

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Maria de Jesus
Nº da Carteira: 9.9.2697
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 24/11/2018 **Nº da Guia:** 14156

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2023	17:17:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
Estava brincando no recreio e se bateu com o colega e caiu e bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudio	(55) 3332-8604

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudio	24/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi entregue para mãe a qual levou no pronto atendimento.

Educação Adventista
Aline da Luz
Secretária - 2022/003

Ass.:

87 Aline da Luz
Instituição Adventista Sul Rio-grandense
de Educação
Rua Ernesto Alves, 249 - Centro
CEP 98700-000 Ijuí RS

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 4594870 - ANA MARIA DE JESUS Lote: 1570189 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente....: ANA MARIA DE JESUS
Convênio....: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria...:
Medico/CRM.: MATEUS CAETANO FOGUESATTO / 50377
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira....: 992697 Validade.: 24/12/2023 Titular.: ANA MARIA DE JESUS
Origem.....: PRONTO SOCORRO
Data de Nasc.: 24/11/2018
Plano.....: AIG/ESCOLAR

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					
PRONTO SOCORRO					40,00
TAXAS	40,00				40,00
PRONTO SOCORRO					121,00
MEDICAMENTOS	121,00				121,00
PRONTO SOCORRO					5,88
RADIODIAGNOSTICO	5,88				5,88
PRONTO SOCORRO					34,43
	31,06				34,43
				3,37	34,43
				Total da Conta: R\$	201,31

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/10/2023	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	MATEUS CAETANO FOGUESATTO 50377 02384428020					
					CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/10/2023	60033550 TAXA DE REGISTRO	1	11,00	11,00
	AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT			
24/10/2023	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS	1	110,00	110,00
				Total do Setor: 121,00
				Total de TAXAS: 121,00

MEDICAMENTOS

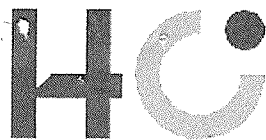
Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/10/2023	90510003 ANADOR	ML	100.00%	1	1,33	1,33
24/10/2023	90389107 ALIVIUM	ML	100.00%	2	2,28	4,55
					Total do Setor:	5,88
					Total de MEDICAMENTOS:	5,88

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/10/2023	40801012 RX - Cranio - 2 incidencias	0,00	100.00%	1	31,06	34,43
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
					VI.Filme: 3,37	
					Total do Setor:	34,43
					Total de RADIODIAGNOSTICO:	34,43
					Total Geral: R\$	201,31



HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4594870	Prontuário: 443152	SAME:	Data Atendimento: 24/10/2023
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ANA MARIA DE JESUS Idade: 4a 10m 30d Raça: BRANCA Endereço: RUA PAULO KLEMANN Complemento: OSVALDO ARANHA Cidade: IJUÍ Tel.: (55)999822288 Profissão: CRIANÇA Nome Mãe: ALINE COVARI HARTE Nome Pai: JOSUE FIRMO DE JESUS JUNIOR Responsável:	Data Nasc.: 24/11/2018 Sexo: FEMININO Etnia: Número: 874 Bairro: CENTRO UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 06083975042 RG:
---	--

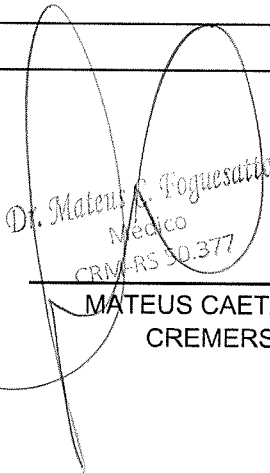
DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 24/10/2023 17:58:00 Prestador: MATEUS CAETANO FOGUESATTO Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 992697 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: 6846 Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
--	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:
Exame Físico:
Hipótese Diagnóstica:
Tratamento:

