



Paciente:

Rebeca da Costa Leal

Convênio:

AMA

Usuário/Matricula:

5154062

Emissao:

Nº atend: 2.173.772

Nº IC: 10.078.439

Prontuário: 34511223 Data entrada: 04/07/2023 11:15:55

Médico: Gustavo da Silva Cavasin

Proc Princ: 10101039 Em Pronto Socorro

Data: 10/04/2012

CID Princ: Z00.0 Exame medico geral

Guia: 5154062

Senha:

Validade: 30/08/2023

Origem:

Motivo Alta: 5 Alta melhorado

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Espec/Clinica: 32 Ortopedia

Dt Conta: 04/07/23 11:18

Dt inicial: 04/07/23 11:15

Dt final: 04/07/23 16:03

Título:

Protocolo: AMA SAUDE

Médicos não conveniados

Seq	Proced.	Descrição	Função	Crm	Médico	Ch	Data	Hora	Qtde	VI Médico
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clinico	27666	Carlos Cassiano Denipotti	0,00	04/07/2023	12:40	1,00	80,00
Total de Médicos não conveniados						0,00				80,00
Total da Estrutura						0,00				

Taxas e Diárias

Seq	Código	Descrição	Qt Uph	Qtde	VI	VI Total
1	60033681	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	0	1,00	38,00	38,00
2	60023252	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS	0	1,00	40,00	40,00
Total de Taxas e Diárias				2,00		78,00

Materiais

Seq	Material	Descrição Material	Fabricante	Unid	Qtde	VI Unit.	Total
HKids							
1	8593	Seringa Dosadora Descartável 5ml	CIRURGICA	un	1,00	3,70	3,70
Total - HKids -					1,00		3,70
Total de Materiais					1,00		3,70

Medicamentos

Seq	Código	Descrição Medicamento	Laboratório	Unid.	Qtde	VI Unit.	Total
HKids							
1	90259076	IBUPROFENO - GENERICO (Restrito Hosp.) 50 mg/ml susp. oral 50 fr. got. plast. x	TEUTO BRAS.	gts	35,00	0,03	1,21
Total - HKids -					35,00		1,21
Total de Medicamentos					35,00		1,21

Recursos Complementares

Seq	Código	Procedimento	Médico	Quant.	Porte	Ch	Filme	Total
Fundacao Hospitalar Sao Lucas								
1	40804089	Rx - Articulação Tibiotársica (Tomozelo)	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	14,64	1,87	37,51
2	40804097	Rx - Pé Ou Pododáctilo	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	14,64	3,12	38,76
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -				2,00				76,27
Total de Recursos Complementares				2,00				76,27

Total geral

239,18

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rebeca da Costa Leal
Nº da Carteirinha: 5.15.4062
Instituição: Colégio Adventista de Cascavel

Data de Nascimento: 10/04/2012

Nº da Guia: 12244

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2023	10:32:00	Corredor	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Aluna subindo a escada sozinha, torceu o pé e se queixa de dores.

Testemunha da ocorrência

Ana Maria

Telefone

(45) 4063-9120

Quem prestou primeiros socorros

Ana Maria

Data

04/07/2023

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

Observações

Aluna subindo a escada sozinha, torceu o pé e se queixa de dores.

76.726.884/0011-08

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

Ass.: *Deisi Evelin Prestes Bach Selbert*

Deisi Evelin Prestes Bach Selbert

Rua Pernambuco, 343
Centro - CEP 85.810-020
CASCAVEL - PARANÁ

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

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista de Cascavel

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2023**

Data Matrícula: **20/09/2022**

Nome: **Rebeca da Costa Leal (4062)** Curso: 5º Ano - Ensino Fundamental Turma: MA
Sexo: F Data Nascimento: 10/04/2012 Nacionalidade: Brasileira Turno: M
Naturalidade: Redenção UF: PA Estado Civil: Solteiro
Endereço: Rua Jânio Quadros, 113 Complemento: Casa
Bairro: Pioneiros Catarinenses Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85805-420
Cert. Nascimento: 067330 01 55 2012 1 00227 085 0056315 71
Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:
Cert. Nascimento Termo:
Cert. Nascimento Cartório: Registro Civil das Pessoas Naturais, Interdições e
Cert. Nascimento Cidade: Redenção Cert. Nascimento UF: PA
Identidade: 9621982 O. Exp: PC UF: PA Data: 10/11/2020 CPF: 084062672-08 INEP: 183185788809
E-Mail: rebeca.leal@sememail.com Cor/ Raça: Negra Religião: Adventista do Sétimo Dia
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: 45998334962 | Celular: 94981520422 |
Pode sair sozinho? Autorizo Imagem: Sim



