

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Kiyoshi Yamamura

Nº da Carteirinha: 4.36.2191

Instituição: Escola Adventista de Maringá - Zona 7 E.I.E.F

Data de Nascimento: 23/03/2012

Nº da Guia: 17317



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	16:51:00	atividade externa da Escola. Campo de bocha	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma, bola de cimento bateu na cabeça do aluno	Cabeça

Descrição

Em uma brincadeira no campo de bocha, o aluno foi buscar a bola e acabou sendo atingido por uma bola de cimento na cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Roosevelt Lucas	44 9704-3012

Quem prestou primeiros socorros	Data
Roosevelt Lucas	26/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações

O aluno foi atendido pelo coordenador de disciplina, foi colocado gelo no local da batida. Imediatamente foram acionados os pais.

Ass.: _____

Sérgio Miranda

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

2 - Nº Guia no Prestador **8368515**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0000000	3 - Nr. Guia Principal
-----------------------------	------------------------

4 - Unidade de Autorização	5 - Serfina	6 - Data Votante da Serfina	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
----------------------------	-------------	-----------------------------	---

158758987	8 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Abandono a RN
		ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA		N

23876304000112	14 - Nome do Contratado
	HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

06	43057	41	225124
----	-------	----	--------

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Q1, Solu.	28 - Q1, Alteraç.
22	10101020			

Dados do Certificado Excepcional	
29 - Código na Operação	
30 - Nome do Controlado	
31 - Data de Emissão	

32 - Tipo Atendimento	33 - Início/epo de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
-----------------------	--	-----------------------	--

[illegible]

40 - Gr-Part	50 - Código na abertura/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	64 - Código CBO
49 - Seq Rel						

6 - Data de Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

8 - Osservazioni / giustificativa

Assinatura do Responsável pela Autorização					
Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
Assinatura do Contratado					

8368515

8368515



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 8368515

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Setor

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Adquirida pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
1587568987

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA

11 - Número do Cartão Nacional do Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Contratado

13 - Código da Operadora
23876304000112

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
49366

18 - UF
41

19 - Código CBO
225124

20 - Assinatura do
ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA
Dt. Naso: 23/03/2012 Sx: M
Pront: 311744 Dt: 26/04/2024
INST. ADVENTISTA-IAP / COLEGIO AD
8368515

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
27/04/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22
2 22
ou Item Assistencial
41001010
72999999
TC - Cranio ou seja turcica ou orbitas
MEDICAMENTOS

27 - Qx Solic. 28 - Qx Autoriz.
1 0
1 0

Dados do Contrato Executado

29 - Código na Operadora
23876304000112

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNEES
9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença
relacionado)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Evolução / Procedimento e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hs Inicial

38 - Hs Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qxto

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acresce

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação (de) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Prof.

50 - Código na operador/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Responsável

59 - Assinatura do Responsável

60 - Assinatura do Responsável

61 - Assinatura do Responsável

62 - Assinatura do Responsável

63 - Assinatura do Responsável

64 - Assinatura do Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Material (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: EPSANTOS

Data: 27/04/2024 07:41:41

Controle: 8368515

Atendimento: 8368515

Conteúdo: INST. ADVENTISTA-IAP

8368515



Atendimento:	8368515	Pedido:	2961808	Ac. Number:	3710261
Registro / Nome:	ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA				
Data de Nascimento:	23/03/2012	Idade:	12 anos, 1 mês e 3 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	26/04/2024 20:22:00			Laudado:	26/04/2024
					22:18:32
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	PLANTÃO NATALIA CORDEIRO GANEM				

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO.

Protocolo: Aquisição volumétrica, sem contraste. Realizada reconstrução em alta resolução volumétrica.

Relatório:

Aumento de partes moles (edema/hematoma) e na região parieto-occipital à direita.

Estruturas da calota craniana preservada.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Impressão diagnóstica:

Aumento de partes moles (edema/hematoma) e na região parieto-occipital à direita.

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 8356025 DATA: 26/04/2024 20:22
USUARIO....: PNCGANEM
ATENDIMENTO: 8368515 DT NASC: 23/03/2012 (12A 1M 4D)
CONVENIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 311744 - ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/04/2024 19:00 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM
UNID. INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA
LEITO...: COBERTURA:

8368515

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 TO COMP DE CRANIO	1					
Justificativa.: TCE OCCIPICIO						

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 ALIVIUM 100MG/ML, FRS 20ML, (VO) XPE	40	GOTAS		VO	AGORA	[26/04] 20:22

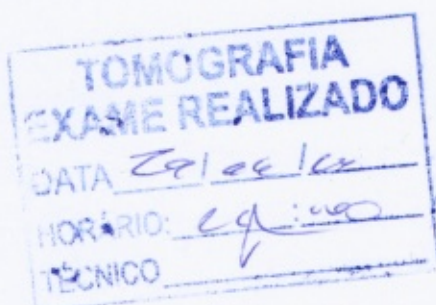
VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					

Avia quando fez TC.

