

Endimento: 3651519 - DAVI SIQUEIRA MORO SOARES Lote: 1997078 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Data de Nasc.: 25/11/2015

 Paciente....: DAVI SIQUEIRA MORO SOARES
 Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 Plano.....: EMPRESARIAL
 Medico/CRM.: FABIANE SESTREM TORTOZA BIGNELLI / 15298
 Guia.....: 3651519000 Validade.:
 Carteira....: 2337573 Validade.: 30/07/2023 Titular.: DAVI SIQUEIRA MORO SOARES
 Biometria...:
 CID.....: R55
 Código RAT.:
 Endereço....: RUA BRASÍLIO CUMAN 3010 SÃO BRAZ CURITIBA PR
 Fone.....:
 Entrada.....: 11/04/2022 13:23 Saída: 11/04/2022 19:04


1997078

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					97,34
EMERGENCIA CONVENIOS	97,34				97,34
MEDICAMENTOS					21,05
EMERGENCIA CONVENIOS	21,05				21,05
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					10,26
EMERGENCIA CONVENIOS	10,26				10,26
MATERIAIS BRASINDICE					742,75
EMERGENCIA CONVENIOS	742,75				742,75
MATERIAIS SIMPRO					1,09
EMERGENCIA CONVENIOS	1,09				1,09
PATOLOGIA CLINICA					59,52
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	59,52				59,52
Total da Conta: R\$					932,01

TAXAS DE USO DE SALA
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS	UN	1	97,34	97,34
Total do Setor:				97,34
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				97,34

MEDICAMENTOS
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90470800 NOVALGINA	AMP	1	3,44	3,44
90123107 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML B.BRAUN	FR	1	7,78	7,77
90446488 SUPERAN	AMP	1	9,84	9,84
Total do Setor:				21,05
Total de MEDICAMENTOS:				21,05

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	2	0,97	1,93
90123190 SOLUCAO DE GLICOSE B. BRAUN	FR	1	8,33	8,33
Total do Setor:				10,26
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				10,26

MATERIAIS BRASINDICE
Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000273975 ACCU CHEK PERFORMA CX C/ 50 UND REF:6454011023	UND	1	4,97	4,96
70014370 AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 18G 1 1/2	UN	2	2,78	5,56
0000062644 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN	UN	2	165,12	330,23

Endimento: 3651519 - DAVI SIQUEIRA MORO SOARES Lote: 1997078 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

0000025555	EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	2	152,93	305,85
70223750	POLIFIX EQUIPO PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOLUCOES PARENTERA	UN	1	87,60	87,60
70705291	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)	UN	1	3,25	3,25
70705330	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	1	5,31	5,30

Total do Setor: 742,75
Total de MATERIAIS BRASINDICE: 742,75

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000310794 LANCETA DESCARTAVEL	UN	1	1,09	1,09
Total do Setor:				1,09
Total de MATERIAIS SIMPRO:				1,09

PATOLOGIA CLINICA

Setor 592 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40304361 Hemograma com contagem de plaquetas ou fracos (eritrograma)	UN	1	17,01	17,01
40308391 Proteina C reativa quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	EXAME	1	42,51	42,51
Total do Setor:				59,52
Total de PATOLOGIA CLINICA:				59,52

Prestadores Credenciados
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/04/2022	10101039 Consulta em pronto socorro FABIANE SESTREM TORTOZA BIGNELL 15298	UN	N	1	145,53	145,53
		01717841970	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		145,53
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		145,53
				Total Credenciados:		145,53
				Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		1.077,54

111

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

Clinica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 3651519000

3 - Código na Operadora 76591569000130 4 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

