

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Golfeto Martins

Nº da Carteirinha: 4.31.5901

Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4



Data de Nascimento: 03/04/2007

Nº da Guia: 21553

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2024	12:27:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Aluno se chocou com outro bateu a cabeça no chão e lembra de poucos detalhes do ocorrido em jogo de intercalasse. Apresenta hematoma no couro cabeludo.

Testemunha da ocorrência

Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues

Telefone

(44) 3224-3073

Quem prestou primeiros socorros

Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues

Data

29/09/2024

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 prestou o primeiro atendimento e fez contato com 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

Impresso por: Jáder Ragazzi De Almeida Rodrigues



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

2 - Nº Guia no Prestador 21553

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº: Guia Principal

4 - Data de Autenticação

5 - Série

6 - Data Validade da Guia

7 - Número da Guia Autuada pelo Operador

8 - Nome do Beneficiário

9 - Endereço da Casa

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RH

4315901

EDUARDO GOLFEITO MARTINS

N

13 - Código da Operação

14 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

RAFAEL STEENFEDOVETZ

16 - Conselho Profissional

46406

17 - UF

41 225225

18 - Assinatura do Profissional Solicitante

35946

21 - Centro de Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Idade

1 22 10101039

25 - Descrição

Consulta em pronto socorro

26 - Qx Solic

28 - Qx Autoriz

29 - Código na Operação

23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNES

9365230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (específica ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Taxa

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cód. 43 - Vix

44 - Txc

45 - N.º Ruid / Acus. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Sig. Ruid

49 - Cx. Part

50 - Código na Operação/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Contrato

54 - UF

55 - Código CNES

56 - Data de Realização do Procedimento em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Responsável pela Autorização

59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

60 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

61 - Total de Honorários (R\$)

62 - Total de Medicamentos (R\$)

63 - Total de Consultas (R\$)

64 - Total de Exames (R\$)

65 - Total de Outros (R\$)

66 - Observações / Assinaturas

67 - Assinatura do Responsável pela Autorização

68 - Assinatura do Responsável pela Autorização

69 - Assinatura do Responsável pela Autorização

70 - Assinatura do Responsável pela Autorização

71 - Assinatura do Responsável pela Autorização

72 - Assinatura do Responsável pela Autorização

73 - Assinatura do Responsável pela Autorização

74 - Assinatura do Responsável pela Autorização

75 - Assinatura do Responsável pela Autorização

76 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Impresso por: ISACSLVA

Data: 30/09/2024 07:42:22

Certificado: 8647509

Assinatura: 8647509

Contato: INST ADVENTISTA-SP

8647509



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

2 - Nº Guia no Prestador 21553

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Sexo

6 - Data Validação de Serviço

7 - Número de Guia Admitido pelo Operador

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

EDUARDO GOLFEITO MARTINS

11 - Número do Cadastro Nacional de Serviço

12 - Assinatura e Rubrica

13 - Código de Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Prestador Socialista

