191543248, AC SOLUTI Multipla v5 G2: 98191543248, 19/05/2025 20:24 GMT-03:00 19/05/2025

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

Nome: JULIA FAISTEL MARQUES

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Leito:

Solicitante: JOSE MARIA NOGUEIRA NETO

Idade: 13 anos

Pedido: 1573805

Sexo: F

Dt. Nasc.: 14/11/2011

A. Number: 1991370

Dt. Pedido: 19/05/2025

Dt. Laudo: 20/05/2025

Prontuário: 465004

História Clínica:

Trauma.

RAIO X MÃO DIREITA

Não há evidencias de lesões ósseas relacionadas a trauma.

Espaços articulares preservados.

Partes moles de aspecto usual.

Dr. Gidione Bombassaro II
CRM RS 31082