

Atendimento: 685258

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: VALENTINA OLIVEIRA MYSZKA

Conta: 1 - 23/04/2024 até 23/04/2024

Hora intern: 13:38

Alta: 15:37

Cd.Usuário: 2292097

Aposento:

Guia Principal: 17131

Médico Responsável: GISLENE BORILLE

Senha Autorização: 17131

Tipo: 12-SP/SADT

Validade Senha:

Dt Autorização: 23/04/2024

Senha: 17131

Complementar: HOSPITAL APMI

Execut.: HOSPITAL APMI

Data	Consumo	Qtde	Vlr. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vlr. Total	Executante
Procedimentos Médicos							
23/04/24	10101039 Em pronto socorro	1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	GISLENE BORILLE
Total SP/SADT na guia 17131						Total: R\$ 100,00	
						Total: R\$ 100,00	

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Oliveira Myszka
Nº da Carteirinha: 2.29.2097
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 18/09/2012

Nº da Guia: 17131

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/04/2024	11:55:00	Sala de Aula	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Estava voltando do intervalo e tropeçou e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aluna Estava Retornando do Recreio e Não Informou.	(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joel Marins	23/04/2024

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
Estava voltando do intervalo e tropeçou e caiu, aluna não avisou e não buscou auxílio. Ao final do período letivo a responsável do transporte escola trouxe novamente para informar o ocorrido.

Ass.: _____

Gislaine Lilian Do Santos

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: VALENTINA OLIVEIRA MYSZKA

Nascimento: 18/09/2012

Endereço: Pedro Stelmachuk

Cidade: Uniao da Vitória

CNS: 898003911219107

Médico: GISLENE BORILLE

Telefone: 35245359

Prontuário 64419 N° Intern.: 685258

Idade: 11a 7m

Bairro: Sao Cristovao

Est. Civil: Menor de Idade

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 23/04/2024 Hora: 13:38

História

Cain e gyt brio pi (D)

Exame Físico:

Exame físico (D)

Prescrição

2x pc (D) Alu gyl (D)

Dra. Gislene Borille
MÉDICA PEDIATRA
CRM-PR 17076 - CRM-SC 82.
Assinatura Médica

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

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