



Engenheiro Rehoulas, 2219 - Cascavel - PR
CNPJ: 21998635000108 - Inscr. Est.: - Fone: 32196464
(CNPES 2738309)



**CONTA
PACIENTE**
21998635000108

Paciente:
Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp

Convênio:
AMA

Usuário/Matricula
5152677

Nota:
Emissão:
Nº Atend: **2.012.916**
Nº LC: **9.907.120**

Prontuário: 32842222 Data Entrada: 05/09/2022 17:00:03

Médico: Eduarda Marinho Vasconcelos Szekut

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro

Data Nasc.: 17/07/2009

CID Princ.: S80.9 Traum superf NE da perna

Guia: 7705

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2022

Origem:

Motivo Alta: 5 Alta melhorado

Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Espec/Clinica: 4 Pediátrica

Dt.Conta: 05/09/22 17:02 Dt.Inicial: 05/09/22 17:00 Dt.Final: 05/09/22 18:39

Título:

Protocolo: AMA SAUDE

Médicos não conveniados

Seq.	Proced.	Descrição	Função	CRM	Médico	CH	Data	Hora	Qtde	VI Médico	
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	35726	Eduarda Marinho	0,00	05/09/2022	17:02	1,00	80,00	
Total de Médicos não conveniados						0,00					80,00
Total da Estrutura											80,00

Taxas e Diárias

Seq.	Código	Descrição	Qt UPH	Qtde	VI Unitario	VI Total
1	60023252	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS	0	1,00	40,00	40,00
Total de Taxas e Diárias					1,00	40,00

Recursos Complementares

Seq.	Código	Procedimento	Médico	Quant.	Porte	CH	Filme	Total
Fundacao Hospitalar Sao Lucas -								
1	40804054	Rx - Joelho	Carlos Henrique	1,00	21,00	14,64	3,12	38,76
2	40803120	Rx - Mão Ou Quirodáctilo	Carlos Henrique	1,00	21,00	14,64	1,87	37,51
3	40804070	Rx - Perna	Carlos Henrique	1,00	21,00	14,64	5,21	40,85
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -				3,00				117,12
Total geral								237,12

2012916

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**Aluno:** Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp**Nº da Carteira:** 5.15.2677**Instituição:** Colégio Adventista de Cascavel**Data de Nascimento:** 17/07/2009**Nº da Guia:** 7705

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2022	16:08:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aula de Educação Física, bateu o dedo na bola de basquete.

Testemunha da ocorrência

Juan Rodrigo Florentino Silva Carniatto

Telefone

(45)99973-2675

Quem prestou primeiros socorros

Regilson

Data

05/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HSL - Fundação Hospitalar São Lucas	Rua Engenheiro Rebouças	2219	Centro	(45) 3309-2424

Observações

Aula de Educação Física, bateu o dedo na bola de basquete.

FUND. HOSPITALAR SÃO LUCAS

Ass.:

Deisi Evelin Prestes Bach Seibert

Deisi Evelin Prestes Bach Seibert

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

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador

Atend.: 201
Ck

1 - Registro ANS

3 - Nº Guia Principal

4 - Data da Autorização
05/09/2022

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
2012816

8 - Número da Carteira
000000000000000000

9 - Validade da Carteira
31/12/2022

10 - Nome
Nicolas Raphael da Silva Reis Brenestrop

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a
N

13 - Código na Operadora
2199835000108

14 - Nome do Contratado
Fundação Hospitalar São Lucas

15 - Nome do Profissional Solicitante
Eduarda Marinho Vasconcelos Souza

16 - Conselho Profissional
III

17 - Número no Conselho
35725

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
05/09/2022

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica
58061

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

27 - Cota Risc

28 - Cota Aut

29 - Código na Operadora
2199835000108

30 - Nome do Contratado
Fundação Hospitalar São Lucas

31 - Código C
2136309

32 - Tipo de Atendimento
33 - Indicação do Acidente (incidente ou doença relacionada)
2

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data da Experiência / Procedimentos e Exames Realizados
37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cota

43 - Vig 44 - Tot

45 - % Real / Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor T

48 - Assinatura do Beneficiário
49 - Or Part

50 - Código na Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBU

56 - Data da Realização do Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Mensais (R\$)

62 - Total do CPME (R\$)

63 - Total Medicamentos (R\$)

64 - Total Orais Médicamentos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Operador

FUNDACAO HOSPITALAR SAO LUCAS

April 20th

Atend.: 201
C/

WVA1E/0111

Paciente **Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp**

Data Nascto. 17/07/2009 13 Anos

Sexo Masculino

Télefone 999295338

Atendimento 2.012.916

Prontuário 32.842.222

Dt. Entrada 05/09/2022 17:00:03

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2022 17:17	05/09 17:22	Médico	Anamnese/Exame Físico		Eduarda Marinho	CRM 35726

Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp

13 anos

S: Paciente acompanhado (a) pelo (a) mãe que relata trauma por bola em 5 quirodactilo esquerdo com queda da própria altura com trauma de joelho direito em chão.

