

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 14/09/2012

Nº da Guia: 23012

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2024	10:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

Aluna durante a aula de educação física pisou na bola resbalou e caiu batendo a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabiana	54 8447-4055

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabiana	08/11/2024

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

Observações

Aluna durante a aula de educação física pisou na bola resbalou e caiu batendo a cabeça.

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 **08/11/2024 10:40:09**

Atendimento **2158568**

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, 08/11/2024 10:41:12

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Corina da Silva Barazetti	Atendimento	2158568
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	08/11/2024 10:40:09		

08/11/2024 10:58:29	Médico	Ilana Engelman	Pronto-Socorro	CRM 52867
---------------------	--------	----------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro

#ALERGIA AMOXICILINA

Subjetivo:

RETORNA AO PS, ACOMPANHADA DO PAI QUE RELATA QUEDA DA PROPRIA ALTURA SEGUIDA DE TRAUMA EM COTOVELO DIREITO E TRAUMA DE CRÂNIO.
CRIANÇA RELATA QUE ESTAVA NA ESCOLA, JOGANDO BOLA, QUANDO CAIU SOBREA BOLA SEGUIDA DE TRAUMA NO CHÃO.

Objetivo:

BEG, LOC, mucosas hidratadas e coradas, anictérico, acianótico, afebril, eupneico em AA.
Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
AP: MV+, sem ruídos adventícios
AC: BNF, 2T, RR, sem sopros
Abdome: RHA+ nos quatro quadrantes, abdome depressível e indolor, sem massas ou megalias.
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s.
HEMATOMA COTOVELO E DOR À MOBILIZAÇÃO DE MSD

Impressão:

QUEDA

Conduta/Orientações:

OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA 6H
RX COTOVELO
AVAL. ORTO S/N
ANALGESIA AGORA
REAVALIO

Ilana Engelman - CRM 52867


Ilana Engelman
Médica
CRM/RS 52867

Nome Médico/Carimbo



2158568

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Corina da Silva Barazetti**

Dt. Nascto.: 14/09/2012 12a 1m 25d

Dt. Entrada: 08/11/2024 10:40:09

Prontuário: 409785

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

Alergias : Amoxicilina .

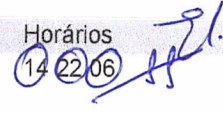
Atendimento: **2158568**

Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria

Sexo: Feminino

Período: 08/11/2024 11:02 09/11/2024 11:02

Medicamento

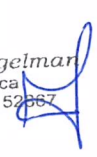
	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40 Gotas Via Oral Intervalo: 8 / 8 horas	14 22 06 	08/11 14:00 até 2º ordem

Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.

Exames e Procedimentos

	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX Cotovelo	1 Ag	11:03	08/11 11:03 até 09/11 11:02
2 RX Cranio	1 Ag	11:03	08/11 11:03 até 09/11 11:02

disposição neurológica OK

Ilana Engelman
Médica
CRM/RS 52867 

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

Dia:

08/11/2024

Paciente	Corina da Silva Barazetti		Atendimento	2.158.568
Data Nascto.	14/09/2012	12 Anos	Prontuário	409.785
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	08/11/2024
Telefone	999210627		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
08/11/2024 11:23:36	Técnico de Enfermagem	Eliete Schuh	Pronto-Socorro	COREN 1276349

SERVIÇO DE ENFERMAGEM

PRONTO SOCORRO

ADMITO PACIENTE Corina da Silva Barazetti ,12 anos,Feminino

SUBJETIVO: ADMITO PACIENTE ACOMPANHADA PELO PAI QUE RELATA QUEDA DA PROPRIA ALTURA COM TRAUMA EM COTOVELO DIREITO.

OBJETIVO: CALMA, LUCIDA, COMUNICATIVA, DEAMBULA SEM AUXILIO

CONDUTA: COM CONSENTIMENTO DO PACIENTE MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA , REALIZOU RX ,ACOMODADA NO LEITO 313

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: ORIENTO SOBRE PROCEDIMENTOSREALIZADOS.

TEC. ENF. ELIETE SCHUH COREN 1276349



Eliete Schuh

08/11/2024 17:08:26	Técnico de Enfermagem	Eduardo Kuczkowski	Pronto-Socorro	COREN 01271757
---------------------	-----------------------	--------------------	----------------	----------------

PACIENTE Corina da Silva Barazetti REFERE MELHORA, REAVALIADO PELO MÉDICO

PLANTONISTA E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUARIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

TEC. ENF Eduardo Kuczkowski - COREN 01271757



Eduardo Kuczkowski

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: 2158568

Nr. Prontuário: 409785

Idade: 12 anos Leito: 306

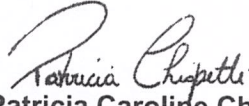
CRÂNIO

Calota craniana de espessura e estrutura normais.
Ausência de calcificações patológicas ou de sinais de hipertensão intracraniana.
Sela turca de configuração e dimensões normais.

Observação:

Na persistência de sintomatologia clínica poderá ser realizado, a critério clínico, correlação com estudo tomográfico computadorizado do crânio.

Erechim, 08/11/2024 11h20


Dra. Patricia Caroline Chiapetti
CRM / RS 54933

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: 2158568

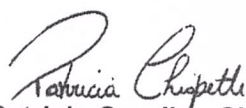
Nr. Prontuário: 409785

Idade: 12 anos Leito: 306

COTOVELO DIREITO

Contornos articulares e interlinhas de aspecto normal.
Estrutura óssea conservada.
Partes moles sem alterações.

Erechim, 08/11/2024 11h18


Dra. Patricia Caroline Chiapetti
CRM / RS 54933

Paciente:	Corina da Silva Barazetti	Atendimento:	2.158.568
Data Nascto.:	14/09/2012	Sexo:	Feminino
Endereço:	Rua Silveira Martins, 445 Casa Centro Erechim RS	Prontuário:	409785
Convênio:	Escola Adventista (AMA)	Data	08/11/2024 10:40
Setor Atend.:	Pronto-Socorro	Data Alta:	08/11/2024 17:09
Médico:	Ilana Engelman	Acomodação	306
CID:	T009	Usuário Alta:	rozeli
		Motivo Alta:	ALTA MELHORADO

Exames entregues ao Paciente:

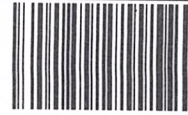
08 de novembro de 2024

X Marlise Bueno Hilley

Responsável



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



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 2.158.568
Nº I.C.: 2.969.753

Paciente:
Corina da Silva Barazetti

Convênio:
Escola Adventista (AMA)

Usuário/Matrícula
10251553

Prontuário: 409785 Data Entrada: 08/11/2024 10:40:09 Data Saída: 08/11/2024 17:09:05 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Ilana Engelman
Guia: 23012

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	08/11/2024 10:40:57	08/11/2024 17:09:05	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao
2	08/11/2024 11:02:36	08/11/2024 11:02:36	Serviço Radiologia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9102000-3	Observação Ambulatorial Ate 6 Horas	1	76,00
2	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				136,00

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço Radiologia -						
1	08/11/2024	4080101-2	Crânio - 2 Incidências - Exame Radiológico	1	50,0000	50,00
2	08/11/2024	4080309-0	Cotovelo - Exame Radiológico	1	43,0000	43,00
Total - Serviço Radiologia -				2		93,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	4,00	2,4205	9,68
Total - Pronto-Socorro -				4,00		9,68

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	08/11/2024	52867	Ilana Engelman	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								333,68