

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Paiva da Silva
Nº da Carteirinha: 11.1.12726
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 24/02/2008

Nº da Guia: 22781



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2024	22:05:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Lábios

Descrição

Monitor relata que o aluno estava no quarto e começou a convulsionar, caindo no chão batendo a boca. As contrações musculares involuntárias demoraram aproximadamente 6 minutos, após permanece desorientado no tempo e no espaço. Apresenta uma lesão no lábio superior com sangramento moderado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Guilherme	(51) 98119-3402

Quem prestou primeiros socorros	Data
Guilherme	03/11/2024

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

Acionado o SAMU, encaminhado para Avaliação médica e conduta.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COBEN-PR 173102 - ENF

Joselania Ramos Pazette Fagundes

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Paiva da Silva
Nº da Carteirinha: 11.1.12726
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 24/02/2008

Nº da Guia: 22781

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2024	22:05:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Lábios

Descrição

Monitor relata que o aluno estava no quarto e começou a convulsionar, caindo no chão batendo a boca. As contrações musculares involuntárias demoraram aproximadamente 6 minutos, após permanece desorientado no tempo e no espaço. Apresenta uma lesão no lábio superior com sangramento moderado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Guilherme	(51) 98119-3402

Quem prestou primeiros socorros	Data
Guilherme	03/11/2024

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

Acionado o SAMU, encaminhado para Avaliação médica e conduta.

Ass. 

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

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

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 329

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autenticação

5 - Sessão

6 - Data Validade da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

8 - Nome do Beneficiário

9 - Número da Carteira

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV

N

13 - Código da Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

035946

18 - UF

41

19 - Código CBO

225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carimbo do Atendimento

04/11/2024

22 - Indicação Clínica

23 - Data

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou

26 - Descrição

27 - TC - Cirurgia ou outra intervenção ou ortotica

28 - Medicamentos

29 - Qx Solo

30 - Qx Anest.

31 - Qx Solo

32 - Qx Anest.

33 - Qx Solo

34 - Qx Anest.

35 - Qx Solo

36 - Qx Anest.

37 - Qx Solo

38 - Qx Anest.

39 - Qx Solo

40 - Qx Anest.

41 - Qx Solo

42 - Qx Anest.

43 - Qx Solo

44 - Qx Anest.

45 - Qx Solo

46 - Qx Anest.

47 - Qx Solo

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Tipo Atendimento

32 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

33 - Tipo de Consulta

34 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

35 - Data

36 - Inicial

37 - Final

38 - Tabela

39 - Código do Procedimento

40 - Descrição

41 - Qx Solo

42 - Qx Anest.

43 - Qx Solo

44 - Qx Anest.

45 - Qx Solo

46 - Qx Anest.

47 - Qx Solo

48 - Qx Anest.

49 - Qx Solo

50 - Qx Anest.

51 - Qx Solo

52 - Qx Anest.

53 - Qx Solo

54 - Qx Anest.

55 - Qx Solo

56 - Qx Anest.

57 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo

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

51 - Tipo Atendimento

52 - Indicação de Acesso (selecione ou desmarque a alternativa)

53 - Tipo de Consulta

54 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

55 - Data

56 - Inicial

57 - Final

58 - Tabela

59 - Código do Procedimento

60 - Descrição

61 - Qx Solo

62 - Qx Anest.

63 - Qx Solo

64 - Qx Anest.

65 - Qx Solo

66 - Qx Anest.

67 - Qx Solo

68 - Qx Anest.

69 - Qx Solo

70 - Qx Anest.

71 - Qx Solo

72 - Qx Anest.

73 - Qx Solo

74 - Qx Anest.

75 - Qx Solo

76 - Qx Anest.

77 - Qx Solo



Atendimento:	8712118	Pedido:	3085582	Ac. Number:	3864806
Registro / Nome:	GABRIEL PAIVA A SILVA				
Data de Nascimento:	24/02/2008	Idade:	16 anos, 8 meses e 9 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	03/11/2024 23:22:00			Laudado:	10/11/2024 09:52:04
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES				

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

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

Relatório:

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:

-Exame dentro dos limites normais.


