

**CHAMADO****ATENDIMENTO (195514)**

|                         |                  |                      |                                |
|-------------------------|------------------|----------------------|--------------------------------|
| SOLICITANTE:            | DARLENE          | DATA/HORA INÍCIO:    | 24/08/2022 15:07               |
| TEL. SOLICITANTE:       | (48) 3216-8200   | TIPO DE SOLICITANTE: |                                |
| DATA/HORA REGISTRO:     | 24/08/2022 14:26 | TIPO DA OCORRÊNCIA:  | ATENDIMENTO                    |
| UNIDADE DE ATENDIMENTO: | FLORIANOPOLIS    | TARM:                | ANDREA LUIZA PERACINI PASCHOIM |

|                       |                                                                                                               |              |       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| PERÍMETRO:            | AREA DE ATUAÇÃO MEDILAR                                                                                       | COBRA SAÍDA: | SIM   |
| KM RODADO:            | 27                                                                                                            | HORA PARADA: | 01:04 |
| TEMPO DE ATENDIMENTO: | 01:43                                                                                                         |              |       |
| ESTAB. ORIGEM:        | NAS - PRONTO ATENDIMENTO UNIMED - UNIDADE INFANTIL Tel.: (NAS - PRONTO ATENDIMENTO UNIMED - UNIDADE INFANTIL) |              |       |
| ESTAB. DESTINO:       | HOSPITAL UNIMED SÃO JOSÉ Tel.:                                                                                |              |       |
| ALARME TARM:          | 24/08/2022 14:37 - SEM EQP                                                                                    |              |       |

**PACIENTE: GUSTAVO BILBAO SOARES DA SILVA** **Editar Paciente**

|                     |                                                                                                                                                    |                         |                                                             |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|
| CLIENTE:            | UNIMED DO BRASIL CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOP MEDICAS                                                                                            | CONTRATO:               | UNIMED FLORIANOPOLIS SOS - PRE-PAGAMENTO(COD. I: 202208011) |
| MATRÍCULA CONTRATO: | 00250901000335105                                                                                                                                  | CPF:                    | 14544323908                                                 |
| IDADE:              | 7 Ano(s)                                                                                                                                           | DT. NASCIMENTO:         | 15/04/2015                                                  |
| OBS. PACIENTE:      | SOS - CONTRATOS PRE PAGAMENTO - TRANSPORTE FORA DA ?REA: AUTORIZA??O PR?VIA DA UNIMED FLORIANOPOLIS - DENTRO DA ?REA: SEGUIR COBERTURA CONTRATUAL. |                         |                                                             |
| OBS. CONTRATO:      | SOS                                                                                                                                                |                         |                                                             |
| SEXO:               | Masculino                                                                                                                                          | CADASTRADO NA ABERTURA: | NÃO                                                         |

**REMOÇÃO**

|                           |                             |                |               |
|---------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE:       | URBANO SIMPLES              |                |               |
| TIPO DE ORIGEM E DESTINO: | INTER-HOSPITALAR            | TIPO PERCURSO: | IDA E VOLTA   |
| PRIORIDADE:               | <b>PRIORITÁRIO</b>          |                |               |
| MOTIVO SOLICITAÇÃO:       | EXAMES DOMICILIO / HOSPITAL | AGENDAMENTO:   | Imediato      |
| VEÍCULO:                  |                             | TIPO VEÍCULO:  | NÃO INFORMADO |
| DATA/HORA:                | 24/08/2022 14:26            |                |               |

**ENDEREÇO**

|                                |                |              |                        |
|--------------------------------|----------------|--------------|------------------------|
| <b>ORIGEM (CEP: 88015190)</b>  |                |              |                        |
| ESTADO:                        | SANTA CATARINA | CIDADE:      | FLORIANÓPOLIS          |
| BAIRRO:                        | CENTRO         | LOGRADOURO:  | RUA MADALENA BARBI     |
| Nº:                            | 204            |              |                        |
| SETOR:                         | OBS            | RESPONSÁVEL: | DR CRISTIANE CRM 18017 |
| LATITUDE:                      | -27,59148      | LONGITUDE:   | -48,55524              |
| <b>DESTINO (CEP: 88117330)</b> |                |              |                        |
| ESTADO:                        | SANTA CATARINA | CIDADE:      | SÃO JOSÉ               |

|           |                |              |                     |
|-----------|----------------|--------------|---------------------|
| BAIRRO:   | BARREIROS      | LOGRADOURO:  | RUA MANOEL LOUREIRO |
| Nº:       | 1909           |              |                     |
| SETOR:    | TOMO DE CRANIO | RESPONSAVEL: | ENF                 |
| LATITUDE: | -27,58712      | LONGITUDE:   | -48,61152           |