Dados do Pai

CPF: 520457142-68 Nome: Eldair Leal Santana Naturalidade: Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 10/04/2012 Estado Civil: Casado Identidade: 4198711 O. Exp: PC UF: PA Data Emissão: 17/07/2014
Grau de Instrução: Ensino Fund 5-8 Incompleto Endereço: Rua Jânio Quadros, 113
Complemento: Casa Bairro: Pioneiros Catarinenses Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85805-420
Cx. Postal: E-Mail: eldair.santana@sememail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45998334962 |

Dados da Mãe

CPF: 007304961-12 Nome: Raquel da Costa Leal Naturalidade: Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 26/01/1985 Estado Civil: Casado Identidade: 12.504.113-2 O. Exp: PC UF: PA Data Emissão: 28/02/2008
Grau de Instrução: Superior Incompleto Endereço: Rua Jânio Quadros, 113
Complemento: Casa Bairro: Pioneiros Catarinenses Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85805-420
Cx. Postal: E-Mail: raquel.leal@sememail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45998334962 |

Dados do Responsável Legal

CPF: 007304961-12 Nome: Raquel da Costa Leal Naturalidade: Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 26/01/1985 Estado Civil: Casado Identidade: 12.504.113-2 O. Exp: PC UF: PA Data Emissão: 28/02/2008
Grau de Instrução: Superior Incompleto Endereço: Rua Jânio Quadros, 113
Complemento: Casa Bairro: Pioneiros Catarinenses Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85805-420
Cx. Postal: E-Mail: raquel.leal@sememail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45998334962 |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 007304961-12 Nome: Raquel da Costa Leal Naturalidade: Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 26/01/1985 Estado Civil: Casado Identidade: 12.504.113-2 O. Exp: PC UF: PA Data Emissão: 28/02/2008
Grau de Instrução: Superior Incompleto Endereço: Rua Jânio Quadros, 113
Complemento: Casa Bairro: Pioneiros Catarinenses Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85805-420
Cx. Postal: E-Mail: raquel.leal@sememail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45998334962 |

Deferimento

Data: ____/____/____
[] Deferido [] Indeferido

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

2 - N° Guia no Prestador

Atend.: 2

1 - Registro ANS

3 - N° Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Conselho Profissional

16 - UF

17 - Código CBO

18 - Assinatura do Profissional Solicitante

19 - Assinatura do Contratado

20 - Nome do Profissional Solicitante

21 - Data da Solicitação

22 - Indicação Clínica

23 - Descrição

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Data Solic.

28 - Data Receb.

