

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 665717

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: MIGUEL FERREIRA ALVES

Conta: 1 - 20/11/2023 até 20/11/2023

Hora intern: 16:08

Alta: 16:47

Cd.Usuário: 2292538

Aposento:

Guia Principal: 14689

Médico Responsável: CLÁUDIA COMIN PIETROBIASI

Senha Autorização: 14689

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 14689

Validade Senha:

Dt Autorização: 20/11/2023

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data Consumo

Qtde Vir. Unit C. Op. Hon. M.

Vir. Total Executante

Procedimentos Médicos

20/11/23 10101039 Em pronto socorro

1 R\$ 100,00 0.0 100,00

R\$ 100,00 CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Total: R\$ 100,00

Total: R\$ 100,00

Total SP/SADT na guia 14689

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 100,00

Total Geral: R\$ 100,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Ferreira Alves
Nº da Carteira: 2.29.2538
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 07/12/2015

Nº da Guia: 14689

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/11/2023	15:32:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
O aluno pulou um banco, e ao cair perdeu o equilíbrio e caiu, batendo a sua cabeça na mureta da escola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucian Grabovski	(42) 98837-2027

Quem prestou primeiros socorros	Data
Roberto Ribeiro	20/11/2023

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 e orientados a encaminhar o aluno até a APMI.

Ass.: _____

Lucian Grabovski

Gisela Ferreira

Dra. Claudia Comin Pietrobiasi
CRM-PR 48913 | CRM-SC 32548
RQE-PR 30159

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 CNJP: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: MIGUEL FERREIRA ALVES

Nascimento: 07/12/2015

Endereço: Frei Policarpo

Cidade: União da Vitória

CNS: 898004884088702

Médico: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Telefone: 998172192

Prontuário 83661 Nº Intern.: 665717

Idade: 7a 11m

Bairro: Centro

Est. Civil: Menor de Idade

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 20/11/2023 Hora: 16:08

História

P: 30kg

S- Mãe refere que o filho teve TCE leve na escola, saltou de um banco e bateu região fronto-parietal.

Negar alergias.

Exame Físico:

TCE leve

Prescrição

Quintessais gerais

Rtx sv

Mãe ciente e concordante c/ conduta

Claudia Comin Pietrobiani
Médica Pediatra
R 48913 CRM-SC 32548
C.R.E. 30159

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. 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

Gisele Ferreira
Assinatura do Paciente e/ou Responsável