



Paciente **Alexia Pereira**  
Mãe Tatiani da Silva Pereira  
Data Nasc. 28/05/2012 11 anos  
Endereço Rua Conceição , 593 casa  
Bairro São João  
Município Itajaí - SC  
Telefone 999097309  
RG/CPF  
Observação

Sexo F

Atendimento **949090** AIH:  
Prontuário 379058  
Data Entrada 30/04/2024 19:58:55  
Convênio COLEGIO  
Categoria Particular  
Matrícula  
Medico Ref.  
Médico Exc. Medico Plantonista  
CNS 700401923649249

Autorizo o Hospital Pequeno Anjo, quando solicitado formalmente, a enviar partes do prontuário (exames, prescrições, laudos, evoluções de equipe multiprofissional, etc.) à Operadora de Plano de Saúde a qual estou vinculado contratualmente. O objetivo desta remessa, quando necessário, ocorrerá para fins de comprovação e justificativa de glosas técnicas e administrativas pela própria Operadora.

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL

**Sistema Secretaria Escolar**  
**Colégio Adventista de Itajaí**  
**Ficha Cadastral / Matrícula**

**Dados do Aluno**

Ano: **2024**

Data Matrícula: **03/10/2023**

Nome: **Alexia Pereira (4697)** Curso: **6º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF6TA**  
Sexo: **F** Data Nascimento: **28/05/2012** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**  
Naturalidade: **Balneário Camboriú** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**  
Endereço: **Rua Conceição, 593** Complemento: **Casa 03**  
Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-220**  
Cert. Nascimento: **10737501552012100220140009856227**  
Cert. Nascimento Livro: **A- 220** Cert. Nascimento Folha: **140**  
Cert. Nascimento Termo: **98562**  
Cert. Nascimento Cartório: **Saulo Liberato Heusi**  
Cert. Nascimento Cidade: **Itajaí** Cert. Nascimento UF: **SC**  
Identidade: **8479871** O.Exp: **SSP** UF: **SC** Data: **14/02/2020** CPF: **134744289-85** INEP **123865262596**  
E-Mail: **alep100@bol.com.br** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Evangélica**  
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº: **02420570005173029**  
Telefones: Residencial: **4730451558** | Celular: **47996160752** | Celular: **47999097309** |  
Autorizo Imagem: **Sim** Pode sair sozinho? **Não**



**Dados do Pai**

CPF: **037131449-66** Nome: **Elias Alex Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **18/05/1982** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3860740** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **14/11/2014**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Conceição, 593**  
Complemento: **Casa 03** Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-220**  
Cx. Postal: E-Mail: **alep100@bol.com.br** Religião: **Católica**  
Telefones: Residencial: **47 30451558** | Celular: **47996160752** |

**Dados da Mãe**

CPF: **020233799-54** Nome: **Tatiani da Silva Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **11/04/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3748416** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **30/03/2005**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Conceição, 593**  
Complemento: **Casa 03** Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-220**  
Cx. Postal: E-Mail: **tatiani.pereira@edu.itajai.sc.gov.br** Religião: **Evangélica**  
Telefones: Residencial: **47 30451558** | Comercial: **4732493307** | Celular: **47999097309** |

**Dados do Responsável Legal**

CPF: **020233799-54** Nome: **Tatiani da Silva Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **11/04/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3748416** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **30/03/2005**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Conceição, 593**  
Complemento: **Casa 03** Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-220**  
Cx. Postal: E-Mail: **tatiani.pereira@edu.itajai.sc.gov.br** Religião: **Evangélica**  
Telefones: Residencial: **47 30451558** | Comercial: **4732493307** | Celular: **47999097309** |

**Dados do Responsável Financeiro**

CPF: **020233799-54** Nome: **Tatiani da Silva Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **11/04/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3748416** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **30/03/2005**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Conceição, 593**  
Complemento: **Casa 03** Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-220**  
Cx. Postal: E-Mail: **tatiani.pereira@edu.itajai.sc.gov.br** Religião: **Evangélica**  
Telefones: Residencial: **47 30451558** | Comercial: **4732493307** | Celular: **47999097309** |

Contrato com aceite Online:

**Deferimento Online**

Data: **03/10/2023 09:21:34**

[X] Deferido [ ] Indeferido

Diego do Prado Ramos

Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata  
2023-223

Letícia Amaral Kassner

Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata 2018-122

**Colégio Adventista de Itajaí**  
CNPJ: 76.726.884/0086-17  
Educação Infantil - Parecer 041/2013  
Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)  
EF: 1º. ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1984  
EF: 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/2005  
Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2006  
Rua Brusque CEP: 88303-000  
Autenticação:  
2c891cd068b125d35fcbac567c170ebd  
Tatiani da Silva Pereira  
tatiani.pereira@eaportal.org  
Aceite em: 03/10/2023 09:21:34

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Alexia Pereira  
**Nº da Carteirinha:** 7.51.4697  
**Instituição:** Colégio Adventista de Itajaí



