

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 629914

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: SAMUEL GUSTAVO DE LIMA BUENO

Conta: 1 - 02/03/2023 até 02/03/2023

Hora intern:

19:57

Alta: 20:57

Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal: 9747001

Médico Responsável: PLINIO LEONEL JAKIMIU

Senha Autorização:

Tipo: 12-SP/SADT

Senha:

Validade Senha:

Dt Autorização:

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data Consumo

Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
------	-----------	--------	---------	------------	------------

Procedimentos Médicos

02/03/23 10101039 Em pronto socorro

1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	PLINIO LEONEL JAKIMIU
---	------------	-----	--------	------------	-----------------------

Total: R\$ 100,00

Total SP/SADT na guia 9747001

Total: R\$ 100,00

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 100,00

Total Geral: R\$ 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Samuel Gustavo de Lima Bueno
Nº da Carteira: 2.29.2498
Instituição: Colégio Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 03/01/2018

Nº da Guia: 9747.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/03/2023	14:31:42	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

Durante o momento de intervalo, o aluno chocou-se com outro colega, enquanto corriam no pátio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rita Aparecida de Souza	(42) 3522-3490

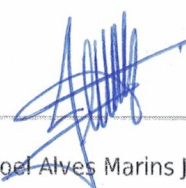
Quem prestou primeiros socorros	Data
Rita Aparecida de Souza	28/02/2023

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

Motivo do Retorno

O médico solicitou retorno para apresentação de exames e raio-x.

Ass.:


Joel Alves Marins Júnior



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, 615 Centro Cep:84600000

Fone:(42) 3521-5050 CNJP: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: SAMUEL GUSTAVO DE LIMA BUENO

Nascimento: 03/01/2018

Endereço: Carlos Fagundes

Cidade: Uniao da Vitória

CNS: 704803577948744

Médico: PLINIO LEONEL JAKIMIU

Telefone: 998535734

Prontuário 96971

Nº Intern.: 629914

Idade: 5a 1m

Bairro: Bom Jesus

Est. Civil: Menor de Idade

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 02/03/2023

Hora:19:57

História

5 Anos h 2000 c 1000

o Edema com coágulo s/ ruptura

De Causa s/ sumi de fumaça

Exame Físico:

1. Tórax claro

Prescrição

1. Aspirina /

Dr. Plinio Leonel Jakimiu
Pediatra
CRM 10820 PR

Dr. Plinio Leonel Jakimiu
Pediatra
CRM 10820 PR

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

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Margarete Soares de Campos
Assinatura do Paciente e/ou Responsável