MAYCON DE MORAIS SILVA

CRM- 38186


OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874

PRESCRIÇÃO.: 8830713 DATA: 03/11/2024 23:18
USUÁRIO....: PMTNRODRIGUES
ATENDIMENTO: 8712118 DT NASC: 24/02/2008 (16A 8M 11D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 613627 - GABRIEL PAIVA A SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/11/2024 22:48 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
COBERTURA:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

8712118

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

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

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA		EV	AGORA	[03/11]	23:28
[-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ		1			AMPOLA		
3 C.C. DECADRON 4MG/ML. AMPOLA 2.5ML, (IM, EV)	1	ML		EV	AGORA	[03/11]	23:21

VISITA HOSPITALAR

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

Dra. Mayara Nakano
Cirurgia Oncológica
CRM-PR 35.946 - RQE 31.008

PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
CRM-PR: 35946.

TOMOGRAFIA
EXAME REALIZADO
DATA: / /
HORARIO: :
TÉCNICO:

PRESCRIÇÃO.: 8830763 DATA: 04/11/2024 00:36
USUÁRIO....: PMTNRODRIGUES
ATENDIMENTO: 8712118 DT NASC: 24/02/2008 (16A 8M 11D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 613627 - GABRIEL PAIVA A SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/11/2024 22:48 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

PS / CIRURGIA GERAL

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU DEVIDO A QUADRO DE CRISE CONVULSIVA TÔNICO-CLÔNICA GENERALIZADA SEGUIDA DE TCE EM REGIÃO FRONTAL E LABIAL À DIREITA COM DURAÇÃO MENOR DE 5 MINUTOS HOJE POR VOLTA DE 21:00. NEGA FEBRE, NÁUSEAS, VÔMITOS, LIBERAÇÃO ESFINCTERIANA E OUTRAS QUEIXAS. INFORMA QUE NÃO FEZ USO CORRETO DA MEDICAÇÃO HOJE, ALÉM DE HISTÓRICO DE OUTROS EPISÓDIOS DE CRISE CONVULSIVA EM SITUAÇÕES DE ESTRESSE EMOCIONAL IMPORTANTE - REALIZOU ENEM HOJE. TROUXE EEG EXTERNO DE 10/2024 DENTRO DA NORMALIDADE.

AP: EPILEPSIA
MUC: LEVETIRACETAM
ALERGIA: NEGA

EFG: BEG, CORADO, HIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO EM AA.
AC: BRNF 2T SEM SOPROS AUDÍVEIS.
AP: MV PRESENTES BILATERALMENTE SEM RA.
NEURO: GCS 15, PIFR, SEM DÉFICIT FOCAL.
EXT: SEM EDEMA, PULSOS CHEIOS E SIMÉTRICOS, TEC < 3 SEGUNDOS.

TC DE CRÂNIO - SEM LAUDO OFICIAL: SEM SINAIS DE SANGRAMENTO, ISQUEMIA, EFEITO DE MASSA E OUTRAS ALTERAÇÕES AGUDAS.
TC DE FACE - SEM LAUDO OFICIAL: SEM SINAIS DE FRATURA DE FACE E OUTRAS ALTERAÇÕES AGUDAS.

PLANO TERAPÊUTICO:
- ORIENTO PACIENTE E ACOMPANHANTE SOBRE O QUADRO
- REFORÇO IMPORTÂNCIA DE FAZER USO CORRETO DA MEDICAÇÃO
- SUGIRO MANTER SEGUIMENTO COM NEUROLOGISTA
- RETORNO SE NECESSÁRIO
- ALTA HOSPITALAR

8712118

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA

1 ALTA MELHORADA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------


Plantaio Mayara Thais Nakano Rodrigues
CRM-PR: 35946

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Compr. de gase 7.5 x 7.5 (setor) - un		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº
	Agua Oxigenada - ml		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estensofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 40x12		Cateter Central		PVPi degermante		Sonda Uretral nº
	Alcool Iodado - ml		Dreno de Tórax nº		PVPi tópico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de pape l- unidade		Clorexedina Alcolólica		Sonda Nasoenteral
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macrogotas		Seringa descartável s/ag3ml		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo Bomba		Seringa Descartável s/ag5ml		Coletor Sistema Aberto
	Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC Foto		Seringa Descartável s/ag10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 10cm		Escalpe nº 21		Seringa Descartável s/ag20ml		Cateter Tipo Óculos
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		Xylocaina gel
	Benzina - ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina		
	Bolsa de colostomia descartável		Lâmina de bisturi nº		Lanceta		
	Cadargo - 100cm		Lâmina p/ tricotomia				
	Cânula end. S/balão nº		Malha Tubular nº cm				
	Cânula end. C/balão nº						