**Data de Nascimento:** 28/05/2012

**Nº da Guia:** 17390

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 30/04/2024         | 17:34:00 | Ginásio | Aula de educação física |

| O que aconteceu      | Partes do corpo     |
|----------------------|---------------------|
| Queda de mesmo nível | Pé Esquerdo, Costas |

### Descrição

A aluna estava jogando na aula de Educação Física, tropeçou na bola e caiu de costas.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| André                    | (47) 98860-7585 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Enzo                            | 30/04/2024 |

| Local de atendimento                                                   | Endereço       | Nº | Bairro | Telefone       |
|------------------------------------------------------------------------|----------------|----|--------|----------------|
| ISSC - INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA - HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO | Rua João Bauer | 85 | Centro | (47) 3249-5315 |

### Observações

O Professor atendeu a aluna e encaminhou para o monitor, foi colocado gelo no local. Fiz contato com a mãe. O pai está vindo buscá-la para atendimento em hospital conveniado.

Cristiano dos Santos Machado  
Vice-diretor

Ass.:

Colégio Adventista de Itajaí  
CNPJ: 76.726.884/0086-17  
Educação Infantil - Parecer 041/2013  
Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)  
EF. 1º ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1984  
EF. 6º ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/2005  
Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2006  
Rua Brusque, 228 - Centro - Itajaí - SC  
CEP 88303-000

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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

## HIPA - FICHA DE ACOLHIMENTO v2

|              |                                      |              |                           |
|--------------|--------------------------------------|--------------|---------------------------|
| Nome         | Alexia Pereira                       | DT Liberação | 30/04/2024 20:09:50       |
| Data Nascto. | 28/05/2012 11                        | Estado Civil | Solteiro                  |
| Sexo         | Feminino                             | Enfermeiro   | Priscila Cristiane Vieira |
| Endereço     | Rua Conceição, nº 593, São João casa |              |                           |

Cadastro  
Motivo de atendimento Mãe relata que criança escorregou em bola na escola e relata dor em lombar e nas nádegas, dor ao respirar. Nega alergias.

Fluxo Criança e Adolescente  
Nome do fluxo: Trauma  
Descrição: Dor moderada  
Sinais: FC 121, FR , HGT , PA , SaO2 98, TAX 36,2, ECG , PESO 45,0  
Classificação: Amarelo - Prioridade média  
Código da classificação: 84704727449371714518541

Alergias Desconhece Quais?

Fator de Risco

|                 |     |               |     |                             |                            |
|-----------------|-----|---------------|-----|-----------------------------|----------------------------|
| Prematuridade   | N   | Recém nascido | ( ) | Suspeita de violência / ( ) | Internações frequentes ( ) |
| Imunossupressão | ( ) | Outros        | ( ) | maus tratos                 |                            |

Escala de Dor

Classificação Amarelo

*Priscila Cristiane Vieira*



1249302

|              |                                            |        |    |              |                                            |
|--------------|--------------------------------------------|--------|----|--------------|--------------------------------------------|
| Paciente     | Alexia Pereira                             | Peso   | 45 | Prontuário   | 379.058                                    |
| Data Nascto  | 28/05/2012 11a 11m 2d                      | Altura |    | Convênio     | COLEGIO ADVENTISTA / Particular            |
| Data Prescr. | 30/04/2024 22:24:33                        |        |    | Liberção M:  | 30/04/2024 22:26:20 E: 30/04/2024 22:26:20 |
| Médico Resp  | Dr. Rodrigo Arturo Arnez Duran (CRM 27137) |        |    | Data Entrada | 30/04/2024 19:58:55                        |
| Atendimento  | 949.090                                    |        |    | Validade     | 30/04/2024 22:25:00 01/05/2024 21:59:59    |
|              |                                            |        |    | CNS          | 700401923649249                            |

| Medicamentos                                  | DoseUM | Intervalo | Via | Horários | D  | P | E |
|-----------------------------------------------|--------|-----------|-----|----------|----|---|---|
| 1 Dipirona Sódica 500 mg/mL Gotas (fr<br>Obs: | 40gts  | Agora     | VO  | 22:26    | 1° |   | S |

  

| Procedimentos/Serviços/Exames              | Qtde / Intervalo | Horários | Material | Dia/Hora |
|--------------------------------------------|------------------|----------|----------|----------|
| 1 Raio X Coluna Lombo-Sacra -3 Incidencias | Agora            | 22:26    |          | 30 22:26 |
| 2 Raio X Torax - 1 Incidencia              | Agora            | 22:26    |          | 30 22:26 |

Patricia A. Rodrigues  
Téc. Radiologia  
CRP nº 03581

Dr. Rodrigo A. Duran  
Médico Pediatra  
CRM 27137 RQE 19828

Impresso em 30/04/2024 22:26:27

Página 1

Paciente: Alexia Pereira

Médico Prescrição: Dr. Rodrigo Arturo Arnez Duran (CRM 27137)

Prescritor: Dr. Rodrigo Arturo Arnez Duran (CRM 27137)

Pronto Atendimento

CATE00013

RODDURAN

Exame Ext.

# Hospital Infantil Pequeno Anjo

## HIPA - Resumo Pronto Atendimento

Paciente **Alexia Pereira**  
Data Nasc. **28/05/2012** 11 Anos  
Sexo **Feminino**  
Telefone **999097309**  
Setor Final **Pronto Atendimento**

Atendimento **949.090**  
Prontuário **379.058**  
Dt. Entrada **30/04/2024 19:58:55**  
Convênio **COLEGIO ADVENTISTA / Particular**  
Pronto Atendimento **Exame Ext.**

### Anamnese Profissional

30/04/2024 22:19:18

**Rodrigo Arturo Arnez Duran / CRM 27137**

Ass.:

Informante: Mãe.

Queixa principal: Queda

#### ANAMNESE

Por volta das 17:30 horas sofreu queda de costas, teve falta de ar imediatamente e evoluiu dor na região lombar e sacra.

Antecedentes: N.D.N.

#### EXAME FÍSICO

BEG, eupneica, ativa, afebril, hidratada. Deambula com dificuldade.

Neurológico: Glasgow 15, sem sinais focais.

ORL: Faringe não congesta, otoscopia sem alterações.

Pulmonar: MV+ sem RA.

Cardíaco: BCRNF em 2T sem RR.

Abdome: Flácido, RHA+, sem dor à palpação.

Pelve: Sem dor a palpação.

Extremidades: Sem lesões, TEC 2 segundos.

# Conduta: Ibuprofeno, Rx tórax, coluna lombar e sacra.

Dr. Rodrigo A. Duran  
Médico Pediatra  
CRM 27137 RQE 19828

### Sinais Vitais

PA máx(mmHg) PA mín(mmHg)

FC(bpm)

FR(mrm)

Temp(°C)

Peso(Kg)

Altura(cm)

30/04/2024 20:07:10

121

36,2

45

### Evolução

#### Profissional

30/04/2024 20:09:33

**Priscila Cristiane Vieira / COREN 752528**

Ass.:

Mãe relata que criança escorregou em bola na escola e relata dor em lombar e nas nádegas, dor ao respirar. Nega alergias.

Priscila Cristiane Vieira

30/04/2024 23:32:36

**Rodrigo Arturo Arnez Duran / CRM 27137**

Ass.:

Rx sem sinais de fraturas.

# CD: Antiinflamatório. Explico sinais de alarme e libero com orientações.

Dr. Rodrigo A. Duran  
Médico Pediatra  
CRM 27137 RQE 19828

### Diagnóstico

Profissional

Tipo Diagnóstico

Impresso em 30/04/2024 23:33:28

Página 1

RODDUR

Usuário desfecho: RODDURAN

CATE00507



Hospital Infantil Pequeno Anjo  
HIPA - Resumo Pronto Atendimento

|             |                    |         |                    |                                 |
|-------------|--------------------|---------|--------------------|---------------------------------|
| Paciente    | Alexia Pereira     |         | Atendimento        | 949.090                         |
| Data Nasc.  | 28/05/2012         | 11 Anos | Prontuário         | 379.058                         |
| Sexo        | Feminino           |         | Dt. Entrada        | 30/04/2024 19:58:55             |
| Telefone    | 999097309          |         | Convênio           | COLEGIO ADVENTISTA / Particular |
| Setor Final | Pronto Atendimento |         | Pronto Atendimento | Exame Ext.                      |

30/04/2024 22:23:52      Rodrigo Arturo Arnez Duran      Definitivo  
S39    OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO    Principal

|             |                 |        |
|-------------|-----------------|--------|
| Prescrições | Data Prescrição | Médico |
|-------------|-----------------|--------|

1249302    30/04/2024 22:24:33    Dr. Rodrigo Arturo Arnez Duran (CRM 27137)

| Procedimentos/Serviços/Exames |  | Qtde / Intervalo | Previsto | Horário execução |
|-------------------------------|--|------------------|----------|------------------|
| 1 Raio X coluna lombo-sacra   |  | Agora            | 22:26    | 22:42            |
| 2 Raio X Torax AP             |  | Agora            | 22:26    | 22:41            |

| Desfecho | Tipo | Dt.Desfecho | Hr.Desfecho | Especialiade | Motivo Desfecho | Orientação     |
|----------|------|-------------|-------------|--------------|-----------------|----------------|
|          | Alta | 30/04/2024  | 23:33:23    |              | Alta Melhorada  | Alta Melhorada |

| Alta Hospitalar | Data Alta | Hora Alta | Motivo Alta | Observação Alta |
|-----------------|-----------|-----------|-------------|-----------------|
|-----------------|-----------|-----------|-------------|-----------------|