

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 703218

Paciente: VITOR BELLO DA SILVA WERLANG

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Conta: 1 - 29/08/2024 até 29/08/2024

Aposento:

Hora intern:

14:22

Alta: 17:29

Cd.Usuário: 2292534

Médico Responsável:

CLAUDIO DE MELLO

Guia Principal: 20450

Senha Autorização: 20450

Tipo: 12-SP/SADT

Senha: 20450

Execut.: HOSPITAL APMI

Validade Senha: 29/09/2024

Dt Autorização: 29/08/2024

Complementar: HOSPITAL APMI

Data Consumo

29/08/24 10101039 Em pronto socorro

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

1	R\$ 100,00	0.0	100,00	R\$ 100,00	CLAUDIO DE MELLO
---	------------	-----	--------	------------	------------------

Total: R\$ 100,00

Total: R\$ 100,00

Resumo geral da conta:

Total SP/SADT na guia 20450

Total Hospital: R\$ 100,00

Total Geral: R\$ 100,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vítor Bello da Silva Werlang
Nº da Carteirinha: 2.29.2534
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 17/01/2020 **Nº da Guia:** 20450

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2024	10:15:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
o aluno estava na quadra quando tropeçou e caiu no chão e bateu rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana Luza	(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucian Grabovski	29/08/2024

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 os responsáveis e orientados a levar o aluno a até a APMI

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

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: VITOR BELLO DA SILVA WERLANG

Prontuário 113211 N° Intern.: 703218

Nascimento: 17/01/2020

Idade: 4a 7m

Endereço: Eduardo Sheden

Bairro: Sao Pedro

Cidade: Porto União

Est. Civil: Menor de Idade

CNS:

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Médico: CLAUDIO DE MELLO

Data: 29/08/2024

Hora: 14:22

Telefone: 991319525

História

Queda na escola e trauma
na face - ex. edema e
esprimo traumático simples
face à D.

Exame Físico:

Dentição de D. preservada

Prescrição

Dr. Claudio de Mello
F. O. 4415
CRM PR 4415 SC 2024

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