

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Miguel Soares Martins

Nº da Carteira: 11.1.13647

Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 03/11/2009

Nº da Guia: 24377

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/02/2025	20:30:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

TCE. Aluno em jogo de basquete no ginásio, refere ter caído da própria altura após lance de jogo. Refere impacto ao solo em região occipital. Nega cervicalgia ou sinais de TRM. Refere algia intensa no local do impacto e cefaleia. Nega perda de consciência, vertigem e enjoo. Pupilas isofotorreagentes bilateralmente. SSVV: PA 120/70, FC 78, FR 16, SatO2 99, Glasgow 14.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Paulo	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	18/02/2025

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

Encaminhado para avaliação médica em HBSM.

Ass.: 
Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731

Gilberto Guimar Fortes Miranda Júnior

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 - SP/SPADT

2 - Nº Guia no Prestador 24377

Folha: 1 / 1

1 - Registro VMS
0000000

4 - Data de Autenticação

6 - Data Validação da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

Dados do Beneficiário

8 - Número de Carteira
11113647

10 - Nome

PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV
N

Dados do Solicitante

13 - Código de Capacidade
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
LUCAS SALEM VEDOVELLO

16 - Categoria Profissional

41319

18 - UF

41 225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carimbo do Atendimento

22 - Data da Solicitação
21/02/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22
Item Absoluta
10101039
Consultar em protocolo SCD/2023

27 - CP Solic
1
28 - DT Ajuste
0

Dados do Contratado Encarregado

29 - Código da Capacidade
23876304000112

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

31 - Código CNES
9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (pendente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Interrupção do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Duração

37 - Início

38 - Fim

39 - Tabela

40 - Código da Função

41 - Descrição

42 - QUA

43 - VIX

44 - AN

45 - S (Sem) / Acusar

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação e/ou Profissionais Encarregados

48 - Nome Real 49 - RG Prof 50 - Código de Operação CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Categoria Profissional 53 - Número na Consulta 54 - UF 55 - Código FCK

56 - Data de Início do Procedimento em Saúde 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Multas (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Taxa de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autenticação

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: LUCAS

Imprimido em: 21/02/2025 09:54:12

Código de Segurança: 9332321

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Contratado

8839351



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

2 - Nº Guia no Prestador 24377

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Cota de Autuação

5 - Cotas

6 - Data Validade da Guia

7 - Número da Guia Atribuído pela Opre-Adia

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

11113647

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

N

12 - Autenticação e Imagem

Dados do Solicitante

13 - Código da Carteira

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

LUCAS SALEM VEDOVELLO

16 - Categoria Profissional

06

17 - Número da Carteira

41319

18 - UF

41

19 - Código CBO

225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

41319

Dados da Instituição / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Código do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Data

25 - Código do Procedimento ou Item Anestésico

26 - Descrição

27 - CBO

28 - CBO

29 - CBO

30 - CBO

31 - CBO

32 - CBO

33 - CBO

34 - CBO

35 - CBO

1 - 22 41001010 TC - Crânio ou sela túrcica ou orbitas
2 - 22 41001125 TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)
3 - 22 72999999 MEDICAMENTOS

Dados do Contratado Executante

36 - Código da Carteira

23876304000112

37 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A

38 - CBO

9365230

Dados do Atendimento

39 - Tipo de Atendimento

40 - Indicação de Atendimento (paciente ou doença medicamentosa)

41 - Tipo de Consulta

42 - Número de Atendimento de Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

43 - CBO

44 - CBO

45 - CBO

46 - CBO

47 - CBO

48 - CBO

49 - CBO

50 - CBO

51 - CBO

52 - CBO

53 - CBO

54 - CBO

55 - CBO

56 - CBO

57 - CBO

58 - CBO

59 - CBO

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

60 - Nome

61 - CBO

62 - CBO

63 - CBO

64 - CBO

65 - CBO

66 - CBO

67 - CBO

68 - CBO

69 - CBO

70 - CBO

71 - CBO

72 - CBO

73 - CBO

74 - CBO

75 - CBO

76 - Data de Realização do Procedimento em S/S

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - CBO

79 - CBO

80 - CBO

81 - CBO

82 - CBO

83 - CBO

84 - CBO

85 - CBO

86 - CBO

87 - CBO

88 - CBO

89 - CBO

90 - Observações / Justificativas

91 - Total Procedimentos (R\$)

