

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Moreira dos Santos

Nº da Carteira: 4.31.6758

Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4

Data de Nascimento: 19/12/2014

Nº da Guia: 19080



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2024	13:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

Aluno estava fazendo atividade de educação física e trombou com a parede bateu a cabeça e fez um hematoma subgaleal (galo).

Testemunha da ocorrência

Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues

Telefone

(44) 3224-3073

Quem prestou primeiros socorros

Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues

Data

27/06/2024

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

Aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar que fez o primeiro atendimento, foi fornecido gelo. Foi comunicado o responsável.

Ass.:

Jáder Ragazzi De Almeida Rodrigues

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

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Maringá - Zona 4
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2024**

Data Matrícula: **18/03/2024**

Nome: **Bernardo Moreira dos Santos (6758)** Curso: **4º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF4TB**
Sexo: **M** Data Nascimento: **19/12/2014** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**
Naturalidade: **Maringá** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro** Complemento:
Endereço: **Rua Rei Zumbi dos Palmares, 915** Cidade: **Sarandi** UF: **PR** CEP: **87116-004**
Bairro: **Jardim Aurora**
Cert. Nascimento: **080275 01 55 2014 1 00154 106 0065434 91**
Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:
Cert. Nascimento Termo:
Cert. Nascimento Cartório: **2º Ofício de Registro Civil** Cert. Nascimento UF: **PR**
Cert. Nascimento Cidade: **Maringá**
Identidade: **14.347.369-4** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data: **06/01/2015** CPF: **118095979-51** INEP **144739717246**
E-Mail: Cor/ Raça: **parda** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **44997229256** | Celular: **44998461610** |
Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **051786519-01** Nome: **Jandir dos Santos** Naturalidade: **Caçador - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **23/03/1986** Estado Civil: **Casado** Identidade: **5247283** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **06/04/2006**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Rei Zumbi dos Palmares, 915** UF: **PR** CEP: **87116-004**
Complemento: Bairro: **Jardim Aurora** Cidade: **Sarandi** Igreja:
Cx. Postal: E-Mail: **jdssantos.jds@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**
Telefones: Celular: **44997229256** |

Dados da Mãe

CPF: **053198809-01** Nome: **Lays Moreira dos Santos** Naturalidade: **Maringá - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/12/1986** Estado Civil: **Casado** Identidade: **9793681-1** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **29/08/2012**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Rei Zumbi dos Palmares, 915** UF: **PR** CEP: **87116-004**
Complemento: Bairro: **Jardim Aurora** Cidade: **Sarandi** Igreja:
Cx. Postal: E-Mail: **laysmsantos86@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**
Telefones: Celular: **44998461610** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **053198809-01** Nome: **Lays Moreira dos Santos** Naturalidade: **Maringá - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/12/1986** Estado Civil: **Casado** Identidade: **9793681-1** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **29/08/2012**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Rei Zumbi dos Palmares, 915** UF: **PR** CEP: **87116-004**
Complemento: Bairro: **Jardim Aurora** Cidade: **Sarandi** Igreja:
Cx. Postal: E-Mail: **laysmsantos86@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**
Telefones: Celular: **44998461610** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **053198809-01** Nome: **Lays Moreira dos Santos** Naturalidade: **Maringá - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/12/1986** Estado Civil: **Casado** Identidade: **9793681-1** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **29/08/2012**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Rei Zumbi dos Palmares, 915** UF: **PR** CEP: **87116-004**
Complemento: Bairro: **Jardim Aurora** Cidade: **Sarandi** Igreja:
Cx. Postal: E-Mail: **laysmsantos86@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**
Telefones: Celular: **44998461610** |

Deferimento

Data: ____/____/____

☐ Deferido ☐ Indeferido

Adriano Michael Gomes
Administrador Escolar - Ato nº 004/2023

Cássia de Sousa Barbosa
Secretário(a) - Ato nº 1.116.609/16

Responsável



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

2 - Nº Guia no Prestador 19080

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Data

6 - Nome do Beneficiário

7 - Nome da Guia Emitida pelo Operador

8 - Número da Carteira

9 - Validação da Carteira

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

13 - Código da Operação

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Causa do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qx Solic.