RAFAEL GONCALVES DE VELLO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

41

18 - UF

225225

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Socialista

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Realização

30/09/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou

26 - Descrição

27 - TC - Cranio ou seja torcica ou orbitais

28 - QI Antraz

29 - TC - Cranio ou seja torcica ou orbitais

30 - QI Antraz

31 - QI Antraz

32 - QI Antraz

33 - QI Antraz

34 - QI Antraz

35 - QI Antraz

36 - QI Antraz

37 - QI Antraz

38 - QI Antraz

39 - QI Antraz

40 - QI Antraz

41 - QI Antraz

42 - QI Antraz

43 - QI Antraz

44 - QI Antraz

45 - QI Antraz

46 - QI Antraz

47 - QI Antraz

48 - QI Antraz

49 - QI Antraz

50 - QI Antraz

51 - QI Antraz

52 - QI Antraz

53 - QI Antraz

54 - QI Antraz

55 - QI Antraz

56 - QI Antraz

57 - QI Antraz

58 - QI Antraz

59 - QI Antraz

60 - QI Antraz

61 - QI Antraz

62 - QI Antraz

63 - QI Antraz

64 - QI Antraz

65 - QI Antraz

66 - QI Antraz

67 - QI Antraz

68 - QI Antraz

69 - QI Antraz

70 - QI Antraz

71 - QI Antraz

72 - QI Antraz

73 - QI Antraz

74 - QI Antraz

75 - QI Antraz

76 - QI Antraz

77 - QI Antraz

78 - QI Antraz

79 - QI Antraz

80 - QI Antraz

81 - QI Antraz

82 - QI Antraz

83 - QI Antraz

84 - QI Antraz

85 - QI Antraz

86 - QI Antraz

87 - QI Antraz

88 - QI Antraz

89 - QI Antraz

90 - QI Antraz

91 - QI Antraz

92 - QI Antraz

93 - QI Antraz

94 - QI Antraz

95 - QI Antraz

96 - QI Antraz

97 - QI Antraz

98 - QI Antraz

99 - QI Antraz

100 - QI Antraz

101 - QI Antraz

102 - QI Antraz

103 - QI Antraz

104 - QI Antraz

105 - QI Antraz

106 - QI Antraz

107 - QI Antraz

108 - QI Antraz

109 - QI Antraz

110 - QI Antraz

111 - QI Antraz

112 - QI Antraz

113 - QI Antraz

114 - QI Antraz

115 - QI Antraz

116 - QI Antraz

117 - QI Antraz

118 - QI Antraz

119 - QI Antraz

120 - QI Antraz

121 - QI Antraz

122 - QI Antraz

123 - QI Antraz

124 - QI Antraz

125 - QI Antraz

126 - QI Antraz

127 - QI Antraz

128 - QI Antraz

129 - QI Antraz

130 - QI Antraz

131 - QI Antraz

132 - QI Antraz

133 - QI Antraz

134 - QI Antraz

135 - QI Antraz

136 - QI Antraz

137 - QI Antraz

138 - QI Antraz

139 - QI Antraz

140 - QI Antraz

141 - QI Antraz

142 - QI Antraz

143 - QI Antraz

144 - QI Antraz

145 - QI Antraz

146 - QI Antraz

147 - QI Antraz

148 - QI Antraz

149 - QI Antraz

150 - QI Antraz

151 - QI Antraz

152 - QI Antraz

153 - QI Antraz

154 - QI Antraz

155 - QI Antraz

156 - QI Antraz

157 - QI Antraz

158 - QI Antraz

159 - QI Antraz

160 - QI Antraz

161 - QI Antraz

162 - QI Antraz

163 - QI Antraz

164 - QI Antraz

165 - QI Antraz

166 - QI Antraz

167 - QI Antraz

168 - QI Antraz

169 - QI Antraz

170 - QI Antraz

171 - QI Antraz

172 - QI Antraz

173 - QI Antraz

174 - QI Antraz

175 - QI Antraz

176 - QI Antraz

177 - QI Antraz

178 - QI Antraz

179 - QI Antraz

180 - QI Antraz

181 - QI Antraz

182 - QI Antraz

183 - QI Antraz

184 - QI Antraz

185 - QI Antraz

186 - QI Antraz

187 - QI Antraz

188 - QI Antraz

189 - QI Antraz

190 - QI Antraz

191 - QI Antraz

192 - QI Antraz

193 - QI Antraz

194 - QI Antraz

195 - QI Antraz

196 - QI Antraz

197 - QI Antraz

198 - QI Antraz

199 - QI Antraz

200 - QI Antraz

201 - QI Antraz

202 - QI Antraz

203 - QI Antraz

204 - QI Antraz

205 - QI Antraz

206 - QI Antraz

207 - QI Antraz

208 - QI Antraz

209 - QI Antraz

210 - QI Antraz

211 - QI Antraz

212 - QI Antraz

213 - QI Antraz

214 - QI Antraz

215 - QI Antraz

216 - QI Antraz

217 - QI Antraz

218 - QI Antraz

219 - QI Antraz

220 - QI Antraz

221 - QI Antraz

222 - QI Antraz

223 - QI Antraz

224 - QI Antraz

225 - QI Antraz

226 - QI Antraz

227 - QI Antraz

228 - QI Antraz

229 - QI Antraz

230 - QI Antraz

231 - QI Antraz

232 - QI Antraz

233 - QI Antraz

234 - QI Antraz

235 - QI Antraz

236 - QI Antraz

237 - QI Antraz

238 - QI Antraz

239 - QI Antraz

240 - QI Antraz

241 - QI Antraz

242 - QI Antraz

243 - QI Antraz

244 - QI Antraz

245 - QI Antraz

246 - QI Antraz

247 - QI Antraz

248 - QI Antraz

249 - QI Antraz

250 - QI Antraz

251 - QI Antraz

252 - QI Antraz

253 - QI Antraz

254 - QI Antraz

255 - QI Antraz

256 - QI Antraz

257 - QI Antraz

258 - QI Antraz

259 - QI Antraz

260 - QI Antraz

261 - QI Antraz

262 - QI Antraz

263 - QI Antraz

264 - QI Antraz

265 - QI Antraz

266 - QI Antraz

267 - QI Antraz

268 - QI Antraz

269 - QI Antraz

270 - QI Antraz

271 - QI Antraz

272 - QI Antraz

273 - QI Antraz

274 - QI Antraz

275 - QI Antraz

PRESCRIÇÃO.: 8743803 DATA: 29/09/2024 19:51
USUÁRIO....: PMTNRODRIGUES
ATENDIMENTO: 8647509 DT NASC: 03/04/2007 (17A 5M 29D)
CONVÊNIO...: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 644381 - EDUARDO GOLFETO MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/09/2024 18:29 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: RAFAEL SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PELO PS

PACIENTE REFERE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA COM TCE DURANTE JOGO DE FUTEBOL HOJE POR VOLTA DAS 11H COM PERDA RAPIDA DE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, ASSOCIADA A VERTIGEM. NEGA VÔMITO. NEGA CRISES CONVULSIVAS. NEGA OUTRAS QUEIXAS.