Dra. Natália Cordeiro Ganem
Médica
CRM-PR 49366

PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM
CRM-PR: 49366



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8368515 Prontuário: 311744 SAME: Hora Atend: 19:00 Data Atend: 26/04/2024
Paciente..... : ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA Idade: 12 a
Endereço..... : RUA SAO JOAO DE 1 A 1096
Bairro..... : ZONA 07
Cidade..... : MARINGA UF...: PR CEP: 87030200
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano...: COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal..... : S098 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS PROCEDIMENTO
Data Saída..... : 26/04/2024 Hora Saída : 23:29

Prestador da Evolução Médica: 6906 PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM

DIAGNOSTICO

TCE

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE

TRATAMENTO

ORIENTO SINAIS DE ALRME E ALERTA - RETORNO IMEDIATO
RECEITA
ALTA MEDICA

Dra. Natália Cordeiro Ganem
Médica
CRM-PR 49365

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8368515 Prontuário: 311744 SAME: Hora Atend: 19:00 Data Atend: 26/04/2024
Paciente..... : ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA Idade: 12 a
Endereço..... : RUA SAO JOAO DE 1 A 1096
Bairro..... : ZONA 07
Cidade..... : MARINGA UF.: PR CEP: 87030200
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano...: COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal..... : S098 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS PROCEDIMENTO
Data Saída..... : 26/04/2024 Hora Saída : 23:29

Prestador da Evolução Médica: 6906 PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM

DIAGNOSTICO

TCE

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE

TRATAMENTO

TC CRANIO
REAV APOS

Natalia Cordeiro Ganem
Médica
CRM-PR 49366

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abbocath n°		Coletor de Urina CURITY		Fio Mononylon 5-0 (698 T)		Seringa Descartável s/ag. 5ml
	Água Oxigenada - ml		Coletor de Urina Urofix		Fita adesiva - cm		Seringa Descartável s/ag. 10 ml
	Agulha descartável 25x7		Compr. De gase 7,5x7,5 (setor)-un.		Intracath longo adulto		Seringa Descartável s/ag. 20 ml
	Agulha descartável 40x12		Compr. De gase tipo queijo (45 cm)		Intracath infantil		Sonda de Aspiração n°
	Álcool Iodado - ml		Dreno pen rose n° 01		Lâmina de bisturi n° 11		Sonda Foley 2 vias n°
	Atadura algodão ortopédico 10 cm		Dreno pen rose n° 02		Lâmina pl/ tricotomia		Sonda Foley 3 vias n°
	Atadura algodão ortopédico 20 cm		Dreno pen rose n° 03		Luva estéril n°		Sonda Nasogástrica longa n°
	Atadura crepom (PS/CC) 10 cm		Eletrodo desc. De papel - unidade		Luva de procedimento	un.	Tala de Alumínio P
	Atadura crepom (PS/CC) 20 cm		Equipo macrogotas		Malha Tubular n°	- cm	Tala de Alumínio M
	Atadura gessada 10 cm		Equipo microgotas		Microporte 25 mm - cm		Tala de Alumínio G
	Atadura gessada 20 cm		Escalpe n°		Polifix Padrão		KIT DREN adulto
	Benzina - ml		Esparadrapo - cm		PVPI degermante		KIT DREN Infantil
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples 2-0 (A 2414 T)		PVPI tópico		Xylocaina 2% s/vaso
	Cadargo - 100 cm		Fio polycot 2-0 (P-13-T)		Salto de madeira adulto		
	Cânula end. S/balão n°		Fio Polycot 3-0 (P-14-T)		Salto de madeira infantil		
	Cânula end. C/balão n°		Fio Mononylon 4-0 (1129 T)		Seringa descartável s/ag. 3ml		

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Fixação de Escala de Soro	Punção Lombar
Aplicação IM	Fixação de Cateter de O2	Punção Venosa - Adulto
Aspiração	Flebotomia	Punção Venosa - Infantil
Cardioversão elétrica	Glicemia Capilar	Retirada de soro
Curativo PEQUENO	Monitorização Cardíaca - início: fim:	Sondagem vesical de alívio
Curativo MÉDIO	Nebulização	Sondagem vesical de demora
Curativo GRANDE	Oxigênio - início: fim:	Sondagem nasogástrica
Drenagem torácica - KIT DREN	Passagem de intracath	Traqueostomia
Eletrcardiograma - CG	Punção abdominal	Verificação de sinais vitais

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

19.09 - Criança admitida em PA, acompanhada pela mãe, que refere
TCG. Realizada TC com medicação CRM. Alta após avaliação
médica.

