

Hospital de Caridade de Erechim
Escola Adventista (AMA) (89428718000197)

Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS
CNPJ:89428718000197 - Inscr Est.:Isento - Fone:3520 8400

PROTOCOLO : 187543 - Esc Advent
Seq. Protocolo : (187543)
Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio :
Nota Fiscal : 603678

Período de 23/05/2024 00:00:01 até 23/05/2024 23:59:59

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia Autorizador	Matrícula	Refer.	Data Início Data Início	Data Final Data Fim	Título	Proced.	Serviços	Diárias	Materiais	Medicam.	Total
2112917	Pedro Henrique Siqueira Pavan	17892	10251639	21/06/2420/05/24	15:2920/05/24	16:15	1049503	140,00	60,00	0,00	11,01	0,00	211,01
				Total do Protocolo			1/1	140,00	60,00	0,00	11,01	0,00	211,01
				Título	Nota Fiscal	NFe	Data vencido	Data liquid.	Valor impostos	Valor título	Saldo título		
				1049503	603678	603678	21/07/2024		0,00	211,01	211,01		
				Total de Títulos					1	211,01	211,01		

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Siqueira Pavan
Nº da Carteira: 10.25.1639
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 24/08/2016

Nº da Guia: 17892

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/05/2024	14:54:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

Aluno estava jogando bola, escorregou na poça de água e caiu, batendo o joelho no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel de Andrede	(54) 3519-4404

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel de Andrade	20/05/2024

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

Observações

O aluno foi socorrido pela monitora e encaminhado para atendimento médico.

Ass.:

Marina de Mello Fritsche

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 **Pedro Henrique Siqueira Pavan**
Sexo **M**
Data Nasc. **24/08/2016** 7 anos e
Endereço **Paralela São Vicente De Paula , 1005**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola Adventista (AMA)**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **20/05/2024 15:29:17**

Atendimento **2112917**
RG/CPF **05196099050**
Cartão SUS:
Bairro **Loteamento Social**
Telefone **996537145**
Matrícula **01**
Prontuario **423871**

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, 20/05/2024 15:30:57

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Sistema Secretaria Escolar
Escola Adventista de Erechim
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2024** Data Matrícula: **27/11/2023**

Nome: **Pedro Henrique Siqueira Pavan (1639)** Curso: **2º ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF2TA**

Sexo: **M** Data Nascimento: **24/08/2016** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**

Naturalidade: **Erechim** UF: **RS** Estado Civil: **Solteiro**

Endereço: **Rua Clementina Rossi, 169** Complemento:

Bairro: **Bela Vista** Cidade: **Erechim** UF: **RS** CEP: **99704-094**

Cert. Nascimento:

Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:

Cert. Nascimento Termo:

Cert. Nascimento Cartório:

Cert. Nascimento Cidade: Cert. Nascimento UF:

Identidade: **5142397941** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data: **23/03/2022** CPF: **051960990-50** INEP **183583670905**

E-Mail: Cor/ Raça: Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:

Telefones:

Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **030072090-48** Nome: **Elias Pavan** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **27/10/1993** Estado Civil: **Casado** Identidade: **8112287886** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **13/05/2017**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Clementina Rossi, 169**

Complemento: Bairro: **Bela Vista** Cidade: **Erechim** UF: **RS** CEP: **99704-094**

Cx. Postal: E-Mail: Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:

Telefones: Celular: **54996537145**

Dados da Mãe

CPF: **020758010-37** Nome: **Ritchelle Eni Siqueira** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **12/01/1995** Estado Civil: **Casado** Identidade: **1104187271** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **14/08/2018**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Paralela São Vicente de Paula, 1005**

Complemento: **Casa** Bairro: **Loteamento Social II** Cidade: **Erechim** UF: **RS** CEP: **99700-000**

Cx. Postal: E-Mail: **ritchellesiqueira20@gmail.com** Religião: **Outras**

Telefones: Celular: **54999464279**

Dados do Responsável Legal

CPF: **020758010-37** Nome: **Ritchelle Eni Siqueira** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **12/01/1995** Estado Civil: **Casado** Identidade: **1104187271** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **14/08/2018**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Paralela São Vicente de Paula, 1005**

Complemento: **Casa** Bairro: **Loteamento Social II** Cidade: **Erechim** UF: **RS** CEP: **99700-000**

Cx. Postal: E-Mail: **ritchellesiqueira20@gmail.com** Religião: **Outras**

Telefones: Celular: **54999464279**

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **020758010-37** Nome: **Ritchelle Eni Siqueira** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **12/01/1995** Estado Civil: **Casado** Identidade: **1104187271** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **14/08/2018**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Paralela São Vicente de Paula, 1005**

Complemento: **Casa** Bairro: **Loteamento Social II** Cidade: **Erechim** UF: **RS** CEP: **99700-000**