92 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

93 - Total de Taxas de Manutenção (R\$)

94 - Total de CPME (R\$)

95 - Total de Medicamentos (R\$)

96 - Total Gastos Médicos (R\$)

97 - Total Geral (R\$)

98 - Assinatura do Responsável por Autuação

99 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

100 - Assinatura do Contratado

Impresso por: TCM/SP/MS

Data: 27/07/2015 às 15:35

Contato: 0800361

Atendimento: 0800361

Código: 0800361

88.39.351



Atendimento:	8839351	Pedido:	3136550	Ac. Number:	3928727
Registro / Nome:	PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS				
Data de Nascimento:	03/11/2009	Idade:	15 anos, 3 meses e 13 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	18/02/2025 22:42:00			Laudado:	24/02/2025 07:36:26
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	LUCAS SALEM VEDOVELLO R				

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO

Estudo realizado com tomografo multislice de 128 detectores que geraram imagens, sem a administração de contraste endovenoso.

O conjunto de imagens demonstra:

- Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.
- Ventriculos e cisternas sem alterações.
- Pinal e plexos coroides calcificados em posições normais.
- Não há desvios da linha média.

Opinião:

- Tomografia cranioencefálica, sem alterações significativas.

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874



Atendimento:	8839351	Pedido:	3136550	Ac. Number:	3928728
Registro / Nome:	PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS				
Data de Nascimento:	03/11/2009	Idade:	15 anos, 3 meses e 13 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	18/02/2025 22:42:00			Laudado:	24/02/2025 07:36:28
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	LUCAS SALEM VEDOVELLO R				

TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL

Estudo realizado com tomógrafo multislice de 128 detectores que geraram imagens multiplanares.

O conjunto de imagens demonstra:

- Corpos vertebrais íntegros e alinhados. Elementos dos arcos neurais sem alterações.
- Articulações interapofisárias de aspecto conservado.
- Canal vertebral de calibre conservado.
- Não há evidências de hérnia de disco.
- Conteúdo dural com coeficiente de atenuação normal.
- As reconstruções ratificam o descrito acima e mostram o alinhamento posterior dos corpos vertebrais mantidos.

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874

PRESCRIÇÃO.: 9020914 DATA: 19/02/2025 00:37
USUÁRIO....: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO: 8839351 DT NASC: 03/11/2009 (15A 3M 17D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 655176 - PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/02/2025 22:01 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUCAS SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE COM QUEIXAVA-SE DE CERVICALGIA APOS QNE ENQUANTO JOGAVA BASQUETE, REFERE NO MOMENTO DO ATENDIMENTO MELHORA DA DOR, SEM OUTROS SINTOMAS.

EF: BEG, LOTE, AAA

CERVICAL: SEM CREPTAÇÃO, ADM PRESERVADA, NEUROVASCULAR PRESERVADO DE MMSS E MMII.

CONDUTA: ANALGESIA

REPOUSO

GELO

AINE

ALTA HOSPITALAR

8839351

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VISITA HOSPITALAR

1 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

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

1

PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR 31.517

PRESCRIÇÃO.: 9020829 DATA: 18/02/2025 22:39
USUÁRIO....: LSVEDOVELLO
ATENDIMENTO: 8839351 DT NASC: 03/11/2009 (15A 3M 17D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 655176 - PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/02/2025 22:01 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUCAS SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBEM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PS

PACIENTE REFERE CERVICALGIA E DOR EM REGIÃO OCCIPITAL APÓS QUEDA DE NÍVEL ELEVADO ENQUANTO JOGAVA PARTIDA DE BASQUETE, HÁ CERCA DE 30 MINUTOS. NEGA NAUSEAS, VÔMITOS, ALTERAÇÕES MOTORAS OU VISUAIS.