28 - Qx Autoriz.

29 - Código na Operação

30 - Nome do Contratado

31 - Código CIES

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (excluído ou não)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - H. Inicial

38 - H. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qx

43 - Vix

44 - Tec

45 - % Red / Acresce

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Sig. Ref.

49 - Gr. Part

50 - Código na Operação/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em São

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Material (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Contratado

82 - Assinatura do Contratado

83 - Assinatura do Contratado

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Contratado

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Contratado

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Contratado

90 - Assinatura do Contratado

91 - Assinatura do Contratado

92 - Assinatura do Contratado

93 - Assinatura do Contratado

94 - Assinatura do Contratado

95 - Assinatura do Contratado

96 - Assinatura do Contratado

97 - Assinatura do Contratado

98 - Assinatura do Contratado

99 - Assinatura do Contratado

100 - Assinatura do Contratado

101 - Assinatura do Contratado

102 - Assinatura do Contratado

103 - Assinatura do Contratado

104 - Assinatura do Contratado

105 - Assinatura do Contratado

106 - Assinatura do Contratado

107 - Assinatura do Contratado

108 - Assinatura do Contratado

109 - Assinatura do Contratado

110 - Assinatura do Contratado

111 - Assinatura do Contratado

112 - Assinatura do Contratado

113 - Assinatura do Contratado

114 - Assinatura do Contratado

115 - Assinatura do Contratado

116 - Assinatura do Contratado

117 - Assinatura do Contratado

118 - Assinatura do Contratado

119 - Assinatura do Contratado

120 - Assinatura do Contratado

121 - Assinatura do Contratado

122 - Assinatura do Contratado

123 - Assinatura do Contratado

124 - Assinatura do Contratado

125 - Assinatura do Contratado

126 - Assinatura do Contratado

127 - Assinatura do Contratado

128 - Assinatura do Contratado

129 - Assinatura do Contratado

130 - Assinatura do Contratado

131 - Assinatura do Contratado

132 - Assinatura do Contratado

133 - Assinatura do Contratado

134 - Assinatura do Contratado

135 - Assinatura do Contratado

136 - Assinatura do Contratado

137 - Assinatura do Contratado

138 - Assinatura do Contratado

139 - Assinatura do Contratado

140 - Assinatura do Contratado

141 - Assinatura do Contratado

142 - Assinatura do Contratado

143 - Assinatura do Contratado

144 - Assinatura do Contratado

145 - Assinatura do Contratado

146 - Assinatura do Contratado

147 - Assinatura do Contratado

148 - Assinatura do Contratado

149 - Assinatura do Contratado

150 - Assinatura do Contratado

151 - Assinatura do Contratado

152 - Assinatura do Contratado

153 - Assinatura do Contratado

154 - Assinatura do Contratado

155 - Assinatura do Contratado

156 - Assinatura do Contratado

157 - Assinatura do Contratado

158 - Assinatura do Contratado

159 - Assinatura do Contratado

160 - Assinatura do Contratado

161 - Assinatura do Contratado

162 - Assinatura do Contratado

163 - Assinatura do Contratado

164 - Assinatura do Contratado

165 - Assinatura do Contratado

166 - Assinatura do Contratado

167 - Assinatura do Contratado

168 - Assinatura do Contratado

169 - Assinatura do Contratado

170 - Assinatura do Contratado

171 - Assinatura do Contratado

172 - Assinatura do Contratado

173 - Assinatura do Contratado

174 - Assinatura do Contratado

175 - Assinatura do Contratado

176 - Assinatura do Contratado

177 - Assinatura do Contratado

178 - Assinatura do Contratado

