

Atendimento: 689225

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: PEDRO LOURES SILVEIRA

Conta: 1 - 20/05/2024 até 20/05/2024

Hora intern: 14:47

Alta: 15:29

Cd.Usuário: 2292292

Aposento:

Guia Principal: 17890

Médico Responsável: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Senha Autorização: 17890

|                             |                                                 |      |            |                             |         |                   |                            |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|------|------------|-----------------------------|---------|-------------------|----------------------------|
| Tipo:                       | 12-SP/SADT                                      |      |            |                             |         |                   |                            |
| Senha:                      | 17890                                           |      |            | Validade Senha: 20/06/2024  |         |                   | Dt Autorização: 20/05/2024 |
| Execut.:                    | HOSPITAL APMI                                   |      |            | Complementar: HOSPITAL APMI |         |                   |                            |
| Data                        | Consumo                                         | Qtde | Vir. Unit  | C. Op.                      | Hon. M. | Vir. Total        | Executante                 |
| Exames RX                   |                                                 |      |            |                             |         |                   |                            |
| 20/05/24                    | 40804089 Articulaç?o tibiotalársica (tornozelo) | 1    | R\$ 31,84  | 22.28                       | 09,56   | R\$ 31,84         | IMAGEM CLINICA DE          |
| 20/05/24                    | 40804097 Pé ou pododáctilo                      | 1    | R\$ 33,05  | 23.13                       | 09,92   | R\$ 33,05         | IMAGEM CLINICA DE          |
|                             |                                                 |      |            |                             |         | Total: R\$ 64,89  |                            |
| Procedimentos Médicos       |                                                 |      |            |                             |         |                   |                            |
| 20/05/24                    | 10101039 Em pronto socorro                      | 1    | R\$ 100,00 | 0.0                         | 100,00  | R\$ 100,00        | CLAUDIA COMIN PIETROBIASI  |
|                             |                                                 |      |            |                             |         | Total: R\$ 100,00 |                            |
| Total SP/SADT na guia 17890 |                                                 |      |            |                             |         | Total: R\$ 164,89 |                            |

|                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| Resumo geral da conta:     |                         |
| Total Hospital: R\$ 164,89 | Total Geral: R\$ 164,89 |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Pedro Loures Silveira  
**Nº da Carteira:** 2.29.2292  
**Instituição:** Escola Adventista União da Vitória



**Data de Nascimento:** 02/09/2017      **Nº da Guia:** 17890

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 20/05/2024         | 14:03:00 | Ginásio | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo    |
|-----------------|--------------------|
| Torção          | Tornozelo Esquerdo |

| Descrição                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| O aluno ao se abaixar para pegar uma bola acabou torcendo o pé e caiu no chão. |

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Ama Luisa                | (42) 3522-3490 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Lucian Grabovski                | 20/05/2024 |

| 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 a família do aluno e orientado a levar o aluno até a APMI, pois o tornozelo do aluno apresentou certo inchaço e o mesmo não consegue apoiar com firmeza no chão. E também por ser o mesmo pé que o aluno quebrou no aluno anterior. |

Ass.: \_\_\_\_\_

Lucian Grabovski

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



**DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO**

Paciente: PEDRO LOURES SILVEIRA

Nascimento: 02/09/2017

Endereço: Paulo Firman

Cidade: Porto União

CNS: 704702792383330

Médico: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Telefone: 998469190

Prontuário 98586 N° Intern.: 689225

Idade: 6a 8m

Bairro: Sao Pedro

Est. Civil: Menor de Idade

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 20/05/2024 Hora: 14:47

História P: 32 Kg

S- Pai relata que o filho queixa de torção em tornozelo esquerdo (ainda ontem)

# Nega alegrias.

Exame Físico:

Entorse tornozelo esq. → sem fraturas

Prescrição

Solicito Rx de pé e tornozelo esq.  
Encaminhado ao Orto - ambulatorial  
Deixo Dabofast e gelo local + citoprofeno

Dra Claudia Comin Pietrobiasi  
Médica Pediatra  
CRM/PR: 48913 - RQE/PR: 30159  
CRM/SC: 32548 - RQE/SC: 22118

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. N° _____ | Seringa 20 ml         |
| Agulha 13x4,5        | Cateter Intr, N° _____ | Luva _____           | Sol. Fisio. _____ ml  |
| Água Destilada 10 ml |                        | Scalp N° _____       | Sol. Glicose _____ ml |

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Assinatura do Paciente e/ou Responsável