

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Corina da Silva Barazetti
Nº da Carteirinha: 10.25.1553
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 14/09/2012

Nº da Guia: 22885

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2024	07:40:00	Quadra	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição

Aluna estava andando em cima de um banco quando caiu e torceu os dedo da mão Direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudete	54 9975-2788

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudete	06/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

Aluna estava andando em cima de um banco quando caiu e torceu os dedo da mão Direita.

Ass.:

Marina de Mello Fritsche

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente **Corina da Silva Barazetti**
Sexo **F**
Data Nasc. **14/09/2012** 12 anos
Endereço **Rua Silveira Martins , 445 Centro Casa**
Município **Erechim - RS**
Convênio **Escola Adventista (AMA)**
Médico **Pronto Socorro**
Data Entrada **06/11/2024 08:09:44**

Atendimento **2157797**
RG/CPF **04642142037**
Cartão SUS:
Bairro **Centro**
Telefone **999210627**
Matrícula **10251553**
Prontuario **409785**

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias do seu término.

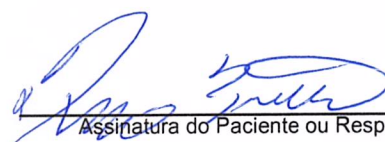
TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 06/11/2024 08:10:28



Assinatura do Atendente



Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Corina da Silva Barazetti	Atendimento	2157797
Sexo	F	RG/CPF	04642142037
Data Nasc.	14/09/2012 12 anos e	Cartão SUS:	
Endereço	Rua Silveira Martins , 445 Centro Casa	Bairro	Centro
Município	Erechim - RS	Telefone	999210627
Convênio	Escola	Matrícula	10251553
Médico	Ilana Engelman	Prontuario	409785
Data Entrada	06/11/2024 08:09:44		

06/11/2024 08:27:24	Médico	Ilana Engelman	Pronto-Socorro	CRM 52867
---------------------	--------	----------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro

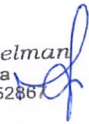
#ALERGIA AMOXICILINA

Subjetivo:ACOMPANHADA DO PAI
TRAUMA EM 2 DEDO DE MÃO DIREITA, NA ESCOLA**Objetivo:**BEG, LOC, mucosas hidratadas e coradas, anictérico, acianótico, afebril, eupneico em AA.
Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s.**Impressão:**

TRAUMA 2 DEDO DE MÃO DIREITO

Conduta/Orientações:RX MÃO
MEDICAÇÃO AGORA
REAVALIO

Ilana Engelman - CRM 52867


Ilana Engelman
Médica
CRM/RS 52867

Nome Médico/Carimbo



2157797

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Corina da Silva Barazetti**

Dt. Nascto.: 14/09/2012 12a 1m 23d

Dt. Entrada: 06/11/2024 08:09:44

Prontuário: 409785

Médico: **Dra. Ilana Engelman (CRM 52867)**

Alergias : Amoxicilina .

Atendimento: **2157797**

Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria

Sexo: Feminino

Período: 06/11/2024 08:29 07/11/2024 08:29

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	30 Gotas Via Oral Intervalo: 8 / 8 horas	14:22 06 08:30 OK	06/11 14:00 até 2ª ordem
Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.			
Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 Rx Mao ou Quirodactilo	1 Ag	08:30 OK	06/11 08:30 até 07/11 08:29

Ilana Engelman
Médica
CRM/RS 52867

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

06/11/2024

Dia:

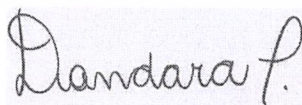
Paciente	Corina da Silva Barazetti		Atendimento	2.157.797
Data Nascto.	14/09/2012	12 Anos	Prontuário	409.785
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	06/11/2024
Telefone	999210627		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
06/11/2024 08:35:15	Enfermeiro	Dandara Amanda Tamagno Radel	Pronto-Socorro	COREN 665820

SERVIÇO DE ENFERMAGEM #
PRONTO SOCORRO #**SUBJETIVO:** ADMITO PACIENTE Corina da Silva Barazetti ,12 anos, Feminino, COM TRAUMA EM 2° DEDO DA MÃO DIREITA.**OBJETIVO:** LÚCIDA, ATIVA E REATIVA**CONDUTA:** VERIFICADO SINAIS VITAIS, APÓS CONSULTA MÉDICA REALIZOU RX DE MÃO, MEDICADA CPM VO. AGUARDA REAVALIAÇÃO E CONDUTA EM SALA DE GESSO.**ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR:**ORIENTADO SOBRE OS PROCEDIMENTOS

ENF. Dandara Amanda Tamagno - COREN 665820



Dandara Amanda Tamagno Radel

06/11/2024 09:24:02	Enfermeiro	Casusa Marins dos Santos	Gerencia Assistencial	COREN 152731
---------------------	------------	--------------------------	-----------------------	--------------

PACIENTE Corina da Silva Barazetti REFERE MELHORA, REAVALIADO PELO MÉDICO PLANTONISTA E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

ENF Casusa Marins dos Santos - COREN 152731



Casusa Marins dos Santos

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

CORINA DA SILVA BARAZETTI



Médico: Dr(a) Ilana Engelman

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Nr. Atend: 2157797

Nr. Prontuário: 409785

Idade: 12 anos Leito: 306

MÃO DIREITA (Segundo dedo)

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.

Estrutura óssea conservada.

Partes moles sem alterações.

Erechim, 06/11/2024 08h45


Dra. Beatriz Araujo Rodrigues Torres
CRM-27233
RQE-38049

Paciente: Corina da Silva Barazetti

Data Nascto.: 14/09/2012

Sexo: Feminino

Endereço: Rua Silveira Martins, 445 Casa Centro Erechim RS

Convênio: Escola Adventista (AMA)

Setor Atend.: **Pronto-Socorro**

Médico: Ilana Engelman

CID: Z000

Atendimento: 2.157.797

Prontuário: 409785

Data: 06/11/2024 08:09

Data Alta: 06/11/2024 09:24

Acomodação: 306

Usuário Alta: djonatanm

Motivo Alta: ALTA MELHORADO

Exames entregues ao Paciente:

06 de novembro de 2024



Responsável



Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS
CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:Isento - Fone:3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



CONTA PACIENTE

89428718000197

Nº Atend: 2.157.797

Nº I.C.: 2.968.418

Paciente:
Corina da Silva Barazetti

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matricula
10251553

Prontuário: 409785 Data Entrada: 06/11/2024 08:09:44 Data Saída: 06/11/2024 09:24:02 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Ilana Engelman
Guia: 22885

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	06/11/2024 08:10:16	06/11/2024 09:24:02	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao
2	06/11/2024 08:29:43	06/11/2024 08:29:43	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9102000-2	Observação Ambulatorial Ate 3 Horas	1	61,00
2	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				121,00

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	06/11/2024	4080312-0	Mão Ou Quirodáctilo - Exame Radiológico	1	50,0000	50,00
Total - Serviço Radiologia -				1		50,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	3,00	2,4205	7,26
Total - Pronto-Socorro -				3,00		7,26

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	06/11/2024	52867	Ilana Engelman	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								273,26