Em uso: nega

Alergias: nega

Comorbidades: nega

FC: 85 bpm FR:20 pm SpO₂: 96 % T: 36,1 °C

Peso:55,9 KG

O: BEG, aa, corada, hidratada, eupneica, normocardica, ativa, reativa

dor a mobilização de 5 quirodactilo esquerdo e a palpação de região subpatelar direita

A: trauma

P: solicito raio x de mão e joelho direito

Eduarda Marinho Vasconcelos
05/09/2022

Eduarda Marinho
Médica Pediatra
CRM 35726 RQE 25706

Paciente: **Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp**
Data Nascto: 17/07/2009 13 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 999295338

Atendimento: 2.012.916
Prontuário: 32.842.222
Dt. Entrada: 05/09/2022 17:00:03
Convênio: AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2022 18:27	05/09 18:34	Médico	Anamnese/Exame		Marco Antonio de Momi	CRM 45268

ORTOPEDIA # - PS

Subjetivo: Paciente com histórico de queda da própria altura hoje pela tarde na escola jogando basquete, cursando com dor em região do quinto dedo da mão esquerda e joelho direito, de moderada intensidade, sem outros sintomas associados. Deambulando sem dificuldades. Ausência de edema ou hematoma local.

Nega outras queixas ortopédicas relevantes.

HP:

Cmb: nega
Nega alergias medicamentosas

Objetivo:

EFO:

- Joelho Direito
 - Sem alterações na ectoscopia
 - Dor leve a palpação de região da tuberosidade da tibia
 - Mobilidade ativa e passiva sem dor
 - Mecanismo extensor e flexor preservado
 - Neuro vascular distal preservado
- Mão Esquerda
 - Sem alterações à ectoscopia
 - Dor leve a palpação de quinto dedo em região distal do metacarpo
 - mobilidade ativa e passiva sem dor
 - Flexão e extensão preservada
 - Neurovascular distal preservado.

Raio X de Joelho Direito: sem sinais de repercussões ósseas agudas aparentes;

Raio X de Mão esquerda: sem sinais de repercussões ósseas agudas aparentes.

Avaliação: Queda da própria altura

Plano:

- Orientações gerais sobre o quadro;
- Analgesia e AINES
- Retorno se piora do quadro clínico

Marco Antonio de Momi
Médico
CRM-PB 45.268



Paciente **Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp**
 Data Nascto: 17/07/2009 13 Anos
 Sexo Masculino
 Telefone 999295338

Atendimento **2.012.916**
 Prontuário 32.842.222
 Dt. Entrada 05/09/2022 17:00:03
 Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2022 17:14	05/09 17:15	Técnico de	Evolução Triagem Hkids		Kelly Dalane Rodrigues	COREN 1034330

TRIAGEM DO PRONTO SOCORRO KIDS

ENFERMEIRO

QUEIXA PRINCIPAL: QUEDA NA ESCOLA RELATA DOR EM MSE E JOELHO D

PAS: 0 mmHg PAD: 0 mmHg FC: 85 bpm FR: 20 pm SpO₂: 96 % T: 36,1 °C

Peso: 55,9 KG Altura: Cm Pews:

Escala numérica de dor: Faces (Escala visual analógica):

Alergias: (X) Não () Sim, qual:

Medicação contínua: (X) Não () Sim, qual:

Doenças pré-existent: (X) Não () Sim, qual:

Medicação antes do atendimento: (X) Não () Sim, qual:

ISOLAMENTO: () Não () Sim

() Paciente em cuidados HomeCare

() Procedimento Invasivo nos últimos 30 dias

() Procedimento com órtese/prótese nos últimos 90 dias

() Possui alguma bactéria multi resistente

() Recém nascido em outra instituição em menos de 30 dias

() Esteve internado em outra instituição por mais 24h nos últimos 30 dias

() Paciente com sintomas respiratórios

PROFISSIONAL: Kelly Dalane Rodrigues - COREN - 1034330.

