

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caio Pedron Santana Lima
Nº da Carteirinha: 9.9.2760
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 24/02/2014

Nº da Guia: 16574

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	10:02:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Estavam no intervalo, colega derrubou ele o qual veio bater a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência

Loacir

Telefone

(55) 3332-8604

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Rodrigues

Data

05/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Ijuí	AV. DAVID JOSE MARTINS	152	CENTRO	(55) 3331-9300 (55) 3331-9367

Observações

O Aluno estava no recreio, quando um colega, passou correndo e derrubou ele batendo a cabeça.

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

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

Atendimento: 4739256 - CAIO PEDRON SANTANA LIMA Lote: 1614043 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: CAIO PEDRON SANTANA LIMA

Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA

Plano.....: AIG/ESCOLAR

Categoria...:

Medico/CRM.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA / 39217

Data de Nasc.: 24/02/2014

Guia.....: Validade.: , , , , Senha.....:

Carteira...: 992760 Validade.: Titular.: CAIO PEDRON SANTANA LIMA

Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

		Resumo da Conta				
Grupo de Procedimento / Setor		Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS						40,00
PRONTO SOCORRO		40,00				40,00
TAXAS						11,00
PRONTO SOCORRO		11,00				11,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA						331,02
PRONTO SOCORRO		307,65			23,37	331,02
					Total da Conta: R\$	382,02
CONSULTAS/VISITAS						
Setor 63 PRONTO SOCORRO						
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	%Proc.	Qtde VI Unitario	VI Total
05/04/2024	10101039	Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1 40,00	40,00
	PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA	39217	02217178032		CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00
TAXAS						
Setor 63 PRONTO SOCORRO						
Data	Procedimento				Qtde VI Unitario	VI Total
05/04/2024	60033550	TAXA DE REGISTRO			1 11,00	11,00
		AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT				
					Total do Setor:	11,00
					Total de TAXAS:	11,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA						
Setor 63 PRONTO SOCORRO						
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		CH /Ativ.	%Proc.	Qtde VI Unitario	VI Total
05/04/2024	41001010	TC - Cranio ou sela turcica ou orbitas	0,00	100.00%	1 307,65	331,02
	RADIOLOGIA	692	90730508000138			VI.Filme: 23,3
					Total do Setor:	331,02
					Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:	331,02
					Total Geral: R\$	382,02



HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4739256	Prontuário: 447006	SAME:	Data Atendimento: 05/04/2024
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: CAIO PEDRON SANTANA LIMA
Idade: 10a 1m 10d
Raça: BRANCA
Endereço: RUA 19 DE OUTUBRO
Complemento: SAO JOSE
Cidade: IJUÍ
Tel.: (55) 991244334
Profissão: CRIANÇA
Nome Mãe: BRUNO SANTANA DE SOUZA LIMA
Nome Pai: TANISE PEDRON DA SILVA
Responsável:

Data Nasc.: 24/02/2014
Sexo: MASCULINO
Etnia:
Numero: 1061
Bairro: CENTRO
UF: RS
CEP: 98700000
Cônjuge:
Religião:
CPF: 05038186076
RG: 38895609

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 05/04/2024 10:48:00
Prestador: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Nº Carteira: 992760
Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado

Atendente: 6347
Origem: PRONTO SOCORRO
Plano: AIG/ESCOLAR
Validade:

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstica:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS 39217

Assinatura Paciente/Responsável

4C



Paciente: CAIO PEDRON SANTANA LIMA
 Mãe: BRUNO SANTANA DE SOUZA
 Prestador: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
 Convênio: ESCOLA ADVERTISTA
 Unidade:

Antecedente: 447006
 SAME:
 CNS: 698004949231539
 Dt.n: 24/02/2014
 Idade: 10a1m
 Leito:

Atendimento: 4739256
Prontuario: 447006
SAME:

PESO: _____ KG

ALTURA: _____ CM

MÉDICO:

DATA: / /

ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

ORIGEM: () SAMU () UPA () D. ESPONTÂNEA

SINAIS VITAIS:

MUNICÍPIO:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () Orientado () Desorientado () Consciente () Inconsciente
() Verbaliza () Não Verbaliza GLASGOW:

GLASGOW:

PUPILAS: () Isocóricas () Anisocóricas (E:___D:___) Miose () Midríase () Fotorreagentes
HPP:_____

