

Atendimento: 681021

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: SOFIA ISABELE CALDART IRENO

Conta: 1 - 22/03/2024 até 22/03/2024

Hora intern: 09:32

Alta: 13:09

Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal: 16192

Médico Responsável: PLINIO LEONEL JAKIMIU

Senha Autorização:

Tipo:	12-SP/SADT				Validade Senha:		Dt Autorização:	
Senha:								
Execut.:	HOSPITAL APMI				Complementar: HOSPITAL APMI			
Data	Consumo	Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante	
Exames RX								
22/03/24	40803112 Punho	1	R\$ 33,66	23.56	10,10	R\$ 33,66	IMAGEM CLINICA DE	
							Total: R\$ 33,66	
Taxa de sala								
22/03/24	62 TAXA DE SALA AMBULATORIAL	1	R\$ 36,65	36.65	00,00	R\$ 36,65		
							Total: R\$ 36,65	
Procedimentos Médicos								
22/03/24	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	PLINIO LEONEL JAKIMIU	
22/03/24	30711010 Imobilizaç?es n?o-gessadas (qualquer segmento) (Cirurgião)	1	R\$ 8,00	0.0	08,00	R\$ 8,00	PLINIO LEONEL JAKIMIU	
							Total: R\$ 108,00	
Material de Sala								
22/03/24	79433545 ATADURA CREPOM. 10 cm - UN	2	R\$ 15,01			R\$ 30,02		
							Total: R\$ 30,02	
							Total: R\$ 208,33	

Total SP/SADT na guia 16192

Resumo geral da conta:	
Total Hospital: R\$ 208,33	Total Geral: R\$ 208,33

	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E A INFÂNCIA RUA CRUZ MACHADO, 615 - CENTRO - UNIÃO DA VITÓRIA - PR FONE/FAX: (42) 3521-5050	Nº REQ 177313	
LAUDO MÉDICO - RAIOS X			
PRONTUÁRIO 87159	PACIENTE Sofia Isabele Caldart Ireno	DATA NASC. 13/06/2016	IDADE 7a 9m
CONVÊNIO Advent	CIDADE Uniao da Vitória	DATA 22/03/2024	TIPO PACIENTE Ambulatorio
MÉDICO SOLICITANTE Plinio Leonel Jakimiu		SETOR ORIGEM Pronto Socorro	QUARTO LEITO

RX PUNHO ESQUERDO 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

689021

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Isabele Caldart Ireno

Nº da Carteira: 2.29.2610

Instituição: Escola Adventista União da Vitória

Data de Nascimento: 13/06/2016

Nº da Guia: 16192



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2024	08:15:00	auditório	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava indo para o ensaio da cantata, quando ela tropeçou e caiu, acabou caindo sobre o seu braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucian Grabovski	(42) 98837-2027

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 e orientados a levar a aluna 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

CONVÊNIO: Escola Adventista

NOME DO FUNCIONÁRIO: _____



**Associação de Proteção à
Maternidade e à Infância**

Rua Dr. Cruz Machado, 615 - Centro - Fone/Fax: (42) 3521-5050
CEP 84.600-902 - UNIÃO DA VITÓRIA - Paraná

DECLARAÇÃO

Eu, (paciente) Sofia Trabele Caldeant Trema

RG: _____ Data de nascimento 13 / 06 / 2016 residente no

município de Porto União

Localidade: Valdemar Schwartz, 232

declaro que em data de 22 / 03 / 24 às 09 : 35 h, fui atendido

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA de União da Vitória pelo

DR. Plínio devido a seguinte patologia: _____

TRAVIA BAC. W.
(M. S. S. J.).

E por ser verdade firmo a seguinte declaração.

União da Vitória,


Plínio Leonel Jakimu
Pediatra
CRM - PR 10622

Enelly Caldeant

Paciente:

RG:

Material:



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: SOFIA ISABELE CALDART IRENO
Nascimento: 13/06/2016
Endereço: Valdemar Schwartz
Cidade: Uniao da Vitória
CNS: 704809591389140
Médico: PLINIO LEONEL JAKIMIU
Telefone: 999179252

Prontuário 87159 N° Intern.: 681021
Idade: 7a 9m
Bairro: Sao Basilio Magno
Est. Civil: Menor de Idade
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Data: 22/03/2024 Hora: 09:32

História

S: Queixa de dor na
parte da cabeça
e dor na palma da mão esquerda

Exame Físico:

A dor na
cabeça e na palma da
mão esquerda

Prescrição

Tratamento com
analgesia

Plinio Leonel Jakimiu
Pediatra
Assinatura Médica

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

Realizada imobilização em Duro © conforme orientação
médica após ser liberado.

Assinatura Enfermagem

Agulha 30x7	Atad. Orto _____ cm	Equipo Simples	Seringa 3 ml
Agulha 25x8	Atad. Crepe <u>10</u> cm <u>2</u>	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