Paciente **Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp**
 Data Nascto. 17/07/2009 13 Anos
 Sexo Masculino
 Telefone 999295338
 Leito SalaEspera Sala

Atendimento 2.012.916
 Prontuário 32.842.222
 Dt. Entrada 05/09/2022 17:00:03
 Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2022 18:37i	05/09 18:40i	Enfermeiro	Evolução de		Tayane Beatris Bernardes	COREN 710631

RELATÓRIO DA ENFERMAGEM - PRONTO ATENDIMENTO - FHSL

HORÁRIO DE ADMISSÃO: 17:00

QUEIXA PRINCIPAL:QUEDA NA ESCOLA DOR EM MSE E JOELHO D.

ALERGIA: () sim (X) não

QUAL:

MEDICAÇÃO: () sim (X) não

PUNÇÃO: () sim (X) não

LOCAL:

CATÉTER Nº:

QUANTIDADE:

JUSTIFICATIVA:

SUTURA: () sim (X) não

CURATIVO: () sim (X) não

TAMANHO:

EXAMES: (X) sim () não

QUAIS: RX

AVALIAÇÃO DE ESPECIALIDADES: (X) sim () não

QUAL:ORTOPEDISTA

REAValiação: (X) sim () não

OXIGENOTERAPIA: () sim (X) não

HORÁRIO: ____ às ____ . ____ lts/min.

OUTROS PROCEDIMENTOS: PACIENTE RECEBIDO NO PS KIDS, REALIZADO RX + AVAL DA ORTO, RECEBENDO ALTA APÓS.

OBSERVAÇÕES / PENDÊNCIAS:

PACIENTE FOI TRANSFERIDO: () sim (X) não

SETOR:

HORÁRIO:

HORÁRIO DE ALTA: 18:40 HORAS

PROFISSIONAL: Tayane Beatris Bernardes - COREN - 710631.

	Formulário	Página 1 de 1
		FOR.PS.002
ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO		Versão: 01

NOME DO PACIENTE: Nicolos - R. S. R. Buntrop PRONTUÁRIO: 2012916

ENFERMAGEM			
ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO	SIM	NÃO	N/A
Ficha de atendimento	☒		
Prescrição médica checada pela enfermagem	☒		
Evolução médica	☒		
Evolução de enfermagem	☒		
Realizou medicação?	☒		
Materiais justificados? Números de punção corretos?		☒	
Fez uso de O ₂ ? Carimbo preenchido?		☒	
Oxigênio lançado corretamente? Abertura e término?		☒	
Realizado procedimento? (SVA, SVD, CURATIVO, TALA)		☒	
Procedimentos autorizados?		☒	
Procedimentos evoluídos em prontuário?		☒	
Tem avaliação de especialidade? Ficha autorizada?		☒	
Exames de imagem? Ficha autorizada?		☒	
Transição de cuidado?		☒	
Paciente de alta? Realizado alta da enfermagem?	☒		
Paciente internado?		☒	
Lançado prontuário no livro?	☒		

RESPONSÁVEL CONFERÊNCIA: Kelly DATA: 05/09/2022

RECEPÇÃO			
ITENS PARA CONFERÊNCIA DO PRONTUÁRIO	SIM	NÃO	N/A
Ficha de atendimento - SADT	☒		
Evolução médica	☒		
Prescrição checada?		☒	
Ficha autorizada de avaliação especialidade	☒		
Ficha de procedimentos (Sondagem, curativos, talas)		☒	
Relatório de Enfermagem (Horário entrada/saída, medicação SN)	☒		

Receção

05/09/2022

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - N° Guia no Prestador

Atend.: 201
C6

1 - Registro ANS

3 - N° Guia Principal

4 - Data da Autorização
05/09/2022

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha
2012816

8 - Número da Carteira
000000000000000000

9 - Validade da Carteira
31/12/2022

10 - Nome
Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstopp

11 - Cartão Nacional da Saúde

12 - Atendimento a
N

13 - Código na Operadora
2189835000108

14 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

15 - Nome do Profissional Solicitante
EDUARDO MARTINS VASCONCELOS SZEMIT

16 - Conselho Profissional
PR

17 - Número no Conselho
35725

18 - UF
PR

19 - Código CBO
25414

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira do Atendimento
05/08/2022

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Data Solic.

28 - Data Aut.