HPP: _____ MUC: _____

AVP: () SIM () NÃO Nº: _____ LOCAL: _____ PÉRVIO: () SIM () NÃO
SNG: () SIM () NÃO SNE: () SIM () NÃO

SNG: () SIM () NÃO SNE: () SIM () NÃO SVD: () SIM () NÃO
ALERGIAS: () NÃO () SIM

ALERGIAS: () NÃO () SIM, QUAIS:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIROS): () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

[illegible]

Paciente: 447006 - CAIO PEDRON SANTANA LIMA Dt Nasc: 24/02/2014 (10a 1m 10d) Sexo: M
Atendimento: 4739256 Internação: 05/04/2024 10:48 0 Dia(s) int
Prescrição: 6693082 Data Início Presc.: 05/04/2024 11:21 Data Val. Presc.: 06/04/2024 11:21
Médico Prescritor: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS - 39217
Médico Responsável: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS - 39217
Médico Atend.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS 39217
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo.: /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo.:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA - CERTIF DIGITAL

EXAMES DE IMAGEM		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	IMG TC CRANIO ; Exame: 1457626	1					
	Obs.: TCE SEM CONTRASTE						

Paciente: 447006 - CAIO PEDRON SANTANA LIMA

Idade: 10 Anos 1 Mês 12 Dias

Data de Nascimento: 24/02/2014

Prestador Assistente: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 39217

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4739256

Leito:

Admissão: 05/04/2024 10:48

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 6692950 (FECHADO)

Responsável: GABRIELLI CHAIANE FALEIRO - COREN
0821467 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 05/04/2024
Data/Hora do Documento: 05/04/2024 10:51

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de sua mãe, relata queixa de queda na escola hoje, relatando que bateu a cabeça.

MUC: ritalina

ALERGIAS: Não

VACINA ANTITETÂNICA: Sim

VACINA COVID/INFLUENZA: Sim/Não

NPO: SIM () NÃO (X)

SINAIS VITAIS:

PA: mmHg

FC: 87 bpmim

FR: 18 mrmim

T: 35,3 °C

SPO2: 98 %

PESO: 60 kg

ALTURA: 1.40 cm

Leito: Espera ;

Queixa: Queda ;

Aval. especialista: Plantão ;

Classificação de Risco: Azul ;

Gabrielli Chaiane Faleiro

COREN-RS - 0821467 - ENF

GABRIELLI CHAIANE FALEIRO

COREN - RS - 0821467

PRESCRIÇÃO.: 6693082

SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO

ATENDIMENTO: 4739256

PACIENTE...: 447006 - CAIO PEDRON SANTANA LIMA NASC: 24/02/2014 10A 1M 10D

ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO

CONVÊNIO...: ESCOLA ADVENTISTA

PRESTADOR...: 39217 PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA

ACOMODAÇÃO:

UNID INTERN: PRONTO SOCORRO

CID.....:

DATA PRESCRIÇÃO: 05/04/2024 11:21

NR CARTEIRA: 992760

VALIDADE:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: PRONTO SOCORRO

LEITO:

USUÁRIO: PMOLETTA

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: 3 TOMOGRAFIA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
TC CRÂNIO	1	 1457626	05/04/2024 11:21		 1842618	34010068

Observação: TCE
SEM CONTRASTE

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA
CREMERS : 39217



Nome: CAIO PEDRON SANTANA LIMA

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Leito:

Solicitante: 39217 - PABLO EGIDIO FONTANA Dt. Nasc.: 24/02/2014
MOLETTA

Idade: 10 anos

Pedido: 1457626

Sexo: M

A. Number: 1842618

Dt. Pedido: 05/04/2024

Dt. Laudo: 05/04/2024

Prontuário: 447006

RELATÓRIO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO:

Informação Clínica:

Trauma.

Técnica do Exame:

Cortes tomográficos do crânio obtidos no plano axial, sem infusão de meio de contraste endovenoso.

Análise do Exame:

Não há sinal de coleções extra-axiais supra ou infra-tentorial.

Substância branca e cinzenta com coeficiente de atenuação usual.

Sistema ventricular com forma e dimensões normais.

Não há sinal de desvio das estruturas da linha média.

Não há sinais de fraturas no neurocrânio.

Impressão diagnóstica:

Estudo tomográfico do crânio sem alterações significativas relacionadas ao trauma.

OBS: Sinais de sinusopatia inflamatória nos seios maxilares e células etmoidais.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432