

Atendimento: 683180

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: VALENTINA GOMES DA SILVA

Conta: 1 - 08/04/2024 até 08/04/2024

Hora intern: 16:47

Alta: 17:22

Cd.Usuário: 2292460

Aposento:

Guia Principal: 16640

Médico Responsável: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI

Senha Autorização:

Tipo:	12-SP/SADT						
Senha:						Validade Senha:	Dt Autorização:
Execut.:	HOSPITAL APMI					Complementar: HOSPITAL APMI	
Data	Consumo	Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
Procedimentos Médicos							
08/04/24	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	CLAUDIA COMIN PIETROBIASI
							Total: R\$ 100,00
Total SP/SADT na guia 16640							Total: R\$ 100,00

Resumo geral da conta:	
Total Hospital: R\$ 100,00	Total Geral: R\$ 100,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Gomes da Silva
Nº da Carteira: 2.29.2460
Instituição: Escola Adventista União da Vitória

Data de Nascimento: 22/01/2019

Nº da Guia: 16640



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2024	16:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

A aluna estava brincando na quadra e ao correr em direção do armário acabou caindo e batendo a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência

Ana Luiza

Telefone

(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros

Lucian Grabovski

Data

08/04/2024

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 a aluna até a APMI.

Ass.:

Lucian Grabovski

Dra. Claudia Comin Pietrobiasi
Médica Pediatra
CRM-PR 48913 / CRM-SC 32
RQE-PR 30159

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

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: VALENTINA GOMES DA SILVA
Nascimento: 22/01/2019
Endereço: Papa Joao Xxiii
Cidade: Uniao da Vitória
CNS: 898005903513869
Médico: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI
Telefone: 999568674

Prontuário 103946 N° Intern.: 683180
Idade: 5a 2m
Bairro: Nossa Senhora Da Salete
Est. Civil: Menor de Idade
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Data: 08/04/2024 Hora: 16:47

História P: 27kg

S- Mãe refere TCE da própria altura, latando região occipital.
Sem sinais neurológicos.

Negar alergias medicamentosas.

Exame Físico:

→ hemitorção subgaleal occipital eq.

Prescrição

Prescrever sintomáticos
Orientações gerais
Orientações TCE
Retorno SN
Não ciente e concordante c/ conduta

Dra. Claudia Gemin Pietrobiasi
Médica Pediatra
CRM-PR 48913 / CRM-SC 32548
RQE-PR 30159

Assinatura Médica

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: 104 FR: 24 Temperatura: 35.9 SatO2: 99%

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. N° _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr, N° _____	Luva _____	Sol. Fisio. _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp N° _____	Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Assinatura do Paciente e/ou Responsável