5 - Código CNES
15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$ 19 - Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante									
1 - 02	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	00	0000012002	2	001	1,00	0,96	1,93
20 - Descrição:		CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.								
2 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	00	0000025555	2	036	1,00	152,92	305,85
20 - Descrição:		EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX								
3 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	00	0000062644	2	036	1,00	165,11	330,23
20 - Descrição:		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN								
4 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	00	0000273975	1	036	1,00	4,96	4,96
10287410897		6454011023								
20 - Descrição:		ACCU CHEK PERFORMA CX C/ 50 UND REF:6454011023								
5 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	00	0000310794	1	036	1,00	1,09	1,09
20 - Descrição:		LANCETA DESCARTAVEL								
6 - 07	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	18	60033681	1	036	1,00	97,34	97,34
20 - Descrição:		TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS								
7 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	19	70014370	2	036	1,00	2,78	5,56
20 - Descrição:		AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 18G 1 1/2								
8 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	19	70223750	1	036	1,00	87,60	87,60
20 - Descrição:		POLIFIX EQUIPO PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOLUCOES PARENTERAIS - Polifix 2 (NEO)								
9 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	19	70705291	1	036	1,00	3,25	3,25
20 - Descrição:		SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)								
10 - 03	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	19	70705330	1	036	1,00	5,30	5,30
20 - Descrição:		SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)								
1 - 02	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	20	90123107	1	013	1,00	7,77	7,77
20 - Descrição:		SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML B.BRAUN								
2 - 02	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	20	90123190	1	013	1,00	8,33	8,33
20 - Descrição:		SOLUCAO DE GLUCOSE B. BRAUN								

17 - Total Gases Medicinais R\$	18 - Total Medicamentos R\$	19 - Total Materiais R\$	20 - Total Taxas Diversas R\$	21 - Total Diárias R\$	22 - Total Aluguéis R\$	23 - Total Geral R\$
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SPS/ADT e Resumo de Internação)



Clínica Adventista
de Curitiba

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 3651519000
-------------------------------	---

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	5 - Código CNES 15563
---	--	--------------------------

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qlde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$
17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante									
3 - 02	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	20	90446488	1	001	1,00	9,84	9,84
20 - Descrição: SUPERAN										
4 - 02	11/04/2022	13:23:39	13:23:39	20	90470800	1	001	1,00	3,44	3,44
20 - Descrição: NOVALGINA										

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	22 - Total de Medicamentos R\$ 31,31	23 - Total de Materiais R\$ 743,84	24 - Total de OPME R\$ 0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 97,34	26 - Total de Diárias R\$ 0,00	27 - Total Geral R\$ 872,49
---	---	---------------------------------------	--------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------

2 - N° Guia no Prestador 19525

3651519



Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4141
hpp.lisnet.com.br

Paciente: DAVI SIQUEIRA MORO SOARES

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/11/2015 - Idade: 6 anos 4 meses 16 dias
Nome da Mãe: SARA MARIA SIQUEIRA
Dr.(a): 15298 - FABIANE SESTREM TORTOZA BIGNELLI
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCIPLE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
3557680-1049535-3651519-953
Prontuário: 339018
Data de Prescrição: 11/04/2022 15:51:00

HEMOGRAMA

Materiais: SANGUE TOTAL C/ EDTA
Método: Automatizado com revisão microscópica

Resultado	Resultados Anteriores	Valores de Referência
> 2 a 6 anos		
EITROGRAMA		
Hemácias	4,44 . 10 ⁹ /µL	3,9 a 5,3 . 10 ⁹ /µL
Hemoglobina	11,8 g/dL	10,5 a 14,5 g/dL
Hematócrito	34,2 %	33,0 a 42,0 %
VCM	77,0 fL	74,0 a 89,0 fL
HCM	26,6 pg	26,0 a 32,0 pg
CHCM	34,5 g/dL	32,5 a 35,5 g/dL
RDW	13,4 %	Até 13,5 %
ANISOCITOSE +, MICROCITOSE +		
LEUCOGRAMA		
Leucócitos	14560 /µL	4000 - 15500 /µL
Neutrófilos	92,0 %	37 - 55 %
Bastonetes	10 %	0 - 11 %
Segmentados	82 %	37 - 44 %
Linfócitos	7 %	1480 - 6820 /µL
Monócitos	1 %	37 - 68 %
Plaquetas	253000 /µL	150.000 a 450.000 /µL
VPM	9,4 fL	—

Recebimento em: 11/04/2022 16:14:25
Assinado em: 11/04/2022 18:51:46

Carla Maria Oliveira de Almeida
BIOQUÍMICA
CRP: 19972

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta dos resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRP/PR: 18.458



Hospital Pequeno Príncipe
Avenida Silva Jardim, 1639
Água Verde - Curitiba - PR
Fone: (41) 3514-4141
hpp.lisnet.com.br

Paciente: DAVI SIQUEIRA MORO SOARES

Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 25/11/2015 - Idade: 6 anos 4 meses 16 dias
Nome da Mãe: SARA MARIA SIQUEIRA
Dr.(a): 15298 - FABIANE SESTREM TORTOZA BIGNELLI
Unidade: 026-HOSPITAL PEQUENO PRINCIPLE
Posto: 000002-EMERGENCIA
Local de Entrega: 133-EMER.CONV
3557680-1049535-3651519-953
Prontuário: 339018
Data de Prescrição: 11/04/2022 15:51:00

PCR - PROTEÍNA C REATIVA (QUANTITATIVO)

Materiais: SORO
Método: Química Seca

RESULTADO	Resultados Anteriores	Valor de Referência
5,6 mg/L	—	INFERIOR A 10,0 mg/L

Recebimento em: 11/04/2022 16:14:25
Assinado em: 11/04/2022 18:44:52

Dra. Karine dos Anjos
FARMACÉUTICA
CRP/PR: 18458

Os resultados dos exames laboratoriais não são indicadores absolutos do diagnóstico.
A interpretação correta dos resultados depende da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames e deve ser feita pelo médico. Os resultados são referentes às amostras encaminhadas ao laboratório.
Cadastro no CRF sob nº.: 10685
Dra. Karine dos Anjos
Responsável Técnica
CRP/PR: 18.458

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Siqueira Moro Soares

Nº da Carteira: 2.33.7573

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 25/11/2015

Nº da Guia: 5696



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	11:31:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Desmaio	Abdomen

Descrição
A professora trouxe o aluno na sala de apoio pois ele desmaiou em sala e está com muita dor na barriga.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Liliana	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Daniele	11/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
Foi acionada a ambulância

Ass.: _____

Daniele Novaes Torino

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Nº 62380

Nº DA SOLICITAÇÃO		DATA	HORA	VTR	BASE	RADIO OPERADOR																												
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		IDADE			SEXO	Nº DA CARTEIRINHA																												
CONTRATO		UNIDADE																																
MOTIVO DO CHAMADO																																		
USO DE MEDICAMENTOS CONTÍNUOS?		ESCALA DE GLASGOW																																
		ABERTURA OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA																												
		ESPONTANEAMENTE ☐ 4		ORIENTADO E DIALOGA ☐ 5		OBEDECEM ☐ 6 FLEXÃO ANORMAL ☐ 3																												
		AO CHAMADO ☐ 3		CONFUSO ☐ 4		LOCALIZA DOR ☐ 5 EXTENSÃO ☐ 2																												
		À DOR ☐ 2		PALAVRAS INADEQUADAS ☐ 3		RETRO FLEXÃO ☐ 4 SEM RESPOSTA ☐ 1																												
		SEM RESPOSTA ☐ 1		SONS INCOMPREENSÍVEIS ☐ 2																														
				SEM RESPOSTA ☐ 1																														
SINAIS VITAIS / PARÂMETROS BÁSICOS																																		
HORA	P.A.S.	P.A.D.	TEMP.	F. RESP.	F.C.	ENCH. CAP.																												
EXAME NEUROLÓGICO																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>NORMAL ☐</td> <td>VIGILIA ☐</td> </tr> <tr> <td>MIOSE ☐</td> <td>LÚCIDO ☐</td> <td>TOPOROSO ☐</td> </tr> <tr> <td>MIDRIASE ☐</td> <td>DESORIENTADO ☐</td> <td>EXCITADO ☐</td> </tr> <tr> <td>NÃO REAGENTE ☐</td> <td></td> <td>DEPRIMIDO ☐</td> </tr> <tr> <td>BABINSKI (*) ☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMA GRAU ☐</td> <td>AFASIA ☐</td> <td>APRAXIA ☐</td> </tr> <tr> <td>OTORRAGIA ☐</td> <td>CONVULSAO ☐</td> <td>RIG. NUCA ☐</td> </tr> <tr> <td>LIB. ESFINCTER ☐</td> <td>CONV. GEN. ☐</td> <td>CONV. FOCO ☐</td> </tr> </table>							NORMAL ☐	NORMAL ☐	VIGILIA ☐	MIOSE ☐	LÚCIDO ☐	TOPOROSO ☐	MIDRIASE ☐	DESORIENTADO ☐	EXCITADO ☐	NÃO REAGENTE ☐		DEPRIMIDO ☐	BABINSKI (*) ☐			COMA GRAU ☐	AFASIA ☐	APRAXIA ☐	OTORRAGIA ☐	CONVULSAO ☐	RIG. NUCA ☐	LIB. ESFINCTER ☐	CONV. GEN. ☐	CONV. FOCO ☐				
NORMAL ☐	NORMAL ☐	VIGILIA ☐																																
MIOSE ☐	LÚCIDO ☐	TOPOROSO ☐																																
MIDRIASE ☐	DESORIENTADO ☐	EXCITADO ☐																																
NÃO REAGENTE ☐		DEPRIMIDO ☐																																
BABINSKI (*) ☐																																		
COMA GRAU ☐	AFASIA ☐	APRAXIA ☐																																
OTORRAGIA ☐	CONVULSAO ☐	RIG. NUCA ☐																																
LIB. ESFINCTER ☐	CONV. GEN. ☐	CONV. FOCO ☐																																
AP. RESPIRATÓRIO																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>RESP. NORMAL ☐</td> <td>APNÉIA ☐</td> </tr> <tr> <td>RESP. IRREG. ☐</td> <td>ASSISTIDA ☐</td> </tr> <tr> <td>PAR. RESP. ☐</td> <td>RSP. MM. ACESS. ☐</td> </tr> <tr> <td>HEMOPTISE ☐</td> <td>BRÔNCOASPIR. ☐</td> </tr> <tr> <td>CORPO ESTRANHO ☐</td> <td>MUCOPURUR. ☐</td> </tr> <tr> <td>EST. CREPITANTES ☐</td> <td>RONCOS ☐</td> </tr> <tr> <td>EST. BOLHOSOS ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SIBILOS ☐</td> <td></td> </tr> </table>							RESP. NORMAL ☐	APNÉIA ☐	RESP. IRREG. ☐	ASSISTIDA ☐	PAR. RESP. ☐	RSP. MM. ACESS. ☐	HEMOPTISE ☐	BRÔNCOASPIR. ☐	CORPO ESTRANHO ☐	MUCOPURUR. ☐	EST. CREPITANTES ☐	RONCOS ☐	EST. BOLHOSOS ☐		SIBILOS ☐													
RESP. NORMAL ☐	APNÉIA ☐																																	
RESP. IRREG. ☐	ASSISTIDA ☐																																	
PAR. RESP. ☐	RSP. MM. ACESS. ☐																																	
HEMOPTISE ☐	BRÔNCOASPIR. ☐																																	
CORPO ESTRANHO ☐	MUCOPURUR. ☐																																	
EST. CREPITANTES ☐	RONCOS ☐																																	
EST. BOLHOSOS ☐																																		
SIBILOS ☐																																		
CABEÇA E PESÇOÇO																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>EPISTAXE ☐</td> <td>NÃO EXAMINADO ☐</td> </tr> <tr> <td colspan="3">OUTROS ☐</td> </tr> </table>							NORMAL ☐	EPISTAXE ☐	NÃO EXAMINADO ☐	OUTROS ☐																								
NORMAL ☐	EPISTAXE ☐	NÃO EXAMINADO ☐																																
OUTROS ☐																																		
APARELHO CARDIOVASCULAR																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>PAR. CARDÍACA ☐</td> <td>SOPROS ☐</td> <td>MIT ☐</td> </tr> <tr> <td>JUGULAR E ENGURGITADA ☐</td> <td>SISTÓLICO ☐</td> <td>TRI ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BOLHAS HIPOFONÉTICAS ☐</td> <td>DIASTÓLICO ☐</td> <td>AOR ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ATRITO PERICÁRDIO ☐</td> <td>PULSO ☐</td> <td>PUL ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GALOPE ☐</td> <td>RIT. REGULAR ☐</td> <td>RIT. IRREGULAR ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">PULSO PERIFÉRICOS ☐</td> </tr> <tr> <td colspan="4">OUTROS ☐</td> </tr> </table>							NORMAL ☐	PAR. CARDÍACA ☐	SOPROS ☐	MIT ☐	JUGULAR E ENGURGITADA ☐	SISTÓLICO ☐	TRI ☐		BOLHAS HIPOFONÉTICAS ☐	DIASTÓLICO ☐	AOR ☐		ATRITO PERICÁRDIO ☐	PULSO ☐	PUL ☐		GALOPE ☐	RIT. REGULAR ☐	RIT. IRREGULAR ☐		PULSO PERIFÉRICOS ☐				OUTROS ☐			
NORMAL ☐	PAR. CARDÍACA ☐	SOPROS ☐	MIT ☐																															
JUGULAR E ENGURGITADA ☐	SISTÓLICO ☐	TRI ☐																																
BOLHAS HIPOFONÉTICAS ☐	DIASTÓLICO ☐	AOR ☐																																
ATRITO PERICÁRDIO ☐	PULSO ☐	PUL ☐																																
GALOPE ☐	RIT. REGULAR ☐	RIT. IRREGULAR ☐																																
PULSO PERIFÉRICOS ☐																																		
OUTROS ☐																																		
ECG RITMO ☐ F.C. ☐ NORMAL ☐																																		
☐ NÃO REALIZOU																																		
PSIQUIÁTRICO																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>DEPRESSIVO ☐</td> <td>DELÍRIO ☐</td> <td>NÃO FOI INVESTIGADO ☐</td> </tr> <tr> <td>ANSIOSO ☐</td> <td>AGRESSIVO ☐</td> <td>VIOLENTO ☐</td> <td>TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐</td> </tr> </table>							NORMAL ☐	DEPRESSIVO ☐	DELÍRIO ☐	NÃO FOI INVESTIGADO ☐	ANSIOSO ☐	AGRESSIVO ☐	VIOLENTO ☐	TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐																				
NORMAL ☐	DEPRESSIVO ☐	DELÍRIO ☐	NÃO FOI INVESTIGADO ☐																															
