

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Bilinski Pietrowski

Nº da Carteirinha: 2.29.1875

Instituição: Colégio Adventista União da Vitória

Data de Nascimento: 26/01/2008

Nº da Guia: 8506

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	11:08:00	Corredor	Deslocamento interno

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

Descrição

O aluno estava saindo da sala de aula, quando se chocou com outro colega e acabou batendo as costas na parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucian Grabovski	4288372027

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	17/10/2022

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

Ok

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: LUCAS BILINSKI PIETROWSKI

Nascimento: 26/01/2008

Endereço: Wenceslau Braz

Cidade: Porto União

CNS: 898003920138335

Médico: SERGIO AUGUSTO ZANIN

Telefone: 999751143

Prontuário 56735 N° Intern.: 612521

Idade: 14a 8m

Bairro: Cidade Nova

Est. Civil: Solteiro (a)

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 17/10/2022 Hora: 11:56

História

Ab System

Exame Físico:

Prescrição

Rx

Sr. Sergio Augusto Zanin
Cirurgia Torácica
CRM 16293/PR

Assinatura Médica

Anotações da Enfermagem: PA: *100/70* FC: *78* FR: *20* Temperatura: *35.8* SatO2: *99%*

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. Nº _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr. Nº _____	Luva _____	Sol. Fisio. _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____	Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Lucas Bilinski
Assinatura do Paciente e/ou Responsável