29 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

30 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

31 - Código na Operadora
2189835000108

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Data

43 - Hora Inicial a 44 - Hora Final

45 - Tabela

46 - Código do Procedimento

47 - Descrição

48 - Data

49 - Hora Inicial a 50 - Hora Final

51 - Tabela

52 - Código do Procedimento

53 - Descrição

54 - Data

55 - Hora Inicial a 56 - Hora Final

57 - Tabela

58 - Código do Procedimento

59 - Descrição

60 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

61 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

62 - Código na Operadora
2189835000108

63 - Tipo de Atendimento

64 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

65 - Tipo de Consulta

66 - Motivo de Encerramento do Atendimento

67 - Data

68 - Hora Inicial a 69 - Hora Final

70 - Tabela

71 - Código do Procedimento

72 - Descrição

73 - Data

74 - Hora Inicial a 75 - Hora Final

76 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

77 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

78 - Código na Operadora
2189835000108

79 - Tipo de Atendimento

80 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

81 - Tipo de Consulta

82 - Motivo de Encerramento do Atendimento

83 - Data

84 - Hora Inicial a 85 - Hora Final

86 - Tabela

87 - Código do Procedimento

88 - Descrição

89 - Data

90 - Hora Inicial a 91 - Hora Final

92 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

93 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

94 - Código na Operadora
2189835000108

95 - Tipo de Atendimento

96 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

97 - Tipo de Consulta

98 - Motivo de Encerramento do Atendimento

99 - Data

100 - Hora Inicial a 101 - Hora Final

102 - Tabela

103 - Código do Procedimento

104 - Descrição

105 - Data

106 - Hora Inicial a 107 - Hora Final

108 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

109 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

110 - Código na Operadora
2189835000108

111 - Tipo de Atendimento

112 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

113 - Tipo de Consulta

114 - Motivo de Encerramento do Atendimento

115 - Data

116 - Hora Inicial a 117 - Hora Final

118 - Tabela

119 - Código do Procedimento

120 - Descrição

121 - Data

122 - Hora Inicial a 123 - Hora Final

124 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

125 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

126 - Código na Operadora
2189835000108

127 - Tipo de Atendimento

128 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

129 - Tipo de Consulta

130 - Motivo de Encerramento do Atendimento

131 - Data

132 - Hora Inicial a 133 - Hora Final

134 - Tabela

135 - Código do Procedimento

136 - Descrição

137 - Data

138 - Hora Inicial a 139 - Hora Final

140 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

141 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

142 - Código na Operadora
2189835000108

143 - Tipo de Atendimento

144 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

145 - Tipo de Consulta

146 - Motivo de Encerramento do Atendimento

147 - Data

148 - Hora Inicial a 149 - Hora Final

150 - Tabela

151 - Código do Procedimento

152 - Descrição

153 - Data

154 - Hora Inicial a 155 - Hora Final

156 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

157 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

158 - Código na Operadora
2189835000108

159 - Tipo de Atendimento

160 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

161 - Tipo de Consulta

162 - Motivo de Encerramento do Atendimento

163 - Data

164 - Hora Inicial a 165 - Hora Final

166 - Tabela

167 - Código do Procedimento

168 - Descrição

169 - Data

170 - Hora Inicial a 171 - Hora Final

172 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

173 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

174 - Código na Operadora
2189835000108

175 - Tipo de Atendimento

176 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

177 - Tipo de Consulta

178 - Motivo de Encerramento do Atendimento

179 - Data

180 - Hora Inicial a 181 - Hora Final

182 - Tabela

183 - Código do Procedimento

184 - Descrição

185 - Data

186 - Hora Inicial a 187 - Hora Final

188 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

189 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

190 - Código na Operadora
2189835000108

191 - Tipo de Atendimento

192 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

193 - Tipo de Consulta

194 - Motivo de Encerramento do Atendimento

195 - Data

196 - Hora Inicial a 197 - Hora Final

198 - Tabela

199 - Código do Procedimento

200 - Descrição

201 - Data

202 - Hora Inicial a 203 - Hora Final

204 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

205 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

206 - Código na Operadora
2189835000108

207 - Tipo de Atendimento