Ana Clara Tostes Baffaresco
Enfermeira
COREN-PR 673290

ALTA HS.

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8368515 Prontuário: 311744 SAME: Hora Atend: 19:00 Data Atend: 26/04/2024
Paciente..... : ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA Idade: 12 a
Endereço..... : RUA SAO JOAO DE 1 A 1096
Bairro..... : ZONA 07
Cidade..... : MARINGA UF...: PR CEP: 87030200
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano...: COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal..... : S098 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS PROCEDIMENTO
Data Saída..... : 26/04/2024 Hora Saída : 23:29

Prestador da Evolução Médica: 6906 PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM

HDA

REAVALIAÇÃO MEDICA
TC CRANIO DENTRO DA NORMALIDADE
PACIENTE BEM, SEM OUTRAS QUEIXAS

RESPONSAVEL: ADRIANA

QD: TRAUMA OCCIPICIO.

HDA: RESPONSAVEL RELATA QUE MENOR LEVOU UMA BOLADA DE BOLA DE BOCHA EM REGIAO DE OCCIPICIO, MAE RELATA HEMATOMA SUBGALEAL E DOR INTENSA LOCAL HÁ 03 HORAS.

NEGA VOMITOS E PERDA DE CONSCIENCIA.

MAE RELATA TONTURA E QUE NAO SABE RELATAR O TRAUMA.

NEGA OUTROS SINTOMAS

HÁBITOS INTESTINAIS COM FEZES PASTOSAS, SEM SANGUE OU MUCO.

HÁBITOS URINARIOS COM URINA CLARA, NEGA DISURIA, NEGA HEMATURIA.

FREQUENTA ESCOLA. CARTEIRA VACINAL REGULAR SEGUNDO RESPONSAVEL.

DOENÇAS CRONICAS - NEGA. MEDICAÇÃO EM USO - NEGA. CIRURGIAS - NEGA. ALERGIAS (medicações e alimentos) - AMOXICILINA.

EXAME FISICO

BEG, ATITUDE ATIPICA, FACIES ATIPICAS, ANICTERICO, ACIANOTICO, AFEBRIL, CORADO, HIDRATADO, ATIVO E REATIVO, SEM EDEMA, TURGOR FIRME.

OLHOS: SEM SECREÇÃO PURULENTA, PUPILA FOTORREAGENTE.

RINOSCOPIA: SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO, MUCOSA SEM ALTERAÇÃO.

OTOSCOPIA: ORELHAS NORMOIMPLANTADAS, COM CONDUTO AUDITIVO EXTERNO PERVIO SEM HIPEREMIA OU EDEMA BILATERALMENTE. MEMBRANA TIMPANICA TRANSLUCIDA, SEM HIPEREMIA, SECREÇÃO OU ABAULAMENTO.

OROSCOPIA: MUCOSA NORMOCORADA, SEM HIPEREMIA, HIPERTROFIA OU EXSUDATO.

TORAX: SIMETRICO, MV PRESENTE E SIMETRICO SEM R/A, SEM RETRAÇÃO SUBCOSTAL OU DE FURCULA, EUPNEICO.

CARDIO: PRESENÇA DE 2 BULHAS NORMOFONETICAS, RITMICAS, S/S.

ABD: PLANO SEM ABAULAMENTOS, RUIDOS HIDROAEREOS NORMOATIVOS, SEM MASSAS PALPAVEIS, SEM DOR A PALPAÇÃO, DB -.

FORÇA E TONUS PRESERVADOS. SEM SINAIS MENINGEOS.
SEM RIGIDEZ DE NUCA.

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8368515 Prontuário: 311744 SAME: Hora Atend: 19:00 Data Atend:26/04/2024
Paciente..... : ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA Idade: 12 a
Endereço..... : RUA SAO JOAO DE 1 A 1096
Bairro..... : ZONA 07
Cidade..... : MARINGA UF.: PR CEP: 87030200
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano....: COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal..... : S098 - OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS PROCEDIMENTO
Data Saída..... : 26/04/2024 Hora Saída : 23:29

Prestador da Evolução Médica: 6906 PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM

DIAGNOSTICO

TCE

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE

TRATAMENTO

TC CRANIO
REAV APOS

Natalia Cordeiro Ganem
Médica
CRM-PR 49366