

**APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA**

Atendimento: 737425

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Paciente: VITOR ALBUQUERQUE SMANIOTTO

Conta: 1 - 26/05/2025 até 26/05/2025 Hora intern: 11:58 Alta: 13:00 Cd.Usuário:

Aposento: Guia Principal: 28742

Médico Responsável: CLAUDIA COMIN PIETROBIASI Senha Autorização: 28742

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 28742

Validade Senha:

Dt Autorização:

Execut.: HOSPITAL APMI

Complementar: HOSPITAL APMI

Data Consumo

Qtde	Vir. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vir. Total	Executante
------	-----------	--------	---------	------------	------------

**Procedimentos Médicos**

26/05/25	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 28742

**Total: R\$ 100,00**

**Resumo geral da conta:**

**Total Hospital: R\$ 100,00**

**Total Geral: R\$ 100,00**

+3+925

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Vitor Albuquerque Smaniotto  
**Nº da Carteira:** 2.29.2679  
**Instituição:** Escola Adventista União da Vitória



**Data de Nascimento:** 15/12/2018

**Nº da Guia:** 28742

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/05/2025	11:23:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

**Descrição**  
o aluno estava correndo no pátio da escola quando escorregou e bateu a cabeça com força no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Elaine	(42) 3523-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	26/05/2025

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 os responsáveis e orientados a levar o aluno até a APMI

Ass.:

Lucian Grabovski

CLAUDIA C. DIETROBIASI  
Médica Pediatra  
CRM-PR-48913 - RQE-PR: 30159  
CRM-SC-32548 - RQE-SC: 22118

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)