29 - Nome do Contratado

30 - Nome do Contratado

31 - Nome do Contratado

32 - Nome do Contratado

33 - Nome do Contratado

34 - Nome do Contratado

35 - Nome do Contratado

36 - Nome do Contratado

37 - Nome do Contratado

38 - Nome do Contratado

39 - Nome do Contratado

40 - Nome do Contratado

41 - Nome do Contratado

42 - Nome do Contratado

43 - Nome do Contratado

44 - Nome do Contratado

45 - Nome do Contratado

46 - Nome do Contratado

47 - Nome do Contratado

48 - Nome do Contratado

49 - Nome do Contratado

50 - Nome do Contratado

51 - Nome do Contratado

52 - Nome do Contratado

53 - Nome do Contratado

54 - Nome do Contratado

55 - Nome do Contratado

56 - Nome do Contratado

57 - Nome do Contratado

58 - Nome do Contratado

59 - Nome do Contratado

60 - Nome do Contratado

61 - Nome do Contratado

62 - Nome do Contratado

63 - Nome do Contratado

64 - Nome do Contratado

65 - Nome do Contratado

66 - Nome do Contratado

67 - Nome do Contratado

68 - Nome do Contratado

69 - Nome do Contratado

70 - Nome do Contratado

71 - Nome do Contratado

72 - Nome do Contratado

73 - Nome do Contratado

74 - Nome do Contratado

75 - Nome do Contratado

76 - Nome do Contratado

77 - Nome do Contratado

78 - Nome do Contratado

79 - Nome do Contratado

80 - Nome do Contratado

81 - Nome do Contratado

82 - Nome do Contratado

83 - Nome do Contratado

84 - Nome do Contratado

85 - Nome do Contratado

86 - Nome do Contratado

87 - Nome do Contratado

88 - Nome do Contratado

89 - Nome do Contratado

90 - Nome do Contratado

91 - Nome do Contratado

92 - Nome do Contratado

93 - Nome do Contratado

94 - Nome do Contratado

95 - Nome do Contratado

96 - Nome do Contratado

97 - Nome do Contratado

98 - Nome do Contratado

99 - Nome do Contratado

100 - Nome do Contratado

101 - Nome do Contratado

102 - Nome do Contratado

103 - Nome do Contratado

104 - Nome do Contratado

105 - Nome do Contratado

106 - Nome do Contratado

107 - Nome do Contratado

108 - Nome do Contratado

109 - Nome do Contratado

110 - Nome do Contratado

111 - Nome do Contratado

112 - Nome do Contratado

113 - Nome do Contratado

114 - Nome do Contratado

115 - Nome do Contratado

116 - Nome do Contratado

117 - Nome do Contratado

118 - Nome do Contratado

119 - Nome do Contratado

120 - Nome do Contratado

121 - Nome do Contratado

122 - Nome do Contratado

123 - Nome do Contratado

124 - Nome do Contratado

125 - Nome do Contratado

126 - Nome do Contratado

127 - Nome do Contratado

128 - Nome do Contratado

129 - Nome do Contratado

130 - Nome do Contratado

131 - Nome do Contratado

132 - Nome do Contratado

133 - Nome do Contratado

134 - Nome do Contratado

135 - Nome do Contratado

136 - Nome do Contratado

137 - Nome do Contratado

138 - Nome do Contratado

139 - Nome do Contratado

140 - Nome do Contratado

141 - Nome do Contratado

142 - Nome do Contratado

143 - Nome do Contratado

144 - Nome do Contratado

145 - Nome do Contratado

146 - Nome do Contratado

147 - Nome do Contratado

148 - Nome do Contratado

149 - Nome do Contratado

150 - Nome do Contratado

151 - Nome do Contratado

152 - Nome do Contratado

153 - Nome do Contratado

154 - Nome do Contratado

155 - Nome do Contratado

156 - Nome do Contratado

157 - Nome do Contratado

158 - Nome do Contratado

159 - Nome do Contratado

160 - Nome do Contratado

161 - Nome do Contratado

162 - Nome do Contratado

163 - Nome do Contratado

164 - Nome do Contratado

165 - Nome do Contratado

166 - Nome do Contratado

167 - Nome do Contratado

168 - Nome do Contratado

169 - Nome do Contratado

170 - Nome do Contratado

171 - Nome do Contratado

172 - Nome do Contratado

173 - Nome do Contratado

174 - Nome do Contratado

175 - Nome do Contratado

176 - Nome do Contratado

177 - Nome do Contratado

178 - Nome do Contratado

179 - Nome do Contratado

180 - Nome do Contratado

181 - Nome do Contratado

182 - Nome do Contratado

183 - Nome do Contratado

184 - Nome do Contratado

185 - Nome do Contratado

186 - Nome do Contratado

187 - Nome do Contratado

188 - Nome do Contratado

189 - Nome do Contratado

190 - Nome do Contratado

191 - Nome do Contratado

192 - Nome do Contratado

193 - Nome do Contratado

194 - Nome do Contratado

195 - Nome do Contratado

196 - Nome do Contratado