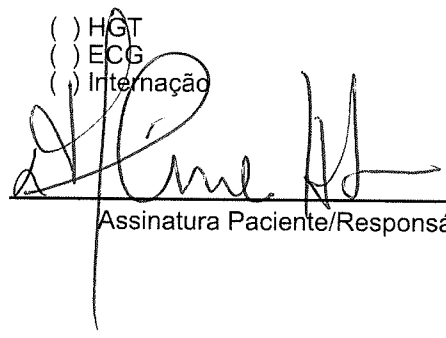
Descrição do Procedimento	Código
TCC	


() Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

Dr. Mateus C. Foguesatto
Médico
CRM-RS 50.377

MATEUS CAETANO FOGUESATTO
CREMERS 50377

() HGT
() ECG
() Internação


Assinatura Paciente/Responsável

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

2 - Nº Guia no Prestador 4594870000000

1 - Registro ANS 015116	6 - Número da Guia Principal	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha	8 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
8 - Número da Carteira 992697	9 - Validade da Carteira 24/12/2023	12 - Alinhamento a RN N
10 - Nome ANA MARIA DE JESUS		
Dados do Solicitante		
13 - Código na Operadora 90730508000138	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
15 - Nome do Profissional Solicitante MATEUS CAETANO FOGUESATTO	16 - Conselho Profissional 06	18 - UF 43
19 - Código CBO 225125		
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		
21 - Caráter Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 24/10/2023	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição	27 - Ql.Solic.	28 - Ql.Autoriz.
Dados do Contratado Executante		
29 - Código na Operadora 90730508000138	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI	31 - Código CNES 2261057
Dados do Atendimento		
32 - Tipo Atendimento 03	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 91 - Regime de Atendimento 04
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		
36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição	42 - Qlde 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		
1 - 2 -	3 - 4 -	5 - 6 -
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
58 - Observações / Justificativa		
59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de OPMs (R\$)
62 - Total de Medicamentos (R\$)	63 - Total de Gases Médicinas (R\$)	64 - Total Geral (R\$)
65 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
66 - Assinatura do Contratado		

Paciente: 443152 - ANA MARIA DE JESUS Dt Nasc: 24/11/2018 (4a 11m 0d) Sexo: F
Atendimento: 4594870 Internação: 24/10/2023 17:58 0 Dia(s) int
Prescrição: 6356853 Data Início Presc.: 24/10/2023 18:37 Data Val. Presc.: 25/10/2023 18:37
Médico Prescritor: MATEUS CAETANO FOGUESATTO - CREMERS - 50377
Médico Responsável: MATEUS CAETANO FOGUESATTO - CREMERS - 50377
Médico Atend.: MATEUS CAETANO FOGUESATTO - CREMERS 50377
FUNÇÃO: MEDICO Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo... /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo...:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX CRANIO ; Exame: 1417524	1		OK			

Dr. Mateus C. Foguesatto
Médico
CRM 50377
MATEUS CAETANO FOGUESATTO
CREMERS 50377

Paciente: 443152 - ANA MARIA DE JESUS Dt Nasc: 24/11/2018 (4a 11m 0d) Sexo: F
Atendimento: 4594870 Internação: 24/10/2023 17:58 0 Dia(s) int
Prescrição: 6356855 Data Início Presc.: 24/10/2023 18:37 Data Val. Presc.: 25/10/2023 18:37
Médico Prescritor: MATEUS CAETANO FOGUESATTO - CREMERS - 50377
Médico Responsável: MATEUS CAETANO FOGUESATTO - CREMERS - 50377
Médico Atend.: MATEUS CAETANO FOGUESATTO - CREMERS 50377
FUNÇÃO: MEDICO Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo... /
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo...:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	21	GT FR/GT 10		VO	Agora	[24/10] 18:37
3 IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL	35	GT FR/GT 30		VO	Agora	[24/10] 18:37

Mateus C. Foguesatto
Médico
CRM 50.377
MATEUS CAETANO FOGUESATTO
CREMERS 50377

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM — EMERGÊNCIA HCI

HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

Paciente: ANA MARIA DE JESUS
Mãe: ALINE COVARI HARTER
Prestador: MATEUS CAETANO FOGUESATTO
Unidade: ESCOLA ADVENTISTA

Atendimento: 4594870
Prontuário: 443152
SAME:

CNS: DtN: 24/11/2018
Idade: 4s10m
Latto:

