

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Menges
Nº da Carteira: 10.25.1691
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 14/12/2017

Nº da Guia: 29195

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/06/2025	14:19:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição
Aluno durante a aula de Educação física acabou sendo empurrado caindo no chão e machucando a parte da Sobrancelha.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel de Andrade	54 8131-8277

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel de Andrade	05/06/2025

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

Observações
Aluno durante a aula de Educação física acabou sendo empurrado caindo no chão e machucando a parte da Sobrancelha.

Ass.:

Marina de Mello Fritsche

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 **Joao Pedro Menges**Sexo **M**Data Nasc. **14/12/2017** 7 anos eEndereço **Rua Lauro Vial Martins , 32 Espirito**Município **Erechim - RS**Convênio **Escola Adventista (AMA)**Médico **Pronto Socorro**Data Entrada **05/06/2025 15:16:26**Atendimento **2210029**RG/CPF **05652179090**Cartão SUS: **704702706716836**Bairro **Espirito Santo**Telefone **99677-3918**Matrícula **01**Prontuario **370287**

19/18



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 com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias 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, 05/06/2025 15:20:50

Assinatura do Atendente


Assinatura do Paciente ou Responsável

**Paciente** **Joao Pedro Menges****Sexo** **M****Data Nasc.** **14/12/2017** **7 anos e****Endereço** **Rua Lauro Vial Martins , 32 Espirito****Município** **Erechim - RS****Convênio** **Escola****Médico** **Natalia Van Riel Drum****Data Entrada** **05/06/2025 15:16:26****Atendimento** **2210029****RG/CPF** **05652179090****Cartão SUS:** **704702706716836****Bairro** **Espirito Santo****Telefone** **99677-3918****Matrícula** **01****Prontuario** **370287**

05/06/2025 15:27:55	Médico	Natalia Van Riel Drum	Pronto-Socorro	CRM 58832
---------------------	--------	-----------------------	----------------	-----------

EVOLUÇÃO PRONTO SOCORRO

#ATOPIAS MEDICAMENTOSAS: NEGA

#PESO: 19KG

SUBJETIVO: REFERE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ CERCA DE 1 HORA. NEGA DESMAIO, NEGA NÁUSEAS OU VÔMITOS. NEGA DEMAIS SINTOMAS.

OBJETIVO:

BOM ESTADO GERAL, ATIVO E REATIVO, LÚCIDO E ORIENTADO,

MUCOSAS ÚMIDAS, CORADAS, HIDRATADAS.

ANICTÉRICO, ACIANÓTICO E AFEBRIL.

LACERAÇÃO EM PÁLPEBRA SUPERIOR, SUPERFICIAL

AVALIAÇÃO

LACERAÇÃO EM PÁLPEBRA

CONDUTA:

Natália Van Riel Drum
MÉDICA
CREMERS 58832

05/06/2025 16:01:01	Médico	Natalia Van Riel Drum	Pronto-Socorro	CRM 58832
---------------------	--------	-----------------------	----------------	-----------

REALIZADO ASSEPSIA + COLA DERMABOND NO LOCAL

PRESCREVO SINTOMÁTICOS

ORIENTO SINAIS DE ALARME

RETORNO SN

Natália Van Riel Drum
MÉDICA
CREMERS 58832

Nome Médico/Carimbo



2210029

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Joao Pedro Menges**
Dt. Nascto.: 14/12/2017 7a 5m 22d
Dt. Entrada: 05/06/2025 15:16:26
Prontuário: 370287

Atendimento: **2210029**
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 05/06/2025 15:40 06/06/2025 15:40

Médico: **Dra. Natalia Van Riel Drum (CRM 58832)**

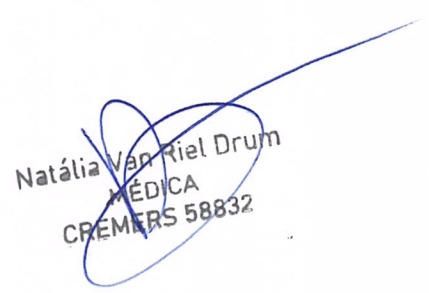
Alergias :

Material

Horários

Adesivo Cirurgico Dermabond High Viscosity AHVM12 1

15:41 


Natalia Van Riel Drum
MÉDICA
CRMERS 58832



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

2210029

Paciente: **Joao Pedro Menges**
Dt. Nascto.: 14/12/2017 7a 5m 22d
Dt. Entrada: 05/06/2025 15:16:26
Prontuário: 370287

Atendimento: **2210029**
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 05/06/2025 15:48 06/06/2025 15:48

Médico: **Dra. Natalia Van Riel Drum (CRM 58832)**

Alergias :

Material

Horários

Adesivo Cirurgico Dermabond High Viscosity AHVM12 1

15:49

Natália Van Riel Drum
MÉDICA
CREMERS 58832

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

05/06/2025

Dia:

Paciente	Joao Pedro Menges		Atendimento	2.210.029
Data Nascto.	14/12/2017	7 Anos	Prontuário	370.287
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	05/06/2025
Telefone	99677-3918		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
05/06/2025 16:05:16	Técnico de Enfermagem	Eduardo Kuczkowski	Pronto-Socorro	COREN 01271757

SERVIÇO DE ENFERMAGEM

PRONTO SOCORRO

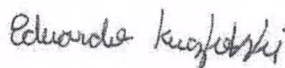
SUBJETIVO: SUBJETIVO: REFERE QUEDA DA PRÓ'PRIA ALTURA HÁ CERCA DE 1 HORA.

OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Joao Pedro Menges ,7 anos, Masculino, PROVENIENTE DE CASA, DEAMBULANDO, TRAZIDA PELA MÃE, CALMA, LÚCIDA, COMUNICATIVA

CONDUTA: PACIENTE PASSA POR CONSULTA COM O MÉDICO PLANTONISTA DR. NATÁLIA. APÓS ACOMODADA NA SALA 03. COMPARTILHADO COM PACIENTE E FAMILIAR A NECESSIDADE DE COLAR OS MESMOS CONSENTEM COM OS PROCEDIMENTOS. REALIZADO APLICAÇÃO DE 2 ADESIVOS DERMABOND PELA DRA. NATÁLIA APÓS LIBERADA COM ORIENTAÇÕES E CONDUTA MÉDICA

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: SOBRE OS PROCEDIMENTOS

TÉC. ENF. Eduardo Kuczkowski - COREN 01271757



Eduardo Kuczkowski



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



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 2.210.029
Nº I.C.: 3.061.500

Paciente:
Joao Pedro Menges

Convênio:
Escola Adventista (AMA) 01

Usuário/Matrícula

Prontuário: 370287 Data Entrada: 05/06/2025 15:16:26 Data Saída: 05/06/2025 16:40:30 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO

Médico: Natalia Van Riel Drum

Guia: 29195

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	05/06/2025 15:18:25	05/06/2025 16:40:30	Pronto-Socorro	306/	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

Materiais

Seq.	Descrição do Material	Código	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Adesivo Cirurgico Dermabond High Viscosity AHVM12	45708	am	2,00	117,9750	235,96
Total - Pronto-Socorro -				2,00		235,96

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	05/06/2025	58832	Natalia Van Riel Drum	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								390,96