197 - Nome do Contratado

198 - Nome do Contratado

199 - Nome do Contratado

200 - Nome do Contratado

201 - Nome do Contratado

202 - Nome do Contratado

203 - Nome do Contratado

204 - Nome do Contratado

205 - Nome do Contratado

206 - Nome do Contratado

207 - Nome do Contratado

208 - Nome do Contratado

209 - Nome do Contratado

210 - Nome do Contratado

211 - Nome do Contratado

212 - Nome do Contratado

213 - Nome do Contratado

214 - Nome do Contratado

215 - Nome do Contratado

216 - Nome do Contratado

217 - Nome do Contratado

218 - Nome do Contratado

219 - Nome do Contratado

220 - Nome do Contratado

221 - Nome do Contratado

222 - Nome do Contratado

223 - Nome do Contratado

224 - Nome do Contratado

225 - Nome do Contratado

226 - Nome do Contratado

227 - Nome do Contratado

228 - Nome do Contratado

229 - Nome do Contratado

230 - Nome do Contratado

231 - Nome do Contratado

232 - Nome do Contratado

233 - Nome do Contratado

234 - Nome do Contratado

235 - Nome do Contratado

236 - Nome do Contratado

237 - Nome do Contratado

238 - Nome do Contratado

239 - Nome do Contratado

240 - Nome do Contratado

241 - Nome do Contratado

242 - Nome do Contratado

243 - Nome do Contratado

244 - Nome do Contratado

245 - Nome do Contratado

246 - Nome do Contratado

247 - Nome do Contratado

248 - Nome do Contratado

249 - Nome do Contratado

250 - Nome do Contratado

251 - Nome do Contratado

252 - Nome do Contratado

253 - Nome do Contratado

254 - Nome do Contratado

255 - Nome do Contratado

256 - Nome do Contratado

257 - Nome do Contratado

258 - Nome do Contratado

259 - Nome do Contratado

260 - Nome do Contratado

261 - Nome do Contratado

262 - Nome do Contratado

263 - Nome do Contratado

264 - Nome do Contratado

265 - Nome do Contratado

266 - Nome do Contratado

267 - Nome do Contratado

268 - Nome do Contratado

269 - Nome do Contratado

270 - Nome do Contratado

271 - Nome do Contratado

272 - Nome do Contratado

273 - Nome do Contratado

274 - Nome do Contratado

275 - Nome do Contratado

276 - Nome do Contratado

277 - Nome do Contratado

278 - Nome do Contratado

279 - Nome do Contratado

280 - Nome do Contratado

281 - Nome do Contratado

282 - Nome do Contratado

283 - Nome do Contratado

284 - Nome do Contratado

285 - Nome do Contratado

286 - Nome do Contratado

287 - Nome do Contratado

288 - Nome do Contratado

289 - Nome do Contratado

290 - Nome do Contratado

291 - Nome do Contratado

292 - Nome do Contratado

293 - Nome do Contratado

294 - Nome do Contratado

295 - Nome do Contratado

296 - Nome do Contratado

297 - Nome do Contratado

298 - Nome do Contratado

299 - Nome do Contratado

300 - Nome do Contratado

301 - Nome do Contratado

302 - Nome do Contratado

303 - Nome do Contratado

304 - Nome do Contratado

305 - Nome do Contratado

306 - Nome do Contratado

307 - Nome do Contratado

308 - Nome do Contratado

309 - Nome do Contratado

310 - Nome do Contratado

<

Paciente	Rebeca da Costa Leal				Atendimento	2.173.772
Data Nascto.	10/04/2012	11 Anos			Prontuário	34.511.223
Sexo	Feminino				Dt. Entrada	04/07/2023 11:15:55
Telefone	999448432				Convênio	AMA Enfermaria
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
04/07/2023 12:37	04/07 12:40	Médico	Evolução Médica		Gustavo da Silva	CRM 50816

ORTOPEDIA # - PS

Subjetivo: Paciente com histórico de torção de tornozelo hoje pela manhã em colegio, cursando com dor em região, de tornozelo esquerdo sem irradiação, de leve intensidade, que piora com mobilidade e melhora ao repouso. Vem deambulando com leve claudicação, aplicando carga em membro.

Nega outras queixas ortopédicas relevantes.

HP:

Nega alergias medicamentosas

Objetivo:

EFO:

- tornozelo Esquerdo
- à ectoscopia; edema 1+/4+. sem hematomas
- Dor a palpação de região de maleolo antero inferior
- Mobilidade ativa e passiva levemente dolorosa, sem limitação
- Ausência de lesões cutâneas
- Neurovascular distal preservado;

Raio X de tornozelo e pé esquerdo: sem sinais de alterações ósseas agudas

Avaliação: Torção de tornozelo

Plano:

- Orientações gerais sobre o quadro;
- Soliitado raio x e avaliado após
- Analgesia VO agora
- Fornecemos atestado e orientações e receita
- Repouso, gelo local e membro elevado
- Retorno se necessário
- carga conforme tolerância