208 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

209 - Tipo de Consulta

210 - Motivo de Encerramento do Atendimento

211 - Data

212 - Hora Inicial a 213 - Hora Final

214 - Tabela

215 - Código do Procedimento

216 - Descrição

217 - Data

218 - Hora Inicial a 219 - Hora Final

220 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

221 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

222 - Código na Operadora
2189835000108

223 - Tipo de Atendimento

224 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

225 - Tipo de Consulta

226 - Motivo de Encerramento do Atendimento

227 - Data

228 - Hora Inicial a 229 - Hora Final

229 - Tabela

230 - Código do Procedimento

231 - Descrição

232 - Data

233 - Hora Inicial a 234 - Hora Final

235 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

236 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

237 - Código na Operadora
2189835000108

238 - Tipo de Atendimento

239 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

240 - Tipo de Consulta

241 - Motivo de Encerramento do Atendimento

242 - Data

243 - Hora Inicial a 244 - Hora Final

244 - Tabela

245 - Código do Procedimento

246 - Descrição

247 - Data

248 - Hora Inicial a 249 - Hora Final

250 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

251 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

252 - Código na Operadora
2189835000108

253 - Tipo de Atendimento

254 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

255 - Tipo de Consulta

256 - Motivo de Encerramento do Atendimento

257 - Data

258 - Hora Inicial a 259 - Hora Final

259 - Tabela

260 - Código do Procedimento

261 - Descrição

262 - Data

263 - Hora Inicial a 264 - Hora Final

265 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

266 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

267 - Código na Operadora
2189835000108

268 - Tipo de Atendimento

269 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

270 - Tipo de Consulta

271 - Motivo de Encerramento do Atendimento

272 - Data

273 - Hora Inicial a 274 - Hora Final

274 - Tabela

275 - Código do Procedimento

276 - Descrição

277 - Data

278 - Hora Inicial a 279 - Hora Final

280 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

281 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

282 - Código na Operadora
2189835000108

283 - Tipo de Atendimento

284 - Indicação de Acidente ou Risco relacionado

285 - Tipo de Consulta

286 - Motivo de Encerramento do Atendimento

287 - Data

288 - Hora Inicial a 289 - Hora Final

289 - Tabela

290 - Código do Procedimento

291 - Descrição

292 - Data

293 - Hora Inicial a 294 - Hora Final

295 - Nome do Contratado



2012916

Paciente: **Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstropp**
Dt. Nascto.: 17/07/2009 13a 1m 19d
Dt. Entrada: 05/09/2022 17:00:03
Prontuário: 32842222
Médico: **Dra. Eduarda Marinho Vasconcelos Szkut (CRM)**
Alergias:

Atendimento: **2012916**
Convênio: AMA / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 05/09/2022 17:22 06/09/2022 17:22

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 Rx de Joelho (A.P + Lateral)	1 Ag	17:22	05/09 17:22 até 06/09 17:22
2 Rx de Mão ou Quirodáctilo	1 Ag	17:22	05/09 17:22 até 06/09 17:22
3 Rx de Perna	1 Ag	17:22	05/09 17:22 até 06/09 17:22

Eduarda Marinho
Médica Pediatra
CRM 35725 / ROE 25000

Paciente: Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstopp
Médico: Eduarda Marinho Vasconcelos Szkut
Data Exame: 05/09/2022 17:23:00
Nasc.: 17/07/2009 13a 1m
Nº. do Atend: 2012916

CHC Marleivos



RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

Textura óssea preservada.
Corticais íntegras.
Espaço articulares mantidos.
Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr Carlos Henrique Castro Machado e Dr Gustavo Frederico Specht

Relatado por Dr. Carlos Henrique Castro Machado CRM: 26842
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB

Paciente: Nicolas Raphael da Silva Reis Brenstopp
Médico: Eduarda Marinho Vasconcelos Szkut
Data Exame: 05/09/2022 17:23:00

Nasc.: 17/07/2009 13a 1m

CHC Marleivos



Nº. do Atend: 2012916

RADIOGRAFIA DE MÃO ESQUERDA

Textura óssea preservada.
Corticais íntegras.
Espaço articulares mantidos.
Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr Carlos Henrique Castro Machado e Dr Gustavo Frederico Specht

Relatado por Dr. Carlos Henrique Castro Machado CRM: 26842
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB

Paciente: Nicolas Raphael da Silva Reis Brensdorff
Médico: Eduarda Marinho Vasconcelos Szkut
Data Exame: 05/09/2022 17:23:00

Nasc.: 17/07/2009 13a 1m

CHC/Marileivos



Nº. do Atend: 2012916

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO

Textura óssea preservada.
Corticais íntegras.
Espaço articulares mantidos.
Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr Carlos Henrique Castro Machado e Dr Gustavo Frederico Specht

Relatado por Dr. Carlos Henrique Castro Machado CRM: 26842
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB