

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 660209

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: SOPHIA PEREIRA CREMA

Conta: 1 - 03/10/2023 até 03/10/2023

Hora intern: 17:46 Alta: 18:45

Cd.Usuário:

Aposento:

Guia Principal: 13757

Médico Responsável: JULIANA MINUZZI NIEDERAUER

Senha Autorização: 13757

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 13757

Validade Senha:

Dt Autorização: 03/10/2023

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data Consumo

Exames RX

03/10/23 40801012 Crânio - 2 incidências

Procedimentos Médicos

03/10/23 10101039 Em pronto socorro

Total SP/SADT na guia 13757

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 133,05

Total Geral: R\$ 133,05

Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
1	R\$ 33,05	23.13	09,92	R\$ 33,05	IMAGEM CLINICA DE
					Total: R\$ 33,05
1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	JULIANA MINUZZI
					Total: R\$ 100,00
					Total: R\$ 133,05

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA	
Atendimento: 660209	
Paciente: SOPHIA PEREIRA CREMA	
Conta: 1 - 03/10/2023 até 03/10/2023	
Hora intern: 17:46 Alta: 18:45	
Cd.Usuário:	
Aposento:	
Guia Principal: 13757	
Médico Responsável: JULIANA MINUZZI NIEDERAUER	
Senha Autorização: 13757	
Tipo: 12-SP/SADT	
Senha: 13757	
Validade Senha:	
Dt Autorização: 03/10/2023	
Execut.: HOSPITAL APMI	
Complementar: HOSPITAL APMI	
Data Consumo	
Exames RX	
03/10/23 40801012 Crânio - 2 incidências	
Procedimentos Médicos	
03/10/23 10101039 Em pronto socorro	
Total SP/SADT na guia 13757	
Total Hospital: R\$ 133,05	
Total Geral: R\$ 133,05	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Pereira Crema
Nº da Carteira: 2.29.2004
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 11/09/2012

Nº da Guia: 13757

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2023	16:57:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
A aluna estava andando de costas na atividade de educação física, quando acabou caindo e batendo a cabeça.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	03/10/2023

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 repassado para os responsáveis e orientados a levar a aluno no médico.

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: SOPHIA PEREIRA CREMA

Nascimento: 11/09/2012

Endereço: Dom Pedro I

Cidade: União da Vitória

CNS: 898003481228491

Médico: JULIANA MINUZZI NIEDERAUER

Telefone: 91034793

Prontuário 54679

Nº Intern.: 660209

Idade: 11a

Bairro: Centro

Est. Civil: Menor de Idade

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 03/10/2023

Hora:17:46

História

S- Jartura e trauma após TCE.
com e hemis após cirurgia

Exame Físico:

O - P: 65kg

Htad. 1,50m

Prescrição

col- Rx de crânio

Rx de crânio novo

col- Ultrassom de TCE / Hemis

Drª Juliana Minuzzi Niederauer
Pediatra
CRM 28789 RQE 23327

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