Dr. Carlos Cassiano D. Veronez
Ortopedia e Traumatologia
CRM 27656 TEOT 13531

Dr. Gustavo S. Cavasim
Médico
CRM-PR: 50816



2173772

Paciente: **Rebeca da Costa Leal**
Dt. Nascto.: 10/04/2012 11a 2m 24d
Dt. Entrada: 04/07/2023 11:15:55
Prontuário: 34511223

Atendimento: **2173772**
Convênio: AMA / Enfermaria
Sexo: Feminino
Período: 04/07/2023 12:06 05/07/2023 12:06

Médico: **Dr. Gustavo da Silva Cavasin (CRM 50816)**
Alergias:

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Ibuprofeno 50mg/mL Gotas FR 30mL (ALIVIUUM)	35 Gota Via Oral Intervalo: Agora Início imediato	12:08 <i>Tayone</i>	04/07 12:08 até 05/07 12:06

RX (X) _____

LABS () _____

IMAGENS () _____

OBS.: *Orto* _____

_____/_____/____ ASS.: _____

Dr. Gustavo S. Cavasin
Médico
CRM-PR 50816



Paciente	Rebeca da Costa Leal		Atendimento	2.173.772		
Data Nascto.	10/04/2012	11 Anos	Prontuário	34.511.223		
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	04/07/2023 11:15:55		
Telefone	999448432		Convênio	AMA Enfermaria		
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
04/07/2023 11:33	04/07 11:33	Enfermeiro	Evolução Triagem Hkids		Arieli Kozerski	COREN 768026

TRIAGEM DO PRONTO SOCORRO KIDS

ENFERMEIRO

QUEIXA PRINCIPAL: Mãe relata Torção em tornozelo esquerdo

PAS: 97 mmHg **PAD:** 59 mmHg **FC:** 78 bpm **FR:** 0 pm **SpO₂:** 99 % **T:** 36,6 °C

Peso: 46,9 KG **Altura:** 0 Cm **Pews:** 0

Escala numérica de dor: Faces (Escala visual analógica): Numérica visual / 0

Tem relatos de Sede Excessiva? (x) Não () Sim **ATENÇÃO**

Diurese presente? () Não (x) Sim **Quantidade:** (x) Normal () Pequena () Grande **ATENÇÃO**

ATENÇÃO SE RESPOSTA FOR SIM NOS DOIS ITENS ACIMA

HGT:

RISCOS NO PSKIDS

- () Queda/Traumas
- () Broncoaspiração
- () Amamentação Prejudicada
- () Deglutição Prejudicada
- () Padrão Respiratório Ineficaz
- () Desequilíbrio Hidroeletrolítico

Alergias: (x) Não () Sim, qual:

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

Doenças pré-existentes: (x) Não () Sim, qual:

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

ISOLAMENTO: (x) 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 48h nos últimos 30 dias
- () Paciente com sintomas respiratórios

PROFISSIONAL: Arieli Kozerski - COREN - 768026.

Paciente	Rebeca da Costa Leal			Atendimento	2.173.772	
Data Nascto.	10/04/2012	11 Anos		Prontuário	34.511.223	
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	04/07/2023 11:15:55	
Telefone	999448432			Convênio	AMA Enfermaria	
Data evolução	Liberção	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
04/07/2023 12:31	04/07 12:31	Técnico de	Relatório Enfermagem -		Kelly Daiane Rodrigues	COREN 1034330

RELATÓRIO ENFERMAGEM - PACIENTE EM OBSERVAÇÃO**QUEIXA PRINCIPAL:** Torção em tornozelo esquerdo**MEDICAÇÃO:** (X) sim () não**PUNÇÃO:** () sim (X) não**LOCAL:** VO**QUANTIDADE:****CATÉTER N°:****JUSTIFICATIVA:****REALIZOU EXAMES:** (X) SIM () NÃO **QUAL:** RX**OXIGENOTERAPIA:** () sim (X) não **HORÁRIO:** ____ às ____ . ____ lts/min.**PENDENTE:**

- () Término e/ou administração de medicação;
(X) Realização de Exames de imagens; RX
() Realização de Exames Laboratoriais;
() Liberação de resultados/laudos dos exames realizados
(X) Reavaliação médica;

*Orato***PROFISSIONAL:** Kelly Daiane Rodrigues

Paciente **Rebeca da Costa Leal**
Data Nascto. 10/04/2012 11 Anos
Sexo Feminino
Telefone 999448432