PACIENTE: Ana Maria de Jesus MÉDICO: Matheus DATA: 24/10/23
PESO: 21 KG ALTURA: CM ORIGEM: () SAMU () UPA (X) D. ESPONTÂNEA
ACOMPANHANTE: (X) SIM () NÃO MUNICÍPIO: Ijuí
SINAIS VITAIS:

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SpO2 (%)	DOR	HGT (mg/dL)	Elim. Vesicais
18:08	—	130	27	36,0	98,1			

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (X) Orientado () Desorientado (X) Consciente () Inconsciente
(X) Verbaliza () Não Verbaliza GLASGOW: 15

PUPILAS: (X) Isocóricas () Anisocóricas (E: D:) Miose () Midríase (X) Fotorreagentes

HPP:

MUC: NÃO

AVP: () SIM () NÃO Nº: LOCAL: PÉRVIO: () SIM () NÃO

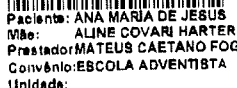
SNG: () SIM () NÃO SNE: () SIM () NÃO SVD: () SIM () NÃO

ALERGIAS: () NÃO () SIM, QUAIS: NÃO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIROS): () VERMELHO () AMARELO () VERDE (X) AZUL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

18:08	Paciente criança, vem com a mãe de PS	
	após queda do próprio altura enquanto	
	brincar no recreio, levou a cabeça sem	
	perda da consciência com vômito após a	
	queda, apresentando edema e hematomas na	
	região frontal do crânio.	
18:30	Medicou paciente com:	Tatiane K. Reginaldo COREN-RS-609894-EMF
19:08	Paciente internado de R.	
19:36	Paciente se libera	Tatiane K. Reginaldo COREN-RS-609894-EMF
	com envio de TCE	Tatiane K. Reginaldo COREN-RS-609894-EMF



Atendimento: 4594870
Prontuário: 443152
SAME:

CNS.
TO DLN: 24/11/2018
Idade: 4a10m
Lalto:

SOCORRO

rontuário:

