

número: 724379

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Nome: RUBIA GELINSKI

Conta: 1 - 14/02/2025 até 14/02/2025

Hora intern: 16:06 Alta: 18:08 Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal: 24281

Médico Responsável: CLAUDIO DE MELLO

Senha Autorização: 24281

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 24281

Validade Senha: 14/02/2025

Dt Autorização: 14/02/2025

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data	Consumo	Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
Exames RX							
14/02/25	40803120 Mao ou quirodáctilo	1	R\$ 31,85	22.29	09,56	R\$ 31,85	IMAGEM CLINICA DE
							Total: R\$ 31,85
Taxa de sala							
14/02/25	62 TAXA DE SALA AMBULATORIAL	1	R\$ 36,65	36.65	00,00	R\$ 36,65	
							Total: R\$ 36,65
Procedimentos Médicos							
14/02/25	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	CLAUDIO DE MELLO
14/02/25	30711010 Imobilizaç?es n?o-gessadas (qualquer segmento)	1	R\$ 8,00	0.0	08,00	R\$ 8,00	CLAUDIO DE MELLO
							Total: R\$ 108,00
Material de Sala							
14/02/25	70754110 TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO 16MM X 180MM - UN	1	R\$ 8,86			R\$ 8,86	
							Total: R\$ 8,86
Total SP/SADT na guia 24281							Total: R\$ 185,36

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 185,36

Total Geral: R\$ 185,36

724379

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rubia Gelinski
Nº da Carteira: 2.29.2300
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 20/10/2016 **Nº da Guia:** 24281

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/02/2025	15:36:00	Playground (Ex.: parquinho)	Cama Elástica

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição
Um aluno caiu com o joelho encima do dedo da aluna enquanto eles estavam o parque

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elaine	(42) 3523-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	14/02/2025

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 os responsáveis da aluna e orientados a leva-la até a APMI.

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 (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



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA
Rua Cruz Machado, 61 Centro Cep:84600000
Fone:(42) 3521-5050 CNPJ: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: RUBIA GELINSKI

Prontuário 91940

Nº Intern.: 724379

Nascimento: 20/10/2016

Idade: 8a 3m

Endereço: Industrial Lauro Fernandes

Bairro: Sao Braz

Cidade: Uniao da Vitória

Est. Civil: Menor de Idade

CNS: 708209636389347

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Médico: CLAUDIO DE MELLO

Data: 14/02/2025

Hora: 16:06

Telefone: 988684955

História

Tranquila mãe

bx =

Exame Físico:

Prescrição

Dr. Claudio de Melo

CRM-PR 44151 CRM-SC 3294

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: _____ FR: _____ Temperatura: _____ SatO2: _____

Realizado imobilização em 3.º QDD. —

Assinatura Médica			
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. Nº _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr, Nº _____	Luva _____	Sol. Fisio _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____	Sol. Glicose _____ ml

01 tala alumínio

Código Proc: -

APMI - Farmácia

Sardima

Dispensado

Quatene Kerber

Assinatura do Paciente e/ou Responsável



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E A INFÂNCIA
RUA CRUZ MACHADO, 615 - CENTRO - UNIÃO DA VITÓRIA - PR
FONE/FAX: (42) 3521-5050

Nº REQ
192077

LAUDO MÉDICO - RAIOS X

PRONTUÁRIO 91940	PACIENTE Rubia Gelinski	DATA NASC. 20/10/2016	IDADE 8a 3m
CONVÊNIO Advent	CIDADE Uniao da Vitória	DATA 14/02/2025	TIPO PACIENTE Ambulatorio
MÉDICO SOLICITANTE Claudio De Mello	SETOR ORIGEM Pronto Socorro	QUARTO	LEITO

RX DE MÃO DIREITA AP / PERFIL

- Ausência de sinais de fraturas nessas incidências.

Dr. Fernando de Oliveira

CRM-PR 11.781
CRM-SC 5263

Dra. Ligia Maria Egashira

CRM-PR 15.515
CRM-SC 8168

Inabilizar
pedro médico
unã D. 4
talinhã


Dr. Claudio de Melo
Pediatra
CRM-PR 44151 CRM-SC 3294