

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 663931

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: SOFIA TONON RABEIKO

Conta: 1 - 06/11/2023 até 06/11/2023

Hora intern: 13:04

Alta: 14:49

Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal: 14385

Médico Responsável: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Senha Autorização: 14385

Tipo: 12-SP/SADT

Validade Senha:

Dt Autorização: 06/11/2023

Senha: 14385

Complementar: HOSPITAL APMI

Execut.: HOSPITAL APMI

Data Consumo

Exames RX

06/11/23 40803120 Mao ou quirodáctilo

Procedimentos Médicos

06/11/23 10101039 Em pronto socorro

Total SP/SADT na guia 14385

Qtde Vlr. Unit C. Op. Hon. M.

1 R\$ 31,85 22.29 09,56

1 R\$ 100,00 0.0 100,00

Vlr. Total Executante

R\$ 31,85 IMAGEM CLINICA DE

Total: R\$ 31,85

R\$ 100,00 CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Total: R\$ 100,00

Total: R\$ 131,85

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 131,85

Total Geral: R\$ 131,85

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
1. IMAGEM CLINICA DE	1	R\$ 31,85	R\$ 31,85	
2. CLAUDIA COMIN PIETROBIASI	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00	
Total	2		R\$ 131,85	

Validade Prescrição: 01/04/2025 14:28

Médico: CRM: 33430 - CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Manter prescrição válida até 06/11/2023

Ficha de prescrição

Prescrição em PDF

CSAB

Prescrição de

Complemento

Prescrição

Prescrição

DIETA GABE

Dieta

Alimentação

Convênio UNIMED SC

Prescrição

Prescrição

Paciente: GISELE SOFIA RABEIKO

Prescrição

Prescrição

Solicitação para Farmácia



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Tonon Rabeiko
Nº da Carteira: 2.29.2519
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 28/02/2012

Nº da Guia: 14385

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2023	10:33:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava jogando vôlei com os colegas, quando foi pegar a bola que iria cair no chão, acabou levando um chute no dedo, de outro colega que também foi pegar a bola.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	06/11/2023

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

Observações
Foi entrado em contato com os responsáveis pela aluna, e orientados a levar a aluna na 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, 615 Centro Cep:84600000
Fone:(42) 3521-5050 CNJP: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: SOFIA TONON RABEIKO
Nascimento: 28/02/2012
Endereço: Teodoro Lemos
Cidade: Porto União
CNS: 898003272648153
Médico: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI
Telefone: 99646011

Prontuário 53875 Nº Intern.: 663931
Idade: 11a 8m
Bairro: Sao Francisco
Est. Civil: Menor de Idade
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Data: 06/11/2023 Hora:13:04

História

P: 50kg
S- Paciente com parafusos pela mão após trauma em 2º BDD. Sem
dificuldades queixas.

* Negar alergias.

Exame Físico:

Dor a palpitação de BDD - sem fratura

Prescrição

Solicito Rx de mão direita - Realizada
Orientações gerais
Reposso articular e imobilização
Fito SN

Dra. Claudia Comin Pietrobiasi
Médica Pediatra

CRM-PR 48913 | CRM-SC 32548
RQE-PR 30159

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

Assinatura do Paciente e/ou Responsável