Cx. Postal: E-Mail: **ritchellesiqueira20@gmail.com** Religião: **Outras**

Telefones: Celular: **54999464279**

Deferimento

Data: **27/11/23**

☒ Deferido ☐ Indeferido

Adriana Rutineia de Fraga Martins
Administrador Escolar - Ato nº

Paola Machado Braun
Secretário(a) - Ato nº

Responsável



Paciente	Pedro Henrique Siqueira Pavan	Atendimento	2112917
Sexo	M	RG/CPF	05196099050
Data Nasc.	24/08/2016 7 anos e	Cartão SUS:	
Endereço	Paralela São Vicente De Paula , 1005	Bairro	Loteamento Social
Município	Erechim - RS	Telefone	996537145
Convênio	Escola	Matrícula	01
Médico	Karine Cadore Dariva	Prontuario	423871
Data Entrada	20/05/2024 15:29:17		

20/05/2024 15:37:58	Médico	Karine Cadore Dariva	Pronto-Socorro	CRM 53121
---------------------	--------	----------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro

Subjetivo:

PACIENTE TRAZIDO POR ACOMPANHANTE QUE TRABALHA NA ESCOLA APÓS QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA COM TRAUMA EM JOELHO DIREITO. APRESENTA DOR NO LOCAL, RESTRIÇÃO DE MOBILIDADE. PACIENTE NEGA TCE OU PERDA DE CONSCIENCIA
PESO 30 KG

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
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
MID: HIPEREMIA EM REGIÃO MEDIAL DE JOELHO DIREITO, SEM RESTRIÇÃO DE MOBILIDADE, INDOLOR A PALPAÇÃO

Impressão:

TRAUMA JOELHO D

Conduta/Orientações:

ANALGESIA
SOL RX
REAVALIO

Karine Cadore Dariva - CRM 53121


Karine Cadore Dariva
Médica
CRM 53121

Nome Médico/Carimbo



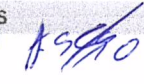
2112917

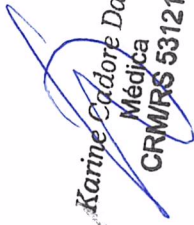
Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Pedro Henrique Siqueira Pavan**
Dt. Nascto.: 24/08/2016 7a 8m 26d
Dt. Entrada: 20/05/2024 15:29:17
Prontuário: 423871
Médico: **Dra. Karine Cadore Dariva (CRM 53121)**
Alergias :

Atendimento: **2112917**
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 20/05/2024 15:42 21/05/2024 15:42

Exames e Procedimentos

	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX Joelho (AP - Lat)	1 Ag	15:42 	20/05 15:42 até 21/05 15:41


Karine Cadore Dariva
Médica
CRM/RG 53121



Hospital
de Caridade
Erechim

Pronto Atendimento
Medicamentos I Materiais e Taxas

Nome: Pedro Henrique S. Paron D.N.: 24/08/16
Convênio: _____ Sexo: ☐ M ☐ F Data: 20/05/24 Sala: qu
Médico: _____ CRM: _____ Circulante: _____
Procedimento: Imobilização não girada
Assinatura do Médico: _____

MEDICAMENTOS	QTDE.	SOROS		
Adalat		Água Destilada 500 ml		Agulha p/ Carpute
Adrenalina		Soro Fisiológico 1000 ml		
Aminofilina		Soro Fisiológico 100 ml		
Atensina		Soro Fisiológico 250 ml		
Atropina 0,25 mg		Soro Fisiológico 500 ml		
Atropina 0,5 mg		Soro Glicofisiológico 1000 ml		FIOS
Buscopan Ampola		Soro Glicofisiológico 500 ml		Mononylon C/A
Capoten		Soro Glicose 1000 ml		Mononylon C/A
Decadron		Soro Glicose 5%		Cromado C/A
Diclofenaco Ampola		Soro Glicose 500 ml		Linho
Dimorf 10 mg/ml		Soro Ringer Lactato 1000 ml		Monocryl C/A
Dipirona		Soro Ringer Lactato 500 ml		Seda C/A
Dolantina		MATERIAIS		Vicryl C/A
Dopamina		Abocath nº		Histoacryl gts
Fenergan		Agulha 13 x 4,5		
Glicose 50%		Agulha 25 x 7		
Heparina		Agulha 30 x 8		TAXAS
Hidantal		Agulha 40 x 12		Aspirador
Isordil SL		Atadura de Algodão Ortopédico nº		Bisturi Elétrico p/ Uso
Lasix		Atadura de Algodão Ortopédico nº		Carro de Parada Cardíaca
Plasil		Atadura de Crepe nº		Curativo P
Profenid		Atadura de Crepe nº 08	1	Curativo M
Valium 10 mg		Atadura Gesso nº		Curativo G
Água Dest. 10 ml		Butterfly nº		Desfibrilador
		Cateter O ² nº		ECG
		Chumaço		Expediente p/ Paciente Amb.
		Coletor de Urina		HGT c/ Material
		Dreno Penrose nº		Imobilização não Gessada
		Eletrodos		Látex
		Equipo		Monitor Cardíaco
ANESTÉSICOS		Esparadrapo		Monitorização
Tubete 1,8 ml		Gases 10 x 10		Nebulização
Lidocaína C/V		Intracath		Observação Amb.
Lidocaína S/V		Irrigafix 2 vias		Oxímetro
Lidocaína Gel		Lâmina Bisturi nº		Retirada de Gesso / Troca / Coloc.
		Luva Cirúrgica nº		Retirada Pontos
		Luva Procedimento	4	Sala Cir/Amb
POMADAS		Micropore x cm		Sala p/ Medicação p/ Uso
		Micropore 25 x 10 cm	50	Sondagem Vesical
		Polifix 2 vias		Tricotomia
		Seringa 1 ml		TX Cidex
		Seringa 3 ml		
		Seringa 5 ml		
		Seringa 10 ml		
SOLUÇÕES		Seringa 20 ml		
Água Oxigenada ml		Seringa 60 ml		GASES
Álcool Iodado ml		Sonda Aspiração nº		Ar Comprimido
Azul de Metileno ml		Sonda Foley nº		Vácuo Central
Benjoin ml		Sonda Nasogástrica nº		Oxigênio/Emergência
PVPI Degermante ml		Sonda Uretral nº		Oxigênio/Quarto/Obs.
PVPI Tópico ml		Tubo Endotraqueal nº		