Atendimento **2.173.772**
Prontuário 34.511.223
Dt. Entrada 04/07/2023 11:15:55
Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberção	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
04/07/2023 13:49	04/07 13:50	Enfermeiro	Relatório da		Kelly Cristine Oliveira	COREN 743672

RELATÓRIO DA ENFERMAGEM - PRONTO ATENDIMENTO - FHSL**HORÁRIO DE ADMISSÃO: 11:15****QUEIXA PRINCIPAL:** Mãe relata Torção em tornozelo esquerdo**ALERGIA:** () sim (x) não**QUAL:****MEDICAÇÃO:** (x) sim () não**PUNÇÃO:** () sim (x) não**LOCAL:** VO**QUANTIDADE:****CATÉTER Nº:****JUSTIFICATIVA:****SUTURA:** () sim (x) não**CURATIVO:** () sim (x) não **TAMANHO:****EXAMES:** (x) sim () não**QUAIS:** RX**AValiação de especialidades:** (x) sim () não**QUAL:** ORTOPEDIA**REAVAliação:** (x) sim () não**OXIGENOTERAPIA:** () sim (x) não**HORÁRIO:** ____ às ____ . ____ lts/min.**OUTROS PROCEDIMENTOS:****OBSERVAÇÕES / PENDÊNCIAS:** MCPM VO, REALIZADO RX. AVALIADA PELA ORTOPEDIA E LIBERADA DE ALTA APÓS.**PACIENTE FOI TRANSFERIDO:** () sim (x) não**SETOR:****HORÁRIO:****HORÁRIO DE ALTA:** 13:00**PROFISSIONAL:** Kelly Cristine Oliveira

ITENS PARA

Conv.: AMR

Dt. Nasc.: 10/04/2012

Med.: Gustavo da Silva Cavasim

Idade: 11 Anos

Entrada: 04/07/2023

Pront.: 34511223

Atend.: 00002173772



00002173772

FOR.PS.002

Versão: 01

NOME DO PACIENTE: _____ **D:** _____

ENFERMAGEM

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

RESPONSÁVEL CONFERÊNCIA: Kelly **DATA:** 09/07/23

RECEPÇÃO

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



2173772

Paciente: **Rebeca da Costa Leal**

Dt. Nascto.: 10/04/2012 11a 2m 24d

Dt. Entrada: 04/07/2023 11:15:55

Prontuário: 34511223

Médico: **Dr. Gustavo da Silva Cavasin (CRM 50816)**

Alergias:

Atendimento: **2173772**

Convênio: AMA / Enfermaria

Sexo: Feminino

Período: 04/07/2023 12:02 05/07/2023 12:02

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Prescrição
1 Rx de Pé Indicação clínica: AP + OBL	1 Ag	11:59	2948252
2 Rx de Tornozelo Indicação clínica: AP + P	1 Ag	11:59	2948252

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Exames:

Dr. Fabiano Takami Emori
CRM 24.574

Dr. Gustavo S. Cavasin
Médico
CRM-PR 50816

Ilmo(a) Sr(a)

Dr(a) Gustavo da Silva Cavasin

Cascavel - PR

Rebeca da Costa Leal

Nome social:

D.N 10/04/2012 Telefone: 999448432

Rua: Rua Jânio Quadros nº 113

Cep: 85805420- Pioneiros

Cascavel - PR

Nr.Atend.: 217377 Convênio: AMA

Nr.Prescr.: 2948252

Data Exame: 04/07/2023 12:00:00

Data Entrada: 04/07/2023 11:15:55

(40804097) Radiografia de Pé -

RADIOGRAFIA DE PÉ ESQUERDO

Textura óssea preservada.

Corticais íntegras.

Espaços articulares mantidos.

Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr. Fabiano Takaaki Emori e Dra. Mirela Sehn.

Paciente: Rebeca da Costa Leal
Médico: Gustavo da Silva Cavasin
Data Exame: 04/07/2023

Dt. 10/04/201 11a 2m FTE / EDMILSONVM
Nº. do 2173772



RADIOGRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO

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

Exame laudado por Dr. Fabiano Takaaki Emori e Dra. Mirela Sehn.

Relatado por Dr. Fabiano Takaaki Emori CRM: 24574
Título de especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

CBR / AMB

06/07/2023 11:16