ANSIOSO ☐	AGRESSIVO ☐	VIOLENTO ☐	TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐																															
ABDÔMEN																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>HEMATEMESE ☐</td> <td>DISTENDIDO ☐</td> <td>CONTRATURA ☐</td> <td>RHA + ☐</td> </tr> <tr> <td>HÉRNIA ☐</td> <td>MELENA ☐</td> <td>ASCITE ☐</td> <td>MAC BURNET ☐</td> <td>HEPATOMEG ☐</td> </tr> <tr> <td>EVENTRAÇÃO ☐</td> <td>ENTERORRAGIA ☐</td> <td>DOLOROSO ☐</td> <td>MURPHY ☐</td> <td>ESPLENOMEG ☐</td> </tr> <tr> <td>EVISCERAÇÃO ☐</td> <td>RENITENTE ☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							NORMAL ☐	HEMATEMESE ☐	DISTENDIDO ☐	CONTRATURA ☐	RHA + ☐	HÉRNIA ☐	MELENA ☐	ASCITE ☐	MAC BURNET ☐	HEPATOMEG ☐	EVENTRAÇÃO ☐	ENTERORRAGIA ☐	DOLOROSO ☐	MURPHY ☐	ESPLENOMEG ☐	EVISCERAÇÃO ☐	RENITENTE ☐											
NORMAL ☐	HEMATEMESE ☐	DISTENDIDO ☐	CONTRATURA ☐	RHA + ☐																														
HÉRNIA ☐	MELENA ☐	ASCITE ☐	MAC BURNET ☐	HEPATOMEG ☐																														
EVENTRAÇÃO ☐	ENTERORRAGIA ☐	DOLOROSO ☐	MURPHY ☐	ESPLENOMEG ☐																														
EVISCERAÇÃO ☐	RENITENTE ☐																																	
UROGENITAL																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>ANURIA ☐</td> </tr> <tr> <td>HEMATURIA ☐</td> <td>SONDA VES. ☐</td> </tr> <tr> <td>GLOBO VESICAL ☐</td> <td>DOR TESTIC. ☐</td> </tr> <tr> <td>PUNHO PREC. (+) ☐</td> <td></td> </tr> </table>							NORMAL ☐	ANURIA ☐	HEMATURIA ☐	SONDA VES. ☐	GLOBO VESICAL ☐	DOR TESTIC. ☐	PUNHO PREC. (+) ☐																					
NORMAL ☐	ANURIA ☐																																	
HEMATURIA ☐	SONDA VES. ☐																																	
GLOBO VESICAL ☐	DOR TESTIC. ☐																																	
PUNHO PREC. (+) ☐																																		
GINECO OBSTÉTRICO																																		
NÃO EXAMINADO ☐																																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>NORMAL ☐</td> <td>GRAVIDEZ ☐</td> </tr> <tr> <td>HEMORR. VAGINAL ☐</td> <td>AMEAÇA DE ABORTO ☐</td> </tr> <tr> <td>DOR PÉLVICA ☐</td> <td>PARTO DOMIC. ☐</td> </tr> </table>							NORMAL ☐	GRAVIDEZ ☐	HEMORR. VAGINAL ☐	AMEAÇA DE ABORTO ☐	DOR PÉLVICA ☐	PARTO DOMIC. ☐																						
NORMAL ☐	GRAVIDEZ ☐																																	
HEMORR. VAGINAL ☐	AMEAÇA DE ABORTO ☐																																	
DOR PÉLVICA ☐	PARTO DOMIC. ☐																																	
OUTROS																																		
MAGNÓSTICOS																																		
RATAMENTO																																		
SUMO CLÍNICO																																		
TINO DO PACIENTE																																		
ICO		ENFERMEIRO		CONDUTOR		PACIENTE OU RESPONSÁVEL																												
		Enfermeira																																

AUTORIZO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO, CIENTE DE QUE OS SERVIÇOS REALIZADOS PELA SUMMUS EMERGENCIAS MÉDICAS SÃO GRATUITOS SOMENTE PARA FILIADOS COM PAGAMENTOS DE SUAS MENSALIDADES EM DIA. CASO CONTRÁRIO OS SERVIÇOS SERÃO COBRADOS DE ACORDO COM A TABELA DE PREÇOS VIGENTE NA DATA DO ATENDIMENTO.

"APÓS ESTE ATENDIMENTO FAVOR CONSULTAR O MÉDICO DA FAMÍLIA"