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

Dia:

20/05/2024

Paciente	Pedro Henrique Siqueira Pavan		Atendimento	2.112.917
Data Nascto.	24/08/2016	7 Anos	Prontuário	423.871
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	20/05/2024
Telefone	996537145		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
20/05/2024 15:45:09	Técnico de Enfermagem	Eduardo Kuczkowski	Pronto-Socorro	COREN 01271757

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO

SUBJETIVO: PACIENTE TRAZIDO POR ACOMPANHANTE QUE TRABALHA NA ESCOLA APÓS QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA COM TRAUMA EM JOELHO DIREITO

OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Pedro Henrique Siqueira Pavan, 7 anos, Masculino

CONDUTA: PACIENTE PASSA POR CONSULTA COM PLANTONISTA DR. KARINE CADORE DARIVA APÓS ACOMODADO NA SALA DE GESSO JUNTO COM SEUS PAIS. COMPARTILHADO COM ELES PACIENTE A SOLICITAÇÃO DE EXAME DE RAIOS X, O MESMO CONSENTE COM O PROCEDIMENTOS. AGUARDA EM OBSERVAÇÃO NA SALA DE GESSO

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: SOBRE OS PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS

TEC ENF. Eduardo Kuczkowski - COREN 01271757

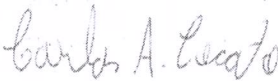


Eduardo Kuczkowski

20/05/2024 16:15:38	Enfermeiro	Carlos Alberto Cecato	Pronto-Socorro Internação	COREN 614407
---------------------	------------	-----------------------	---------------------------	--------------

PACIENTE Pedro Henrique Siqueira Pavan REFERE MELHORA, REALIZADA IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA, UTILIZADO 1 ATADURA DE CREPE NÚMERO 8, 50 CM DE MICROPORE. REAVALIADO PELO MÉDICO PLANTONISTA E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUÁRIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

ENF Carlos Alberto Cecato - COREN 614407



Carlos Alberto Cecato

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

PEDRO HENRIQUE SIQUEIRA PAVAN



Médico: Dr(a) Karine Cadore Dariva

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2112917

Nr. Prontuário: 423871

Idade: 7 anos

Leito: 306

JOELHO DIREITO

Estruturas ósseas íntegras.
Relações articulares preservadas.

Erechim, 20/05/2024 15h48


Dr. Jean Carlo Santolin
CRM-37530



Hospital de Caridade

Erechim

Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS

CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:Isento - Fone:3520 8400

(ANS 2249472) (CNES 2249472)



CONTA PACIENTE

89428718000197

Nº Atend: 2.112.917

Nº I.C.: 2.890.822

Paciente: Pedro Henrique Siqueira Pavan

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matricula 10251639

Prontuário: 423871

Data Entrada: 20/05/2024 15:29:17

Data Saída: 20/05/2024 16:15:38

Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO

Médico: Karine Cadore Dariva

Guia: 17892

Movimentação					
Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	20/05/2024 15:30:52	20/05/2024 16:15:38	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao
2	20/05/2024 15:41:57	20/05/2024 15:41:57	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)				
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				60,00

Sadts							
Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt		Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -							
1	20/05/2024	4080405-4	Joelho - Exame Radiológico		1	45,0000	45,00
Total - Serviço Radiologia -					1		45,00

Materiais						
Seq.	Descrição do Material	Código	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Atadura de Crepe 08 cm x 1,8 mt	32909	un	1,00	5,7500	5,75
2	Luva Procedimentos (Pequena)	127	un	4,00	1,1011	4,40
3	Micropore 2,5cm x 10m (1000cm por rolo) sem capa	550	cm	50,00	0,0172	0,86
Total - Pronto-Socorro -				55,00		11,01

Honorários Médicos não Cooperados								
Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	20/05/2024	53121	Karine Cadore Dariva	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								211,01