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Drenagem torácica	Oxigênio: Início: : Fim: :	Sondagem vesical de alívio
Aplicação IM	Eletrocardiograma	Passagem de Cateter Venoso Central	Sondagem vesical de demora
Aspiração	Glicemia Capilar	Punção abdominal	Sondagem nasogástrica
Cardioversão elétrica	Ventilação Mecânica: Início: : Fim: :	Punção Lombar	Traqueostomia
Curativo P () M () G ()	Monitorização Cardíaca: Início: : Fim: :	Punção Venosa - Adulto	Verificação de sinais vitais

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Pate admitido no PS foi medicado com após melhora
liberado de alta

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Compr. de gase 7.5 x 7.5 (setor) - un		Luva esteril nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada - ml		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estensofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Aguilha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica esteril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Aguilha descartável 40x12		Cateter Central		PVPI degermante		Sonda Uretral nº
11	Alcool Iodado - ml		Dreno de Tórax nº		PVPI tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de pape I- unidade		Clorhexidina Alcolólica		Sonda Nasocentral
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macrogotas		Seringa descartável s/ag3ml		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo Bomba		Seringa Descartável s/ag5ml		Coletor Sistema Aberto
	Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC Foto		Seringa Descartável s/ag10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 10cm	1	Escalpe nº		Seringa Descartável s/ag20ml		Cateter Tipo Ocultos
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		Xylocaina gel
	Benzina - ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina		
	Bolsa de colostomia descartável		Lâmina de bisturi nº		Lanceta		
	Cadafço - 100cm		Lâmina p/ tricotomia				
	Cânula end. S/balão nº		Malha Tubular nº cm				
	Cânula end. C/balão nº						

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Drenagem torácica	Oxigênio: Início: _____ Fim: _____	Sondagem vesical de alívio
Aplicação IM	Eletrcardiograma	Passagem de Cateter Venoso Central	Sondagem vesical de demora
Aspiração	Glicemia Capilar	Punção abdominal	Sondagem nasogástrica
Cardioversão elétrica	Ventilação Mecânica: Início: _____ Fim: _____	Punção Lombar	Traqueostomia
Curativo P () M () G ()	Monitorização Cardíaca: Início: _____ Fim: _____	Punção Venosa - Adulto	Verificação de sinais vitais

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

00:00 - 01:00 - Paciente internado por 1º SORTE de dor abdominal, com febre, náuseas e vômitos. Exame físico: FC 100, PA 120/80, FR 20, SPO2 98%. Tratado com analgésico e antiemético. Evolução satisfatória. Sinais vitais estáveis.



SAMU
192

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE EMERGÊNCIA - SAMU 192
REGISTRO DE ATENDIMENTO DA UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO - USB

CONSORCIO
DE GESTÃO
PROAMUSEP

IDENTIFICAÇÃO

Município: Ivateuba Data: 03/11/24 Hora: 21h18 USB: B09 Base: PHU Nº AL: 340
Endereço: PR 551 ITAP Nº: 340 Bairro: Relva
SAÍDA: _____ CHEGADA: _____ SAÍDA LOCAL: _____ CHEGADA HOSPITAL: _____ SAÍDA HOSPITAL: _____ PRÓXIMO DESTINO / BASE: _____
Nome: Gabriel Paiva da Silva Idade: 16 Sexo: M (X) F ()
Acompanhante: _____ Idade: _____ Fone: _____

NATUREZA DO CHAMADO

Acidente de trânsito: _____
() Colisão _____ x _____
() Atropelamento
() Queda de Motocicleta
() Queda de Bicicleta
() Capotamento
() Outros _____
Outra Natureza: () FAF
() Queda _____ m _____
() Queimadura
() Desab./Soterramento
() Quase Afogamento
() Estupro
() Afogamento
() Eletrocussão
() Agressão
() Outros _____
Clínico: () Intoxicação
(X) Pediátrico
() Psiquiátrico
() Gineco./Obstétrico
() Adulto
() Outros _____
Local da ocorrência: () Via Pública
() Domicílio
() Local de Trabalho
() Trajeto do Trabalho
() Hospital
() Unidade de Saúde
(X) Outros ITAP
Transporte Secundário: _____ Serviço de Destino: _____
Serviço de Origem: _____ Responsável: _____
Responsável: _____ Função: _____
Função: _____ Assinatura: _____
Assinatura: _____