MUC: NEGA
ALERGIA: NEGA

EF: BEG, HIDRATADA, CORADA, ANICTÉRICA, ACIANÓTICA, AFEBRIL
PA 112/76; FC 70; TEMP 36°C; SAT 99%
SEM DÉFICITS FOCAIS NEUROLÓGICOS
ESCORIAÇÃO EM REGIÃO PARIETO-OCCIPITAL DIREITO

HD: QPA + TCE

PLANO TERAPÊUTICO:
- SOLICITO TC DE CRÂNIO
- PRESCREVO ANALGESIA

8647509

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

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

VISITA HOSPITALAR

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

TOMOGRAFIA
EXAME REALIZADO
DATA: ____/____/____
HORARIO: ____:____:____
FONICO: _____

PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
CRM-PR: 35946.

EDUARDO GOLFETO MARTINS
Social:
Nde: MARLI GOLFETO MARTINS
Dt. Nasc: 03/04/2007 Dt: 29/09/2024
Prof: 644381 INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
0008647509 Co: 4318981

PRESCRIÇÃO.: 8743810 DATA: 29/09/2024 19:54
USUÁRIO....: PMTNRODRIGUES
ATENDIMENTO: 8647509 DT NASC: 03/04/2007 (17A 5M 29D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 644381 - EDUARDO GOLFETO MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/09/2024 18:29 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: RAFAEL SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

8647509

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA		EV	AGORA	[29/09]	19:54
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA					

PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
CRM-PR: 35946.

PRESCRIÇÃO.: 8743854 DATA: 29/09/2024 20:28
USUÁRIO....: PMTNRODRIGUES
ATENDIMENTO: 8647509 DT NASC: 03/04/2007 (17A 5M 29D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 644381 - EDUARDO GOLFETO MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/09/2024 18:29 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: RAFAEL SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

EM TEMPO..

TC DE CRÂNIO: NAO INDENTIFICADO SANGRAMENTO OU SINAIS DE EFEITO DE MASSA

PT:

- PRESCREVO ANALGESIA
- REALIZO TERMO DE TCE LEVE
- ORIENTO RETORNO SE SINAIS DE ALARME OU PIORA CLÍNICA RETORNAR AO PA
- ALTA

PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
CRM-PR: 35946.

TAXA DE SALA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Nome:

—DN:

Atendimento:

Data:

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Compr. de gaze 7,5 x 7,5 (setor) - un		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº		
	Agulha descartável 25 x 7		Compr. de gaze tipo queijo (45cm)		Estensiofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº		
	Agulha descartável 40 x 12		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Pedrao		Sonda Foley3 vias nº		
	Agulha descartável 13x 4,5		Cateter Central _____		PVPi degermante		Sonda Uretral nº _____		
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Dreno de Tórax nº _____		PVPi tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº		
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Eletrodo desc. de papel unidade		Clorexidina Alcolólica _____ml		Sonda Nasoenteral		
	Atadura crepom 10cm		Equipo Macrogotas		Clorexidina Degermante _____ml		Boia Coelora Sistema Fechado		
	Atadura crepom 20cm		Equipo Bomba Infusão (BIC)		Clorexidina Aquosa _____ml		Coletor Sistema Aberto		
	Atadura gessada 10cm		Equipo BIC Foto		Seringa descartável s/ag3ml		Tala de Aluminho P () M () G ()		
	Atadura gessada 20cm		Escape nº		Seringa Descartável s/ag5ml		Cateter Tipo óculos		
	Boia de colostomia descartável		Fio Catgut simples nº _____		Seringa Descartável s/ag10ml		Xylocaina gel		
	Cadafio - 100cm		Fio Mononylon nº _____		Seringa Descartável s/ag20ml				
	Cânula end. S/baixo nº		Lâmina de bisturi nº _____		Seringa Descartável s/ag60 ml				
	Malha Tubular nº _____cm		Lâmina p/ tricotomia		Seringa Insulina				

Ventilação Mecânica: Início:

F

Q

1

FI

41

100

11

INSTITUTO DE ENFERMAGEM

HORA

PA

ੴ

T

2

SAT

DOH

deste supor queda com TE high, realizado TC
crânio, sucubou medicação e alta após _____