CONTROLE DE RECURSO (ANJO 167 - IDA)



|                        |                     |          |          |               |                 |
|------------------------|---------------------|----------|----------|---------------|-----------------|
| INFORMAÇÕES DO RECURSO |                     |          |          |               |                 |
| INÍCIO:                | 24/08/2022 14:55:03 | RECURSO: | ANJO 167 | TIPO RECURSO: | Recurso Próprio |

|                   |               |        |         |
|-------------------|---------------|--------|---------|
| TIPO VEÍCULO:     | USB           | PLACA: | QHE3H25 |
| BASE ATENDIMENTO: | FLORIANOPOLIS |        |         |
| OBSERVAÇÃO:       |               |        |         |

|                       |                                   |
|-----------------------|-----------------------------------|
| EQUIPE DO ATENDIMENTO |                                   |
| EQUIPE DE ENFERMAGEM: | DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |
| CONDUTOR:             | MECIAS ANTONIO RIBEIRO            |

|                         |                                |                                            |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|
| HORÁRIOS VTR            |                                |                                            |
| SOLICITAÇÃO DO RECURSO: | 24/08/2022 14:55:08            | USUÁRIO: ALINE VITAL                       |
| SAÍDA DO RECURSO:       | 24/08/2022 14:55:33 KM: 175643 | USUÁRIO: DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |
| CHEGADA NA ORIGEM:      | 24/08/2022 15:07:00 KM: 175648 | USUÁRIO: DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |
| SAÍDA DA ORIGEM:        | 24/08/2022 15:11:49            | USUÁRIO: DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |
| CHEGADA NO DESTINO:     | 24/08/2022 15:25:27 KM: 175657 | USUÁRIO: DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |
| LIBERAÇÃO DO DESTINO:   | 24/08/2022 16:12:37            | USUÁRIO: DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |
| LIBERAÇÃO DO RECURSO:   | 24/08/2022 16:12:39 KM: 175657 | USUÁRIO: DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) |

CENA



|             |                                 |               |          |
|-------------|---------------------------------|---------------|----------|
| DATA:       | 24/08/2022 15:13                | ENCERRAMENTO: | Atendido |
| PRIORIDADE: | URGÊNCIA DE PRIORIDADE MODERADA |               |          |

|                                                 |          |              |           |
|-------------------------------------------------|----------|--------------|-----------|
| <b>PACIENTE:</b> GUSTAVO BILBAO SOARES DA SILVA |          |              |           |
| <b>IDADE:</b>                                   | 7 Ano(s) | <b>SEXO:</b> | Masculino |

|                                            |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EVOLUÇÃO/CONDOTA/PRESCRIÇÃO MÉDICA:</b> | <b>24/08/2022 15:11 - EQUIPE DE ENFERMAGEM</b><br>DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ): <i>Transporte para realização de exames, realizada remoção da origem e segue para o destino aos cuidados da equipe.</i> |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                             |         |                           |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|--------------------------------------------|
| <b>REGISTRO CENA - DEIVID DA LUZ FERREIRA (COREN - ) (24/08/2022 15:13)</b> |         |                           |                                            |
| <b>NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:</b>                                                | Normal  | <b>SUDORESE:</b>          | Normal                                     |
| <b>RESPIRAÇÃO:</b>                                                          | Normal  | <b>COLORAÇÃO DA PELE:</b> | Normal                                     |
| <b>SANGRAMENTO:</b>                                                         | Ausente | <b>PRIORIDADE:</b>        | <div>URGÊNCIA DE PRIORIDADE MODERADA</div> |

| CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO |     |             |     |               |     |            |    |              |       |                       |       |
|--------------------------|-----|-------------|-----|---------------|-----|------------|----|--------------|-------|-----------------------|-------|
| COBRAR ATENDIMENTO:      | SIM | COBRAR OMT: | NÃO | COBRAR SAÍDA: | SIM | KM RODADO: | 27 | HORA PARADA: | 01:04 | TEMPO DE ATENDIMENTO: | 01:43 |

|              |                                   |
|--------------|-----------------------------------|
| <b>TAXAS</b> | <b>INTER-HOSPITALAR:</b> 1,000000 |
|--------------|-----------------------------------|

## AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Gustavo Bilbao Soares da Silva

**Nº da Carteirinha:** 7.58.5883

**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

**Data de Nascimento:** 15/04/2015

**Nº da Guia:** 7475.002



| Data do Retorno | Horário  | Local  | Atividade               |
|-----------------|----------|--------|-------------------------|
| 24/08/2022      | 14:59:38 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu                                        | Partes do corpo |
|--------------------------------------------------------|-----------------|
| Choque com terceiros ( <b>Ex.: entre dois alunos</b> ) | Cabeça          |

| Descrição                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O aluno e outra colega se chocaram na atividade da aula de educação física e o mesmo caiu e bateu a cabeça |

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Tiago                    | (48) 3039-8100 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Rodrigo                         | 24/08/2022 |

| Local de atendimento                        | Endereço            | Nº   | Bairro    | Telefone       |
|---------------------------------------------|---------------------|------|-----------|----------------|
| HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS | Rua Manoel Loureiro | 1910 | Barreiros | (48) 3288-4100 |

| Motivo do Retorno                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Autorizado traslado de ambulância da unidade do Centro para unidade do Continente da UNIMED |

Ass.: \_\_\_\_\_

Rodrigo Corvalão

**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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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