

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Zanin Rodrigues
Nº da Carteirinha: 10.25.1030
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 05/10/2007

Nº da Guia: 4012

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/09/2021	11:57:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno estava jogando futebol com os colegas no recreio e trompou com o colega, acabou caindo e batendo o joelho no chão. No momento da queda foi passado gelol e a dor passou.

Testemunha da ocorrência

Vítor Zanin Rodrigues

Telefone

(54) 98128-2778

Quem prestou primeiros socorros

Yuri Fernandes de Azevedo

Data

01/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

o aluno foi atendido na escola, mas em casa começou a sentir dores e esta com dificuldades para caminhar

Ass.:

Paola Machado Braun

87.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim

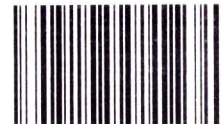
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portalegre.clinicaadventista.org.br

**Paciente** **Arthur Zanin Rodrigues****Sexo** M**Data Nasc.** 05/10/2007 13 anos**Endereço** Avenida Sete de Setembro , 1006 centro**Município** Erechim - RS**Convênio** Escola Adventista**Médico** Pronto Socorro**Data Entrada** 01/10/2021 14:46:57**Atendimento** **1845537****RG/CPF****Cartão SUS:** 898004638764659**Bairro** centro**Telefone** 21065633**Matrícula** 10251030**Prontuario** 349312**INFORMAÇÕES AO PACIENTE**

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

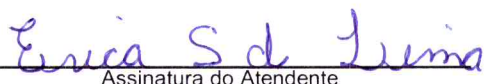
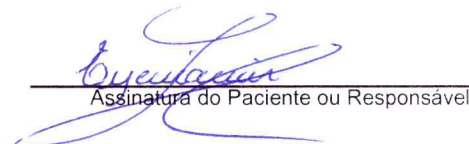
TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 01/10/2021 14:48:45


Assinatura do Atendente
Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Arthur Zanin Rodrigues	Atendimento	1845537
Sexo	M	RG/CPF	
Data Nasc.	05/10/2007 13 anos e	Cartão SUS:	898004638764659
Endereço	Avenida Sete de Setembro , 1006 centro	Bairro	centro
Município	Erechim - RS	Telefone	21065633
Convênio	Escola	Matrícula	10251030
Médico	Ana Carolina Silva Ribeiro	Prontuario	349312
Data Entrada	01/10/2021 14:46:57		

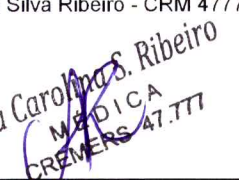
01/10/2021 15:57:59	Médico	Ana Carolina Silva Ribeiro	Pronto-Socorro	CRM 47777
---------------------	--------	----------------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ 4 DIAS
DOR EM JOELHO ESQUERDO, INTERMITENTEConduta:

Solicito RX

Ana Carolina Silva Ribeiro - CRM 47777


MEDICA
CRM RS 47.777

Nome Médico/Carimbo



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Arthur Zanin Rodrigues**
Dt. Nascto.: 05/10/2007 13a 11m 26d
Dt. Entrada: 01/10/2021 14:46:57
Prontuário: 349312

Atendimento: **1845537**
Convênio: Escola Adventista / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 01/10/2021 16:07 02/10/2021 16:07

Médico: **Dra. Ana Carolina Silva Ribeiro (CRM 47777)**

Alergias :

Exames e Procedimentos

	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX Joelho (AP - Lat)	1 Ag	16:07	01/10 16:07 até 02/10 16:07

Ana Carolina S. Ribeiro
MÉDICA
CRMERS 47.777

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

01/10/2021

Dia:

Paciente	Arthur Zanin Rodrigues	Atendimento	1.845.537
Data Nascto.	05/10/2007 14 Anos	Prontuário	349.312
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	01/10/2021
Telefone	21065633	Convênio	Escola Adventista Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro	Sala	305

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
01/10/2021 16:50:14	Técnico de Enfermagem	Bernardo de Oliveira Banhara	Pronto-Socorro	COREN 001603052

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

SUBJETIVO: RECEBO PACIENTE NO PS REFERINDO DOR EM JOELHO ESQUERDO DEVIDO QUEDA NA ESCOLA DURANTE JOGO DE FUTEBOL.
OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Arthur Zanin Rodrigues, 13 anos, Masculino, CALMO E LUCIDA.
CONDUTA: PACIENTE AVALIADA PELA MEDICA PLANTONISTA Dr ANA C. RIBERIO, REALIZADO EXAEMS DE RAIOS-X LOGO EM SEGUIDA O MESMO FOI LIBERADO COM ORIENTAÇÕES MEDICAS.

TEC ENF. Bernardo de Oliveira Banhara - COREN 001603052



Bernardo de Oliveira Banhara

ARTHUR ZANIN RODRIGUES

Médico: Dr(a) Ana Carolina Silva Ribeiro

Convênio: Escola Adventista

Nr. Atend: 1845537

Nr. Prescr: 3121802

Idade: 13 anos Leito: 305

JOELHO ESQUERDO

Fragmentação da tuberosidade anterior da tíbia, sem sinais de aumento do volume de partes moles.

Espaços articulares preservados.

Demais estruturas ósseas identificadas, sem particularidades.

Erechim, 01/10/2021 16h09


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

 Hospital de Caridade erechim	Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: 039/9000348 - Fone: 3520 8400 (ANS 2249472) (CNES 2249472)			CONTA PACIENTE 89428718000197	
	Paciente: Arthur Zanin Rodrigues	Convênio: Escola Adventista		Usuário/Matrícula 10251030	Nº Atend: 1.845.537 Nº I.C.: 2.453.294

Prontuário: 349312 Data Entrada: 01/10/2021 14:46:57 Data Saída: 01/10/2021 16:50:14 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
 Médico: Ana Carolina Silva Ribeiro
 Guia: 2453294

Movimentação					
Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	01/10/2021 14:48:33	01/10/2021 16:50:14	Pronto-Socorro	305/	Setor sem acomodacao
2	01/10/2021 16:07:32	01/10/2021 16:07:32	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)					
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total	
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	45,00	
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				45,00	

Sadts						
Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
			Serviço Radiologia -			
1	01/10/2021	4080405-4	Joelho - Exame Radiológico	1	45,0000	45,00
Total - Serviço Radiologia -				1		45,00

Honorários Médicos não Cooperados								
Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	01/10/2021	47777	Ana Carolina Silva	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								185,00