AValiação Inicial

A - Vias Aéreas: (X) Livre
() Obstrução Parcial
() Obstrução Total
B - Respiração: (X) Espontânea
() Assistida
() Ausente
C - Circulação: (X) Regular
() Fino
(X) Pele Quente
() Pele Úmida
() Cianose
() Grande Hemorragia
() Irregular
(X) Chelo
() Pele Fria
() Pele Seca
() Ausente
D - Exame Neurológico: ECG _____
ABERT. OCULAR: (X) Espontânea
3 A Voz
2 A Dor
1 Ausente
RESP. VERBAL: 5 Orientado
4 Confuso
3 Desconexo
2 Incompreensível
1 Ausente
RESP. MOTORA: 5 Obedece Comandos
4 Localiza a Dor
3 Retirada a Dor
2 Flexão Anormal
1 Extensão Anormal
1 Ausente
Pupilas: (X) Isocórica () Anisocórica Midríase () D () E Miose () D () E
Resposta: Déficit Motor () D () E Déficit Sensitivo () D () E

Sem Lesão aparente: ()

E - Exposição:

	Crânio	Face	Pescoço	Tórax	Abdome	Pelve	MID	MIE	MSD	MSE	Dorso
Escoriação											
Contusão											
FCC											
Laceração											
Fratura Fechada											
Fratura Exposta											
Luxação											
Amputação											
Esmagamento											
Perfuração											
Queimadura											
Edema											
Hemorragia/Sangramento											

Escala de Trauma:

RESPIRAÇÃO		PA MÁXIMA		ECG	
4	10 a 29	4	>89	4	13 a 15
3	>29	3	76 a 89	3	9 a 12
2	6 a 10	2	50 a 75	2	6 a 8
1	1 a 5	1	1 a 49	1	4 a 5
0	0	0	0	0	0

Principais sinais e sintomas:

Em abordagem paciente 16 anos consciente comunicativo orientado, relatando leve cefaleia, apresentando ferimento em língua com presença de sangue em piso após episódio convulsivo. História de convulsão prévia há 2-3 anos (sic). A obstrução sem evidência de TCE. Laudo de Eletroencefalograma em anexo. Segue para Hospital Bom Samaritano

Antecedentes: () Alcoolismo () Alergia () HIV () Crise Convulsiva () Diabetes () Cardiopatia () Nefropatia () Neuropatia () Dependente Químico
() Pneumopatia () Doença Infecto-contagiosa () Cirurgias recentes () Internamentos recentes
() Tratamentos em curso () Medicamentos em uso: Acetaminofeno 1000mg (Etorol)

PA: 130 X 80 mmHg FC: 78 bpm FR: 16 vpm Glicemia Capilar: 76 mg/dl SAT O2: 95 /Lm T°: 36,0 °C

Procedimento Realizado: () Curativo () Desob. VAS () KED
() Imob. Cervical () RCP () Imob. Tala
() Imob. Prancha () Guedel () Outros
() Tração de Fêmur (X) Glic. Capilar (X) Ver. SSVV
() Vent. assistida () Ac. Venoso
() Aspiração VAS () Contensão Mecânica
Destino do Paciente: () Recusa atendimento
() Recusa transporte () Unidade de Saúde
() Em Óbito () Óbito durante transporte
() Evadiu-se () Levado por terceiros

Atendimento Suporte Avançado:
Solicitado: () Sim (X) Não
Compareceu: () Sim (X) Não
Intervenção: () Sim (X) Não
Orientação telefone: (X) Sim () Não

Hospital / Unidade de Saúde Destino: Hospital Bom Samaritano Identificação da Equipe:
Local: Relva Aux. de Enfermagem: Thiago Cassiano
Responsável: Thiago Cassiano COREN: Thiago Cassiano
Assinatura: Thiago Cassiano Condutor: Thiago Cassiano