Data: 24 / 10 / 92

MEDICAMENTOS		CÓD	USO	MEDICAMENTOS		CÓD	USO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 mg I.V.	10157			LIDOCAÍNA 2% C / V 20 ml	1013		
ÁGUA DESTILADA - 10 ml	1824			LIDOCAÍNA 10% SPRAY TÓPICO	1747		
AMIODARONA 150 mg I.V.	1558			METILPREDNISOLONA 500 mg	1799		
ATROPINA 0,5 mg	1646			METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml	1864		
BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	1926			METOPROLOL 5 mg / 5 ml SER.	1647		
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ml I.V.	1829			MIDAZOLAM 5 mg I.V.	1083		
BROMOPRIDA 10 mg 2ml IM / I.V.	1846			MIDAZOLAM 15 mg IM / I.V.	1074		
CAPTOPRIL 25 mg COMP SL	8750			MIDAZOLAM 50MG	1086		
CAPTOPRIL 25 mg VO	1667			MISOPROSTOL 200 MCG CP	1737		
CARVÃO ATIVADO 10 g	14392			MONONITRATO DE ISOSSORBIDA AMP I.V.	1652		
CEFAZOLINA 1 g FR / AMP	1936			MONONITRATO DE ISOSSORBIDA CP VO	1653		
CETOPROFENO 100 mg I.V.	1784			MORFINA 10 mg / ml	1217		
CETOPROFENO 100 mg IM	1783			NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	5409		
CLONIDINA 0,200 mg VO	1675			NITROGLICERINA AMP I.V.	8569		
CIMETIDINA 150MG/ML	17815			NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684		
CLOPIDOGREL 75 ml VO	7782			NOREPINEFRINA AMP IV	1690		
CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10 ml	1836			NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684		
CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 20 ml	18215			OMEPAZOL 20 mg VO	1738		
CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10 ml	1830			OMEPAZOL 40 mg FR / AMP	1749		
CLORPROMAZINA 25 mg / 5 ml I.V.	1349			ONDANSETRONA 8 mg / 4 ml	1869		
COMPLEXO B 2 ml I.V. / IM	1872			PARACETAMOL 200 mg / ml IV	6800		
DESLANOSÍDEO 0,2 mg / ml I.V.	1523			PARACETAMOL 750 MG	1290		
DEXAMETASONA 4 mg / ml 2,5 ml FR / AMP	1795			PROMETAZINA 50 mg / 2 ml IV	1520		
DIAZEPAN 10 mg / 2 ml IM / I.V.	1333			SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	1857		
DICLOFENACO SÓDICO 75 mg / 4 ml IM	1790			SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	1860		
DIMENID + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT. 10 ml I.V.	1309			SUXAMETONIO 100MG FR	10871		
DIMETICONA 75 mg / ml SOL. ORAL	1758			TERBUTALINA 0,5mg	1944		
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 mg VO	1651			TRAMADOL 50 mg / ml I.V.	1239		
DIPIRONA 1 g / 2 ml AMP 2 ml	1264			TRAMADOL 100 mg / 2 ml I.V.	3284		
DIPROP.+FOSF. DE BETAMETASONA	1796						
DOPAMINA 50 mg / 10 ml I.V.	1542						
EFEDRINA 50 mg / ml I.V. / IM	1686						
ENALAPRIL 5 mg VO	5432						
ENOXAPARINA _____ MG SER SC _____							
EPINEFRINA 1 mg / 1 ml AMP	1687						
ESMOLOL 10mg amp	8336						
ETOMIDATO	6770						
FENITOÍNA 250 mg / 2 ml IM / I.V.	1145						
FENTANILA 0,005MG/ML	980						
FERRO MALTOSE 100 mg I.V.	1702						
FLUMAZENIL 0,1 mg/ml amp	1810						
FRUT+ COMPL. B. + VIT C AMP 10 ml I.V.	1874						
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml	2244						
GLICOSE HIPERTÔNICA 25% AMP 10 ml	1976						
GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ml	1977						
GUCLONATO DE CÁLCIO 10 ml I.V.	1840						
HALOPERIDOL 5 mg / ml I.V. / IM	1367						
HEPARINA 5000 UI / 5 ml	1722						
HEPARINA SC 0,25 ml	1724						
HIDRALAZINA 20 mg / ML	1680						
HIDROCORTISONA 100 mg FR / AMP	1797						
HIDROCORTISONA 500 mg FR / AMP	1798						
HIOSCINA 20 mg / ml AMP	1457						
HIOSCINA + DIPIRONA (0,02 g + 2,5 g) 5 ml I.V.	1451						
IBUPROFENO SOL. ORAL	9009						
INSULINA NPH HUMANA 100 UI	1954						
INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI	1956						
LIDOCAÍNA 2% S / V 20ML	1018						
LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	1748						

HORA DISPENSACÃO: 18:50

COD. MOV: 19483409

Cód. 4075

PRESCRIÇÃO.: 6356853 DATA PRESCRIÇÃO: 24/10/2023 18:37
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO NR CARTEIRA: 992697
ATENDIMENTO: 4594870 VALIDADE:
PACIENTE...: 443152 - ANA MARIA DE JESUS NASC: 24/11/2018 4A 11M 0D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO...: ESCOLA ADVENTISTA SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
PRESTADOR...: 50377 MATEUS CAETANO FOGUESATTO
ACOMODAÇÃO.: LEITO:
UNID INTERN: PRONTO SOCORRO
CID.....: USUÁRIO: MFOGUESATTO

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 1 SETOR DE RADIOLOGIA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatu
RX CRÂNIO	1	 1417524	24/10/2023 18:37		 1790225	32010010

MATEUS CAETANO FOGUESATTO
CREMERS : 50377

Nome: ANA MARIA DE JESUS
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Leito:
Solicitante: 50377 - MATEUS CAETANO
FOGUESATTO

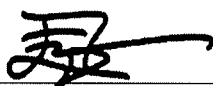
Idade: 4 anos
Pedido: 1417524
Sexo: F
Dt. Nasc.: 24/11/2018

A. Number: 1790225
Dt. Pedido: 24/10/2023
Dt. Laudo: 25/10/2023
Prontuário: 443152

História clínica: trauma.

RAIO X CRÂNIO

Não há sinal de fratura nas incidências obtidas.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432