179 - Assinatura do Contratado

180 - Assinatura do Contratado

181 - Assinatura do Contratado

182 - Assinatura do Contratado

183 - Assinatura do Contratado

184 - Assinatura do Contratado

185 - Assinatura do Contratado

186 - Assinatura do Contratado

187 - Assinatura do Contratado

188 - Assinatura do Contratado

189 - Assinatura do Contratado

190 - Assinatura do Contratado

191 - Assinatura do Contratado

192 - Assinatura do Contratado

193 - Assinatura do Contratado

194 - Assinatura do Contratado

195 - Assinatura do Contratado

196 - Assinatura do Contratado

197 - Assinatura do Contratado

198 - Assinatura do Contratado

199 - Assinatura do Contratado

200 - Assinatura do Contratado

201 - Assinatura do Contratado

202 - Assinatura do Contratado

203 - Assinatura do Contratado

204 - Assinatura do Contratado

205 - Assinatura do Contratado

206 - Assinatura do Contratado

207 - Assinatura do Contratado

208 - Assinatura do Contratado

209 - Assinatura do Contratado

210 - Assinatura do Contratado

211 - Assinatura do Contratado

212 - Assinatura do Contratado

213 - Assinatura do Contratado

214 - Assinatura do Contratado

215 - Assinatura do Contratado

216 - Assinatura do Contratado

217 - Assinatura do Contratado

218 - Assinatura do Contratado

219 - Assinatura do Contratado

220 - Assinatura do Contratado

221 - Assinatura do Contratado

222 - Assinatura do Contratado

223 - Assinatura do Contratado

224 - Assinatura do Contratado

225 - Assinatura do Contratado

226 - Assinatura do Contratado

227 - Assinatura do Contratado

228 - Assinatura do Contratado

229 - Assinatura do Contratado

230 - Assinatura do Contratado

231 - Assinatura do Contratado

232 - Assinatura do Contratado

233 - Assinatura do Contratado

234 - Assinatura do Contratado

235 - Assinatura do Contratado

236 - Assinatura do Contratado

237 - Assinatura do Contratado

238 - Assinatura do Contratado

239 - Assinatura do Contratado

240 - Assinatura do Contratado

241 - Assinatura do Contratado

242 - Assinatura do Contratado

243 - Assinatura do Contratado

244 - Assinatura do Contratado

245 - Assinatura do Contratado

246 - Assinatura do Contratado

247 - Assinatura do Contratado

248 - Assinatura do Contratado

249 - Assinatura do Contratado

250 - Assinatura do Contratado

251 - Assinatura do Contratado

252 - Assinatura do Contratado

253 - Assinatura do Contratado

254 - Assinatura do Contratado

255 - Assinatura do Contratado

256 - Assinatura do Contratado

257 - Assinatura do Contratado

258 - Assinatura do Contratado

259 - Assinatura do Contratado

260 - Assinatura do Contratado

261 - Assinatura do Contratado

262 - Assinatura do Contratado

263 - Assinatura do Contratado

264 - Assinatura do Contratado

265 - Assinatura do Contratado

266 - Assinatura do Contratado

267 - Assinatura do Contratado

268 - Assinatura do Contratado

269 - Assinatura do Contratado

270 - Assinatura do Contratado

271 - Assinatura do Contratado

272 - Assinatura do Contratado

273 - Assinatura do Contratado

274 - Assinatura do Contratado

275 - Assinatura do Contratado

276 - Assinatura do Contratado

277 - Assinatura do Contratado

278 - Assinatura do Contratado

279 - Assinatura do Contratado

280 - Assinatura do Contratado

281 - Assinatura do Contratado

282 - Assinatura do Contratado

283 - Assinatura do Contratado

284 - Assinatura do Contratado

285 - Assinatura do Contratado

286 - Assinatura do Contratado

287 - Assinatura do Contratado

288 - Assinatura do Contratado

289 - Assinatura do Contratado

290 - Assinatura do Contratado

291 - Assinatura do Contratado

292 - Assinatura do Contratado

293 - Assinatura do Contratado

294 - Assinatura do Contratado

