

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 684754

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: VALENTIM WOLSKI QUELHO FHYNBEEN

Conta: 1 - 19/04/2024 até 19/04/2024

Hora intern: 16:35

Alta: 18:27

Cd.Usuário: 2292373

Aposento:

Guia Principal: 17046

Médico Responsável: JULIANA MINUZZI NIEDERAUER

Senha Autorização: 17046

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 17046

Validade Senha:

Dt Autorização: 19/04/2024

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data Consumo

Qtde

Vlr. Unit

C. Op.

Hon. M.

Vlr. Total

Executante

Procedimentos Médicos

19/04/24 10101039 Em pronto socorro

1

R\$ 100,00

0.0

100,00

R\$ 100,00

JULIANA MINUZZI

Total: R\$ 100,00

Total SP/SADT na guia 17046

Total: R\$ 100,00

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 100,00

Total Geral: R\$ 100,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Valentim Wolski Quelho Fhynbeen
Nº da Carteirinha: 2.29.2373
Instituição: Escola Adventista União da Vitória

Data de Nascimento: 24/02/2015

Nº da Guia: 17046

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/04/2024	16:12:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava perto da porta, quando uma aluna fechou a porta repentinamente e espremeu o dedo do aluno.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Michele	(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian	19/04/2024

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 a família e orientados a levar o aluno até a APMI. O dedo do aluno sangrou e ficou com uma cor rocha, o aluno estava muito assustado e não deixou tocar no dedo, foi feito apenas uma proteção.

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:	VALENTIM WOLSKI QUELHO FHYNBEEN	Prontuário	84297	Nº Intern.:	684754
Nascimento:	24/02/2015	Idade:	9a 1m		
Endereço:	Dom Pedro II	Bairro:	Centro		
Cidade:	Uniao da Vitória	Est. Civil:	Menor de Idade		
CNS:	898004850237349	Convênio:	ESCOLA ADVENTISTA		
Médico:	JULIANA MINUZZI NIEDERAUER	Data:	19/04/2024	Hora:	16:35
Telefone:	35234004				

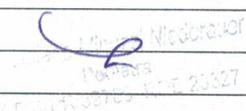
História S - Fichou deus na parte.

O - P.

Exame Físico: Exame em 4º dedo de m. D. em leve edema.

A - Trauma

Prescrição P - Rx de mes (4º dedo de m. D. Trauma)


 Assinatura Médica

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: _____ FR: _____ Temperatura: _____ SatO2: _____

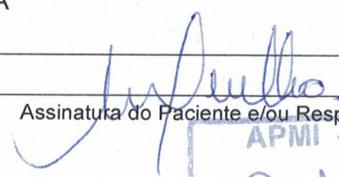
Após Avaliação Médica, Lca = Curativo 4º dedo m. D. Realizo limpeza em 4º dedo de m. D. com SF 0,9% e curativo adesivo exclusivo porze + micropore. Após liberação com orientações, a acompanhada pelo familiar.


 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. 10 ml L
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____	Sol. Glicose _____ ml

15 cm micropore,

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA


 Assinatura do Paciente e/ou Responsável

APMI - Farmácia



Dispensado

APMI - F