

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Cazzuni Roani
Nº da Carteirinha: 10.25.1429
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 20/09/2014

Nº da Guia: 3895

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2021	15:01:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Ombro Esquerdo

Descrição

Estava subindo no trepa trepa e caiu.

Testemunha da ocorrência

Yuri Fernandes de Azevedo

Telefone

(54) 98128-2778

Quem prestou primeiros socorros

Larissa Roque

Data

22/09/2021

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Ass.:

Paola Machado Braun

187.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim - RS

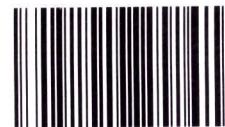
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente **Caroline Cazzuni Roani**

Sexo **F**

Data Nasc. **20/09/2014** 7 anos

Endereço **Edy Antonio Todeschini, 16 Espirito**

Município **Erechim - RS**

Convênio **Escola Adventista**

Médico **Pronto Socorro**

Data Entrada **22/09/2021 15:26:17**

Atendimento **1842758**

RG/CPF **1129304984 04716173003**

Cartão SUS: **703602023263534**

Bairro **Espirito Santo**

Telefone **84277220**

Matrícula **10251429**

Prontuario **336213**

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.

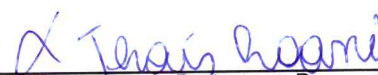
TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

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).

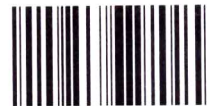
Erechim, 22/09/2021 15:28:06



Assinatura do Atendente



Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente **Caroline Cazzuni Roani**
Sexo **F**
Data Nasc. **20/09/2014** 7 anos
Endereço **Edy Antonio Todeschini , 16 Espirito**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola**
Médico **George Augusto Rossi Pereira**

Atendimento **1842758**
RG/CPF **1129304984 04716173003**
Cartão SUS: **703602023263534**
Bairro **Espirito Santo**
Telefone **84277220**
Matrícula **10251429**
Prontuario **336213**

Data Entrada **22/09/2021 15:26:17**

22/09/2021 15:52:25

Médico

George Augusto Rossi Pereira

Pronto-Socorro

CRM 35421

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:

dor membro superior esquerdo pós trauma (queda 1m altura)

Objetivo:

hidratada, corada, afebril, eupneica
AP - ok;
anatomia altrada sitio claviclar E

Impressão:

lesão claviclar

Conduta:

RX
analgesia

George Augusto Rossi Pereira - CRM 35421

Nome Médico/Carimbo



CC - 1129304984 - 04716173003
CC - 703602023263534
CC - 10251429



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Caroline Cazzuni Roani**
Dt. Nascto.: 20/09/2014 7a 2d
Dt. Entrada: 22/09/2021 15:26:17
Prontuário: 336213
Médico: **Dr. George Augusto Rossi Pereira (CRM 35421)**
Alergias :

Atendimento: **1842758**
Convênio: Escola Adventista / Externo
Sexo: Feminino
Período: 22/09/2021 15:55 23/09/2021 15:55

Medicamento

1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL

Dose / Intervalo / Via
25 Gotas Via Oral
Intervalo: 24 - Uma vez
ao dia

Horários

17

De 16:30

Vigência

22/09 17:00 até 23/09 16:59

tempo 00:00 (h/min),

Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.

Exames e Procedimentos

- 1 RX Articulação Escapuloumeral (ombro)
- 2 RX Clavicula

Qtde / Intervalo

1 1x So

1 1x So

Horários

16

16

fute
fute

Vigência

22/09 16:00 até 23/09 15:59

22/09 16:00 até 23/09 15:59

Imobilização não gerada - 1
Expediente ambulatorial - 1
Seleção de medicação por uso - 1





1842758

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Caroline Cazzuni Roani**
Dt. Nascto.: 20/09/2014 7a 2d
Dt. Entrada: 22/09/2021 15:26:17
Prontuário: 336213
Médico: **Dr. George Augusto Rossi Pereira (CRM 35421)**
Alergias :

Atendimento: **1842758**
Convênio: Escola Adventista / Externo
Sexo: Feminino
Período: 22/09/2021 16:43 23/09/2021 16:43

Medicamento

1 Lisador (Adifenina/Dipirona/Prometazina)
333,33/6,67/6,67 mg/mL gts 15mL

Dose / Intervalo / Via
30 Gotas Via Oral
Intervalo: 24 - Uma vez
ao dia

Horários

18

16:50

Vigência

22/09 18:00 até 23/09 17:59

tempo 00:00 (h/min).

Observação: Orientação: Cada 20 gotas corresponde à 1 mL.

Indicação: - queda no colégio hoje
fecho de dentado esq
oronto cuidados e xmas de dente
quebrar em 01mm reabali

Dr. Mariana Tonin
CRM 37128
Ortop. Traumatologia



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Caroline Cazzuni Roani**

Dt. Nascto.: 20/09/2014 7a 2d

Dt. Entrada: 22/09/2021 15:26:17

Prontuário: 336213

Médico: **Dr. George Augusto Rossi Pereira (CRM 35421)**

Alergias :

Atendimento: **1842758**

Convênio: Escola Adventista / Externo

Sexo: Feminino

Período: 22/09/2021 16:35 23/09/2021 16:35

Recomendação

Obs Enfermagem

Horários

Vigência

1

16:38

22/09 16:38 até 23/09 18:01

ORTOPEDISTA



George Augusto Rossi Pereira
CRM 35421

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

22/09/2021

Paciente	Caroline Cazzuni Roani		Atendimento	1.842.758
Data Nascto.	20/09/2014	7 Anos	Prontuário	336.213
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	22/09/2021
Telefone	84277220		Convênio	Escola Adventista Externo
Setor	Pronto-Socorro		Sala	305

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
22/09/2021 16:34:48	Técnico de Enfermagem	Debora Maria Czismoski	Pronto-Socorro	

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

ADMITO PACIENTE Caroline Cazzuni Roani ,7 anos,Feminino

SUBJETIVO: Dor em membro superior esquerdo pós trauma

OBJETIVO: Recebo no PS criança chorosa, queixosa, acompanhada de familiar

CONDUTA: Com consentimento avaliada pelo médico plantonista Dr George. Medicada conforme prescrição médica. Realizado exame de raio x. Doutor George solicitou avaliação com o ortopedista. Aguarda na sala de gesso.

TÉC ENF. Debora Maria Czismoski - COREN 001.188.968



Debora Maria Czismoski

22/09/2021 17:22:49	Técnico de Enfermagem	Debora Maria Czismoski	Pronto-Socorro
---------------------	-----------------------	------------------------	----------------

Dra Mariana veio realizar a avaliação ortopédica. Utilizado 01 atadura de 15 cm para imobilização. Após feito orientações de enfermagem e a alta hospitalar. Téc Enf Débora Czismoski COREN 001.188.968



Debora Maria Czismoski



**Hospital
de Caridade**
Erechim

Pronto Atendimento Medicamentos I Materiais e Taxas

Nome: Caroline Bazzuni Reani D.N.: 20 / 09 / 2014
 Convênio: Ordem Adventista Sexo: ☐ M ☒ F Data: 22 / 09 / 2021 Sala: Quase
 Médico: Mariana Tenin CRM: _____ Circulante: Debora
 Procedimento: Imobilização

Assinatura do Médico: _____

MEDICAMENTOS	QTDE.	SOROS	
Adalat		Água Destilada 500 ml	Agulha p/ Carpute
Adrenalina		Soro Fisiológico 1000 ml	
Aminofilina		Soro Fisiológico 100 ml	
Atensina		Soro Fisiológico 250 ml	
Atropina 0,25 mg		Soro Fisiológico 500 ml	
Atropina 0,5 mg		Soro Glicofisiológico 1000 ml	filos
Buscopan Ampola		Soro Glicofisiológico 500 ml	Mononylon C/A
Capoten		Soro Glicose 1000 ml	Mononylon C/A
Decadron		Soro Glicose 5%	Cromado C/A
Diclofenaco Ampola		Soro Glicose 500 ml	Linha
Dimorf 10 mg/ml		Soro Ringer Lactato 1000 ml	Monocryl C/A
Dipirona		Soro Ringer Lactato 500 ml	Seda C/A
Dolantina		MATERIAIS	Vieryl C/A
Dopamina		Abocath nº	Histoacryl gts
Fenergan		Agulha 13 x 4,5	
Glicose 50%		Agulha 25 x 7	
Heparina		Agulha 30 x 8	
Hidantal		Agulha 40 x 12	
Isordil 5l		Atadura de Algodão Ortopédico nº	Aspirador
Lastix		Atadura de Algodão Ortopédico nº	Bisturi Elétrico p/ Uso
Plasil		Atadura de Crepe nº 15	Ferro de Parada Cardíaca
Profenid		Atadura de Crepe nº	Curativo P
Valium 10 mg		Atadura Gesso nº	Curativo M
Água Dest. 10 ml		Butterfly nº	Curativo G
		Cateter O ² nº	Desfibrilador
		Chumaço	ECG
		Coletor de Urina	Expediente p/ Paciente Ambr.
		Oreno Penrose nº	HGT c/ Material
		Eletrodos	Imobilização não Gessada
		Equipo	Látex
		Esporadrapo	Monitor Cardíaco
		Gases 10 x 10	Monitorização
		Intracath	Nebulização
		Irigafix 2 vias	Observação Ambr.
		Lâmina Bisturi nº	Oxímetro
		Luva Cirúrgica nº	Retirada de Gesso / Troca / Color.
		Luva Procedimento	Retirada Pontos
		Micropore x cm	Sala Cir/Amb
		Micropore 25 x 10 cm	Sala p/ Medicação p/ Uso
		Pollifix 2 vias	Sondagem Vesical
		Seringa 1 ml	Tricotomia
		Seringa 3 ml	TX Cidex
		Seringa 5 ml	
		Seringa 10 ml	
		Seringa 20 ml	
		Seringa 60 ml	
		SOLUÇÕES	GASES
		Água Oxigenada ml	Ar Comprimido
		Alcool Iodado ml	Vácuo Central
		Azul de Metileno ml	Oxigênio/Emergência
		Benjoin ml	Oxigênio/Quarto/Obs.
		PVPI Degermante ml	
		PVPI Tópico ml	
		Sonda Aspiração nº	
		Sonda Foley nº	
		Sonda Nasogástrica nº	
		Sonda Uretral nº	
		Tubo Endotraqueal nº	

CAROLINE CAZZUNI ROANI

Médico: Dr(a) George Augusto Rossi Pereira

Convênio: Escola Adventista

Nr. Atend: 1842758

Nr. Prescr: 3111519

Idade: 7 anos

Leito: 305

CLAVÍCULA E OMBRO ESQUERDO

Estrutura óssea da clavícula normal.

Ausência de fraturas.

Erechim, 22/09/2021 16h05


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



Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS
CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: 039/9000348 - Fone: 3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 1.842.758
Nº I.C.: 2.448.754

Paciente:
Caroline Cazzuni Roani

Convênio:
Escola Adventista

Usuário/Matrícula
10251429

Prontuário: 336213 Data Entrada: 22/09/2021 15:26:17 Data Saída: 22/09/2021 17:37:43 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: George Augusto Rossi Pereira
Guia: 2448754

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	22/09/2021 15:27:55	22/09/2021 17:37:43	Pronto-Socorro	305/	Setor sem acomodacao
2	22/09/2021 15:56:52	22/09/2021 15:56:52	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9102000-4	Sala de Medicação Ambulatorial por Uso	1	20,60
2	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	45,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				65,60

Serviços Hospitalares

Seq.	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
1	9401005-1	Imobilização não Gessada	1	54,6000	54,60
Total de Serviços Hospitalares				1	54,60

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	22/09/2021	4080304-0	Clavícula - Exame Radiológico	1	50,0000	50,00
2	22/09/2021	4080307-4	Articulação Escapuloumeral (Ombro) - Exame Radiológico	1	51,0000	51,00
Total - Serviço Radiologia -				2		101,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	2,50	1,9825	4,96
2	Lisador (Adifenina/Dipirona/Prometazina) 333,33/6,67/6,67 mg/mL gts	309	ml	1,50	2,6120	3,92
Total - Pronto-Socorro -				4,00		8,88

Materiais

Seq.	Descrição do Material	Código	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Atadura de Crepe 15 cm x 1,8 mt	238	un	1,00	12,8557	12,86
Total - Pronto-Socorro -				1,00		12,86

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	22/09/2021	35421	George Augusto	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								337,94

Recibo Nº 140529 · Valor R\$ 350,00

Recebi do sr.(a) Instituição Adventista Sul Brasileira CPF: 15.146.763/0003-31

A importância de TRÊSENTOS E CINQUENTA REAIS

Referente a atendimento Médico Ambulatorial Particular.

Erechim, 22 de SETEMBRO de 20 21

Assinatura do Médico

Médico: MARJANA TOULIN

CRM: 37128

CPF: 013.245.920-19

1ª Via - Paciente 2ª Via - Médico 3ª Via - Talão

Recibo Nº 140529 Valor R\$ 250,00

Recebi do Sr.(a) Instituto de Assistência Social Brasília CPF: 45.116.763/0002-34

A importância de quinhentos e cinquenta reais

Referente a atendimento Médico Ambulatorial Particular.

Erechim, 22 de Setembro de 20 11

Assinatura do Médico

Médico: Marcelo Tavares

CRM: 34116

CPF: 043.246.220-19

1ª Via - Paciente 2ª Via - Médico 3ª Via - Talão



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO SOBRE
CHAMADO DE MÉDICO ESPECIALISTA
PARTICULAR

FO.PSO.001-13

Revisão:00

Página 1 de 1

Nome do paciente/responsável: Caroline Gazzoni Rossi
CPF nº. 1842758 Prontuário nº. 6
Endereço: _____

DECLARO, em atendimento no Ambulatório/Pronto Socorro do Hospital de Caridade de Erechim
que:

1. Fui cientificado da necessidade de avaliação com médico especialista abaixo nominado;
2. Concordo com a realização da referida avaliação pelo médico especialista;
3. Arcarei integralmente com os honorários do médico abaixo, decorrentes da avaliação.

Dr(a): Mariana Tonin Especialidade: _____

Erechim, 22 / 09 / 2021

s. Teravis Rossi

Assinatura do Paciente/Responsável

TESTEMUNHAS:

1. Debara Ozumaki CPF 038.762.510-01
2. _____ CPF _____