295 - Assinatura do Contratado

296 - Assinatura do Contratado

297 - Assinatura do Contratado

298 - Assinatura do Contratado

299 - Assinatura do Contratado

300 - Assinatura do Contratado

301 - Assinatura do Contratado

302 - Assinatura do Contratado

303 - Assinatura do Contratado

304 - Assinatura do Contratado

305 - Assinatura do Contratado

306 - Assinatura do Contratado

307 - Assinatura do Contratado

308 - Assinatura do Contratado

309 - Assinatura do Contratado



Atendimento:	8484299	Pedido:	3002154	Ac. Number:	3760835
Registro / Nome:	BERNARDO MOREIRA DOS SANTOS				
Data de Nascimento:	19/12/2014	Idade:	9 anos, 6 meses e 7 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	27/06/2024 16:20:00			Laudado:	05/07/2024
					10:40:44
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	JOAO PAULO DA SILVA SANTOS				

RX - CRÂNIO (AP/PERFIL)

Os ossos têm estrutura e configuração anatômica normal.

Impressões vasculares e cerebrais normais.

Ausência de calcificações patológicas intracranianas.

Sela túrcica normal.

CAIO HENRIQUE HASHIMOTO PUGLIESI

CRM- PR: 51237

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8484299 Prontuário: 370001 SAME: Hora Atend: 15:38 Data Atend: 27/06/2024
Paciente..... : BERNARDO MOREIRA DOS SANTOS Idade: 9 a
Endereço..... : RUA JOAO ANTONIO CORREIA JUNIOR
Bairro..... : CONJUNTO HABITACIONAL REQUIAO
Cidade..... : MARINGA UF.: PR CEP: 8704742
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano...: COLEGIO ADVENTISTA ENFER
CID Principal..... : S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 27/06/2024 Hora Saída : 17:26

Prestador da Evolução Médica: 6182 PLANTAO JOAO PAULO DA SILVA SANTOS

HDA

PACIENTE BEM CLINICAMENTE. RX DE CRANIO NORMAL

DIAGNOSTICO

TCE LEVE

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE LEVE

TRATAMENTO

ALTA COM SINTOMÁTICOS

PRESCRIÇÃO.: 8517227 DATA: 27/06/2024 16:19
USUÁRIO....: PJPSSANTOS
ATENIMENTO: 8484299 DT NASC: 19/12/2014 (9A 6M 9D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 370001 - BERNARDO MOREIRA DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTEI NAÇÃO.: 27/06/2024 15:38 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PLANTAO JOAO PAULO DA SILVA SANTOS SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA
UNID INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

8484299

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 R X CRANIO CRANIO P.A - LAT	1						
Justificativa.: TCE							

OK

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 A LIVIUM 100MG/ML, FRS 20ML, (VO) XPE	40	GOTAS		VO	AGORA	[27/06]	16:20

Diomedes
16:25

VISITA HOSPITALAR

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

Dr. Joao Paulo da Silva Santos
CRM-PR 34162

PLANTAO JOAO PAULO DA SILVA SANTOS
CRM-PR: 34162

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8484299 Prontuário: 370001 SAME:
Paciente..... : BERNARDO MOREIRA DOS SANTOS Hora Atend: 15:38 Data Atend: 27/06/2024
Endereço..... : RUA JOAO ANTONIO CORREIA JUNIOR Idade: 9 a
Bairro..... : CONJUNTO HABITACIONAL REQUIAO
Cidade..... : MARINGA UF...: PR CEP: 87047427
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano...: COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal..... : S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 27/06/2024 Hora Saída : 17:26

Prestador da Evolução Médica: 6182 PLANTAO JOAO PAULO DA SILVA SANTOS

HISTÓRIA

PACIENTE COM TCE AO BATER A CABEÇA NA PAREDE DURANTE BRINCADEIRA NA ESCOLA. NO MOMENTO COMENDO HABITUALMENTE. SEM VÔMITOS OU DESMAIOS

EXAME FÍSICO

FACE: COM HEMATOMA FRONTAL

DIAGNÓSTICO

TCE LEVE

DIAGNÓSTICO - HISTÓRICO

TCE LEVE

TRATAMENTO

CRANIO DEVIDO BAIXO IMPACTO E IDADE DO PACIENTE

PLANTAO JOAO PAULO DA SILVA SANTOS / 34162
PEDIATRIA