

Hospital de Caridade de Erechim

Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS
CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)

**CONTA
PACIENTE**

89428718000197

Nº Atend: 2.008.100

Nº I.C.: 2.717.823

Paciente:
Henrique Wieczynski Osorio

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matrícula
10251620

Prontuário: 373912 Data Entrada: 19/04/2023 15:05:11 Data Saída: 19/04/2023 18:26:40 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: George Augusto Rossi Pereira
Guia: 10892

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	19/04/2023 15:06:13	19/04/2023 18:26:40	Pronto-Socorro	309/	Setor sem acomodacao
2	19/04/2023 15:18:15	19/04/2023 15:18:15	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	53,50
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				53,50

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	19/04/2023	4080408-9	Articulação Tibiotársica (Tornozelo) - Exame Radiológico	2	45,0000	90,00
2	19/04/2023	4080409-7	Pé Ou Pododáctilo - Exame Radiológico	2	45,0000	90,00
Total - Serviço Radiologia -				4		180,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	2,50	2,2925	5,73
Total - Pronto-Socorro -				2,50		5,73

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	19/04/2023	35421	George Augusto	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								334,23

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Wieczynski Osório
Nº da Carteirinha: 10.25.1620
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 06/10/2016

Nº da Guia: 10892



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/04/2023	14:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluno estava na aula de educação física e torceu o pé.

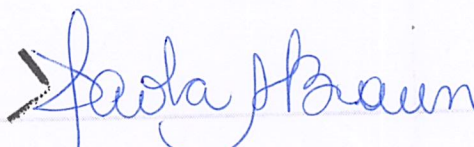
Testemunha da ocorrência	Telefone
Graciela	(54) 98128-2778

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabiano da Silva Rodrigues	19/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações
O aluno foi atendido na escola mas o tornozelo começou a inchar

87.115.838/0067-351
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim - RS


Paola Machado Braun

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente	Henrique Wieczynski Osorio
Sexo	M
Data Nasc.	03/10/2016 6 anos e
Endereço	Rua Giocondo Giacomazzi , 212
Município	Erechim - RS
Convênio	Escola Adventista (AMA)
Médico	Pronto Socorro
Data Entrada	19/04/2023 15:05:11

Atendimento	2008100
RG/CPF	05227319022
Cartão SUS:	700605901302469
Bairro	Aeroporto
Telefone	9 9132 0261 pai
Matrícula	01
Prontuario	373912

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 19/04/2023 15:06:23


Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente **Henrique Wieczynski Osorio**
Sexo **M**
Data Nasc. **06/10/2016** 6 anos e
Endereço **Rua Giocondo Giacomazzi , 212**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola**
Médico **George Augusto Rossi Pereira**
Data Entrada **19/04/2023 15:05:11**

Atendimento **2008100**
RG/CPF **05227319022**
Cartão SUS: **700605901302469**
Bairro **Aeroporto**
Telefone **9 9132 0261 pai**
Matrícula **01**
Prontuario **373912**

19/04/2023 15:16:15 Médico George Augusto Rossi Pereira Pronto-Socorro CRM 35421

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:

ENTORSE TORNOZELO DIREITO JOGANDO FUTEBOL

Objetivo:

DOR E EDEMA NO TORNOZELO
EXTENSÃO DOLOROSA

Impressão:

CONTUSÃO

Conduta/Orientações:

RX

George Augusto Rossi Pereira - CRM 35421

George Augusto Rossi Pereira
CPF: 003.444.20-73
Médico CRM 35421

Nome Médico/Carimbo



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

2008100

Paciente: **Henrique Wieczynski Osorio**

Dt. Nascto.: 06/10/2016 6a 6m 13d

Dt. Entrada: 19/04/2023 15:05:11

Prontuário: 373912

Médico: **Dr. George Augusto Rossi Pereira (CRM 35421)**

Alergias :

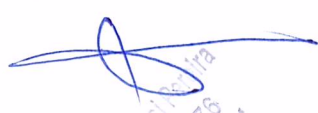
Atendimento: **2008100**

Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria

Sexo: Masculino

Período: 19/04/2023 15:18 20/04/2023 15:18

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 Rx Articulacao Tibiotarsica (Tornozelo)	1 1x So	16	19/04 16:00 até 20/04 15:59
2 Rx Articulacao Tibiotarsica (Tornozelo)	1 1x So	16	19/04 16:00 até 20/04 15:59
3 RX Pe ou Pododactilo	1 1x So	16	19/04 16:00 até 20/04 15:59
4 RX Pe ou Pododactilo	1 1x So	16	19/04 16:00 até 20/04 15:59

Amz. orto pe di st. 

George Augusto Rossi Pereira
CPF 003.444.320-76
Médico CRM-35421



George Augusto Rossi Pereira
CPF 003.444.320-76
Médico CRM-35421



2008100

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Henrique Wieczynski Osorio**

Dt. Nascto.: 06/10/2016 6a 6m 13d

Dt. Entrada: 19/04/2023 15:05:11

Prontuário: 373912

Médico: **Dr. George Augusto Rossi Pereira (CRM 35421)**

Alergias :

Atendimento: **2008100**

Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria

Sexo: Masculino

Período: 19/04/2023 17:17 20/04/2023 17:17

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	25 Gotas Via Oral Intervalo: 24 - Uma vez ao dia	19	19/04 19:00 até 2º ordem
Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.			
2 Novalgina (Dipirona) 500 mg/mL gts fr 10mL	35 Gotas Via Oral Intervalo: 6 / 6 horas Se necessário	SN	19/04 18:00 até 2º ordem
Observação: Orientação: Cada 20 gotas corresponde à 1 mL.			

*Tratamento Paciente - X^h**Atual outop**Carbone
co-ant (me)
mud.*

George Augusto Rossi Pereira
CRM-35421
CPF 003.14.320-76

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

19/04/2023

Dia:

Paciente	Henrique Wieczynski Osorio		Atendimento	2.008.100
Data Nascto.	06/10/2016	6 Anos	Prontuário	373.912
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	19/04/2023
Telefone	9 9132 0261 pai		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	309

Evolução

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
19/04/2023 16:00:00	Técnico de Enfermagem	Bernardo de Oliveira Banhara	Pronto-Socorro	COREN 001603052

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

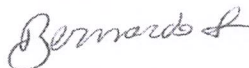
SUBJETIVO: RECEBO PACIENTE NO PS REFERINDO ENTORSE EM TORNOZELO DIREITO.

OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Henrique Wieczynski Osorio ,6 anos,Masculino, ACOMPANHADO PELA MAE.

CONDUTA: PACIENTE PASSA POR CONSULTA COM MEDICO PLANTONISTA DR.GEORE MESMO SOLICITA DE MEDICAÇÃO VIA VO . APOS ACOMODADA NO OBSERVAÇÃO NA SALA DE GESSO JUNTO AOS PAIS. COMPARTILHADO COM RESPONSÁVEIS SOLICITAÇÃO DE APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO VIA VO MESMO CONSENTE COM MEDICAÇÃO. MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. AGUARDA EM OBSERVAÇÃO JUNTO AOS PAIS. REALIZADO EXAMES DE RAOIO-X

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR:

TEC ENF. Bernardo de Oliveira Banhara - COREN 001603052



Bernardo de Oliveira Banhara

19/04/2023 16:09:20	Técnico de Enfermagem	Bernardo de Oliveira Banhara	Pronto-Socorro	COREN 001603052
PACIENTE AGUARDA AVLIAÇÃO DO MEDICO ORTOPEDISTA Dr NICOLODI, INFORMADO FAMILIARES SOBRE COMPROMISSO DO MEDICO E OS MESMOS ESTAO DE ACORDO.				



Bernardo de Oliveira Banhara

19/04/2023 18:26:40	Técnico de Enfermagem	Bernardo de Oliveira Banhara	Pronto-Socorro	COREN 001603052
PACIENTE Henrique Wieczynski Osorio , AVALIADO PELO MÉDICO DR NICOLODI ASSISTENTE E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUARIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.				
TEC. ENF Bernardo de Oliveira Banhara - COREN 001603052				



Bernardo de Oliveira Banhara

HENRIQUE WIECZYNSKI OSORIO

Médico: Dr(a) George Augusto Rossi Pereira

Convênio: Escola Adventista (AMA) Nr. Atend: 2008100 Nr. Prescr: 3700609 Idade: 6 anos Leito: 309

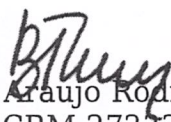
PÉ DIREITO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Partes moles sem alterações.

Estrutura óssea conservada.

Erechim, 19/04/2023 15h35


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

HENRIQUE WIECZYNSKI OSORIO

Médico: Dr(a) George Augusto Rossi Pereira

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2008100

Nr. Prescr: 3700609

Idade: 6 anos

Leito: 309

TORNOZELO DIREITO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Estrutura óssea conservada.

Partes moles sem alterações.

Erechim, 19/04/2023 15h33


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

HENRIQUE WIECZYNSKI OSORIO

Médico: Dr(a) George Augusto Rossi Pereira

Convênio: Escola Adventista (AMA) Nr. Atend: 2008100 Nr. Prescr: 3700609 Idade: 6 anos Leito: 309

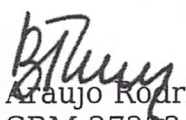
PÉ ESQUERDO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Partes moles sem alterações.

Estrutura óssea conservada.

Erechim, 19/04/2023 15h26


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

HENRIQUE WIECZYNSKI OSORIO

Médico: Dr(a) George Augusto Rossi Pereira

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2008100

Nr. Prescr: 3700609

Idade: 6 anos

Leito: 309

TORNOZELO ESQUERDO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Estrutura óssea conservada.

Partes moles sem alterações.

Erechim, 19/04/2023 15h31


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS
CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:Isento - Fone:3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



89428718000197

Nº I.C.: 2.726.716

Convênio:	Usuário/Matrícula
Escola Adventista (AMA)	10251516

Guia: 11159

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	08/05/2023 17:04:48	08/05/2023 17:41:13	Pronto-Socorro	309/	Setor sem acomodacao

Total geral

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marcos Vinicius Marmentini
Nº da Carteirinha: 10.25.1516
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 31/08/2014

Nº da Guia: 11159

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2023	16:48:00	Sala de Aula	Brincadeira em sala de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

O aluno estava brincando na sala de aula com outro aluno escorregou e bateu as costas na cadeira

Testemunha da ocorrência	Telefone
Andresa Maia	(54) 98121-3881

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudete	08/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

O aluno foi atendido pela monitora Claudete, foi colocado gelo na cabeça e encaminhado para atendimento.

Ass.:

Paola Machado Braun

87.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente **Marcos Vinicius Marmentini**
Sexo **M**
Data Nasc. **31/08/2014** 8 anos e
Endereço **Rua Alcebides Da Cunha Cabral , 325**
Município **Erechim - RS**
Convênio **AMA**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **08/05/2023 17:03:46**

Atendimento **2013521**
RG/CPF **3135551186 05467529005**
Cartão SUS: **898004199683226**
Bairro **Morada do Sol**
Telefone **3519 9135**
Matrícula **01**
Prontuario **326438**

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

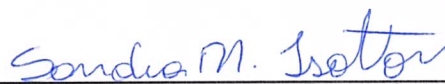
TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 08/05/2023 17:04:56



Assinatura do Atendente



Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente Marcos Vinicius Marmentini
Sexo M
Data Nasc. 31/08/2014 8 anos e
Endereço Rua Alcebides Da Cunha Cabral , 325
Município Erechim - RS
Convênio AMA
Médico Mateus Felipe Miotto
Data Entrada 08/05/2023 17:03:46

Atendimento 2013521
RG/CPF 3135551186 05467529005
Cartão SUS: 898004199683226
Bairro Morada do Sol
Telefone 3519 9135
Matrícula 01
Prontuario 326438

08/05/2023 17:39:10 Médico Mateus Felipe Miotto Pronto-Socorro CRM 44429

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

queda na escola com contusão em região occipital, nega perda de consciencia, nega vomitos ou sonolencia.

Objetivo:

BEG, ativa, reativa, mucosas úmidas e coradas, anictérica, acianótica
Normotensa, satO2>95% AA, afebril, normocárdica (FC adequada para idade), eupneica e sem esforço respiratório.

Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR

Sem adenomegalias

Pele e anexos sem lesões.

Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s
edema em região referida do trauma, sem crepitações.

Impressão:

tce leve

Conduta/Orientações:

sintomáticos

oriento sinais de alarme, retorno se necessário

Mateus Felipe Miotto - CRM 44429

Mateus F. Miotto
CRM/RS 44429

Nome Médico/Carimbo



Nº Atend: 2.014.251
Nº I.C.: 2.727.800

Paciente:
Vinicius Jose De Marco

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matrícula
10251538

Prontuário: 343915 Data Entrada: 10/05/2023 15:58:13 Data Saída: 10/05/2023 17:06:57 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: George Augusto Rossi Pereira
Guia: 11206

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	10/05/2023 15:59:36	10/05/2023 17:06:57	Pronto-Socorro	310/	Setor sem acomodacao
2	10/05/2023 16:38:04	10/05/2023 16:38:04	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9102000-4	Sala de Medicação Ambulatorial por Uso	1	24,50
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				24,50

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	10/05/2023	4080405-4	Joelho - Exame Radiológico	2	45,0000	90,00
Total - Serviço Radiologia -				2		90,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	3,00	2,2925	6,88
Total - Pronto-Socorro -				3,00		6,88

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	10/05/2023	35421	George Augusto	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								216,38

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinícius José de Marco
Nº da Carteira: 10.25.1538
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 23/04/2015

Nº da Guia: 11206

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2023	14:46:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

Durante o intervalo estavam jogando bola o aluno tropeçou no pé do colega e caiu batendo o joelho esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudete Farias	(54) 3591-4404

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudete Farias	10/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

O aluno foi atendido pela monitora e encaminhado ao atendimento médico.

Ass.:

Franciele F. Godim Gross

Franciele Fernanda Godim Gross

87.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim - RS

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente **Vinicius Jose De Marco**
Sexo **M**
Data Nasc. **23/04/2015** 8 anos
Endereço **Rua Joao Pereira Neto , 109 Linho casa**
Município **Erechim - RS**
Convênio **AMA**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **10/05/2023 15:58:13**

Atendimento **2014251**
RG/CPF **1130836453 04918453082**
Cartão SUS: **898004618943868**
Bairro **Linho**
Telefone **98135 0681**
Matrícula **01**
Prontuario **343915**

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

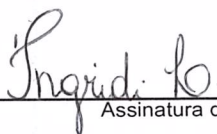
TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

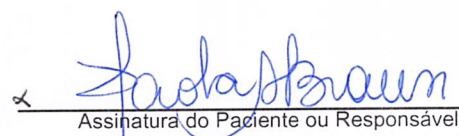
AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 10/05/2023 15:59:42


Assinatura do Atendente


Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente **Vinicius Jose De Marco**
Sexo **M**
Data Nasc. **23/04/2015** 8 anos
Endereço **Rua Joao Pereira Neto , 109 Linho casa**
Município **Erechim - RS**
Convênio **AMA**
Médico **George Augusto Rossi Pereira**
Data Entrada **10/05/2023 15:58:13**

Atendimento **2014251**
RG/CPF **1130836453 04918453082**
Cartão SUS: **898004618943868**
Bairro **Linho**
Telefone **98135 0681**
Matrícula **01**
Prontuario **343915**

10/05/2023 16:36:14 Médico George Augusto Rossi Pereira Pronto-Socorro CRM 35421

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

DOR JOELHO ESQ PÓS QUEDA

Objetivo:

BEG, LOC, mucosas hidratadas e coradas,
anictérico, acianótico, afebril, eupneico em AA.
Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
Oroscopia sem hiperemia, ausência de exsudato.
Otoscopia sem hiperemia, sem abaulamento de membrana timpânica.
AP: MV+, sem ruídos adventícios
AC: BNF, 2T, RR, sem sopros
Abdome: RHA+ nos quatro quadrantes, abdome depressível e indolor, sem massas ou megalias.
Pele e anexos sem lesões.
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s.
DOR À PALPAÇÃO MEDIAL
SEM CREPITAÇÕES
ANATOMIA PRESERVADA

Impressão:

CONTUSÃO ?

Conduta/Orientações:

RX

George Augusto Rossi Pereira - CRM 35421


George Augusto Rossi Pereira
CRM: 35421
RPM: 35421_____
Nome Médico/Carimbo



2014251

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: Vinicius Jose De Marco

Atendimento: 2014251

Dt. Nascto.: 23/04/2015 8a 17d

Convênio: AMA / Externo

Dt. Entrada: 10/05/2023 15:58:13

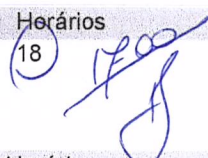
Sexo: Masculino

Prontuário: 343915

Período: 10/05/2023 16:38 11/05/2023 16:38

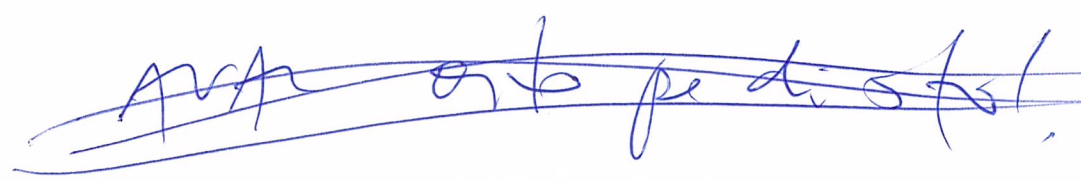
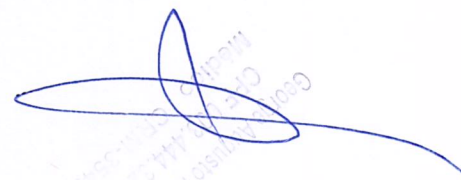
Médico: Dr. George Augusto Rossi Pereira (CRM 35421)

Alergias :

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	30 Gotas Via Oral Intervalo: 24 - Uma vez ao dia	(18) 	10/05 18:00 até 2ª ordem

Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX Joelho (AP - Lat)	1 1x So	17	10/05 17:00 até 11/05 16:59
2 RX Joelho (AP - Lat)	1 1x So	17	10/05 17:00 até 11/05 16:59


Uls. Andreu - 

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

10/05/2023

Dia:

Paciente	Vinicius Jose De Marco		Atendimento	2.014.251
Data Nascto.	23/04/2015	8 Anos	Prontuário	343.915
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	10/05/2023
Telefone	98135 0681		Convênio	AMA Externo
Setor	Pronto-Socorro		Sala	310

Evolução

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
10/05/2023 17:03:19	Técnico de Enfermagem	Bernardo de Oliveira Banhara	Pronto-Socorro	COREN 001603052

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

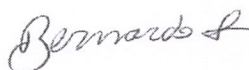
SUBJETIVO: RECEBO PACIENTE NO PS REFERINDO QUEDA AO SOLO E DOR EM JOELHO ESQUERDO.

OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Vinicius Jose De Marco ,8 anos,Masculino, ACOMPANHADO PELA MAE.

CONDUTA: PACIENTE AVALIADO PELO MEDICO PLANTONISTA Dr GEORGE PEREIRA, REALIZADO EXAMES DE RAIOS-X, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E LOGO APÓS LIBERADA COM ORIENTAÇÕES MÉDICAS.

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR:

TEC ENF. Bernardo de Oliveira Banhara - COREN 001603052



Bernardo de Oliveira Banhara

VINICIUS JOSE DE MARCO

Médico: Dr(a) George Augusto Rossi Pereira

Convênio: AMA

Nr. Atend: 2014251

Nr. Prescr: 3719350

Idade: 8 anos Leito: 310

JOELHO DIREITO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Estrutura óssea conservada.

Partes moles sem alterações.

JOELHO ESQUERDO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Estrutura óssea conservada.

Partes moles sem alterações.

Erechim, 10/05/2023 16h53


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049