AP: NEGA
MUC: NEGA
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

EF: BEG, LOTE, CHAAA, TEC<03SEG
APC: 2BRNFSS
APR: MVFDSRA
ABD: FLÁCIDO, RHA + NORMOATIVO, TIMPANISMO HABITUAL, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE PERITONITE
NEURO: ECG 15, PIFR, SEM DEFICIT FOCAL APARENTE

PLANO TERAPEUTICO:
ORIENTO
ANALGESIA
SOLICITO TC DE CRÂNIO E CERVICAL
SOLICITO AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA

8839351

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

2 TC COMP DE COLUNA CERVICAL
Justificativa.: trauma

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

1 TC COMP DE CRÂNIO
Justificativa.: trauma

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1

MEDICAMENTOS

3 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ
|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ
4 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)
Justificativa.: MPP
|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 AMPOLA

EV

AGORA

[18/02] 22:40

1 AMPOLA

1 AMPOLA

EV

AGORA

[18/02] 22:40

1 FRASCO

PRESCRIÇÃO.: 9020829 DATA: 18/02/2025 22:39
USUÁRIO....: LSVEDOVELLO
ATENDIMENTO: 8839351 DT NASC: 03/11/2009 (15A 3M 17D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 655176 - PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/02/2025 22:01 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUCAS SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HESM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5 C.O. ZOFIRAN 4MG/2ML, AMP 2ML, (EV)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[18/02] . 22:40

Obs.: USO RESTRITO: liberação sob justificativa médica e anuência do
convenio

|> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

1 FRASCO

VISITA HOSPITALAR

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

LUCAS SALEM VEDOVELLO
CRM-PR: 41319.

PRESCRIÇÃO.: 9020875 DATA: 18/02/2025 23:52
USUÁRIO....: LSVEDOVELLO
ATENDIMENTO: 8839351 DT NASC: 03/11/2009 (15A 3M 17D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 655176 - PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/02/2025 22:01 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUCAS SALEM VEDOVELLO SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

REAValiação
PACIENTE SEGUE EM LEITO DE PS
EVOLUINDO SEM INTERCORRENCIAS
BEG
EUPNEICO
ESTAVEL
GLASGOW 15

TC DE CRANIO SEM SINAIS DE SANGRAMENTO INTRACRANIANO, LINHA MEDIA CENTRADA, SULCOS E CISTERNAS PRESERVADOS, SEM FRATURAS

HD: TCE LEVE
CD: ORIENTO PACIENTE PARA RETORNO SE SINAIS DE ALARME; SEM MAIS CONDUTAS PELA GERAL; AGUARDA ORTOP PARA AVALIAÇÃO DEVIDO CERVICALGIA



LUCAS SALEM VEDOVELLO
CRM-PR: 41319.

TAXA DE SALA



0006839351

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
1	Abocath nº 22		Compr. de gaze 7,5 x 7,5 (seletor) - um		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada - ml		Compr. de gaze tipo queijo (45cm)		Estensolix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril	1	Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
2	Agulha descartável 40x12		Cateter Central		PVPi degermante		Sonda Uretral nº
	Alcool Iodado - ml		Dreno de Torax nº		PVPi tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de papel - unidade		Clorexodina Alcoólica		Sonda Nasoenteral
	Atadura algodão ortopédica 20cm	1	Equipo Macrogotas		Seringa descartável s/ag3ml		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo Bomba		Seringa Descartável s/ag5ml		Cateter Sistema Aberto
	Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC Foto	1	Seringa Descartável s/ag10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 10cm		Escalpe nº		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		
	Cadafço - 100cm		Lâmina p/ tricotomia				
	Cânula end. S/balão nº		Malha Tubular nº				
	Cânula end. C/balão nº						

PROCEDIMENTOS

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

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Em entrada na unidade de fisioterapia, por meio de atendimento fisioterapêutico e com auxílio de fisioterapeuta, foi realizada a mobilização do paciente em decúbito lateral, com auxílio de 02 fisioterapeutas. O mesmo paciente foi posicionado na decúbito lateral, com auxílio de 02 fisioterapeutas. O mesmo paciente foi posicionado na decúbito lateral, com auxílio de 02 fisioterapeutas.