

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Pias Pedebos
Nº da Carteira: 10.63.5836
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 20/10/2016

Nº da Guia: 25497



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	16:37:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

correndo no pátio caiu e bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	21/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Dom Joao Becker Gravataí	Av. José Loureiro da Silva	1561	Centro	(51) 3213-7585

Observações

Gelo no local

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94455-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Gislaine Hagemann

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

Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

COLEGIO ADVENTISTA

Período de 26/03/2025 00:00:01 até 26/03/2025 23:59:59

Jose Loureiro da Silva,1561 - Gravataí - RS
CNPJ:92815000000834 - Inscr. Est.: - Fone:30431515

PROTOCOLO : COLEGIO
Seq. Protocolo : (1449797)
Tipo Protocolo: Pronto Atendimento
Documento convênio :
Nota Fiscal :

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia	Autorizador	Matrícula	Refer.	Data		Título	Proced.	Serviços	Diárias	Materiais	Medicam.	Total
						Início	Final							
20801374 DAVI PIAS PEDEBOS		20801374		10635836	31/03/2521/03/25 17:46 21/03/25 20:25				465,73	0,00	0,00	0,00	1,21	466,94
Total do Protocolo						1/1			465,73	0,00	0,00	0,00	1,21	466,94
Total de Títulos										1		0,00		0,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de

Jose Loureiro da Silva, 1561 - Gravataí - RS
CNPJ: 92815000000834 - Inscr. Est.: - Fone: 30431515
(CNES 2232049)

**CONTA
PACIENTE**

Paciente:
DAVI PIAS PEDEBOS

Convênio:
COLEGIO ADVENTIST

Usuário/Matricula
10635836

Categoria:
GERAL - ISCMPA

Nº Atend: **20.801.374**
Nº I.C.: **23.137.600**
Protocolo:

Prontuário: 1161266 Data Entrada: 21/03/2025 17:46:07 Data Saída: 21/03/2025 20:25:50

Médico: Dr. JESIEL BUENO OLIVEIRA (CRM 52486)

Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Proc. Princ.: 41001010 Crânio Ou Sela Túrscica Ou Órbitas

Espec/Clinica: 4 Pediátrica

CID Princ.: S00 Traum superf da cabeça

Agrup setor: Hospital Dom João Becker

Guia: 20801374

Senha:

Val. Carteira: 21/03/2025

Dt.Conta: 21/03/25 18:24 Dt.Inicial: 21/03/25 17:46 Dt.Final: 21/03/25 20:25 Refer: 31/03/25

Medicamentos

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062) -									
1	55438	90435800	PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML 15ML GENERICO EMS	PARACETAMOL	21/03/2025	ml	1,5	0,80	1,21
Total de Medicamentos							1,5		1,21

Honorários Médicos 1

Seq.	Profiss	Médico	Proced.	Descrição	Função	Data	Qtde	VI Médico	Custo
HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062) -									
1	52486	JESIEL BUENO	10101039	Consulta em pronto	Médico	21/03/2025	1,00	76,00	,00
Total de Honorários Médicos 1							1,00	76,00	,00

Exames de Imagem

Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HDJB-Ecografia, Tomografia e Ressonância Magnética (CC12013) -								
1	361	41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas		21/03/2025	1	389,73	389,73
Total de Exames de Imagem						1		389,73

Total Geral

Valor
R\$ 466,94



Hospital Dom Joao Becker
Boletim de Atendimento - Emergência



20801374

Paciente 2027178 - DAVI PIAS PEDEBOS
Data Nasc. 20/10/2016 8a 5m 1d
Sexo FEMININO
Setor HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062)
Leito Consulta

Atendimento 20.801.374
Prontuário 1161266
Dt. Entrada 21/03/2025 17:46:07
Convênio/Categ. PARTICULAR HDJB / INDIVIDUAL -
Matricula Adventista

Previsões para o Atendimento PARTICULAR E CONVÊNIOS em Urgência e Emergência

- 1) O paciente e/ou Responsável declara ter conhecimento da cobertura contratada perante o seu convênio de saúde, bem como que não existe qualquer impedimento ou restrição para seu atendimento através do seu convênio de saúde, seja de carência, cobertura contratual ou financeira.
- 2) O Paciente e/ou Responsável arcará com todas as despesas médico-hospitalares, em NÍVEL PARTICULAR, caso não haja por parte do Convênio a devida cobertura ou autorização para a INTERNAÇÃO, PROCEDIMENTOS MÉDICOS E/OU EXAMES COMPLEMENTARES necessários. Assim, está ciente o Paciente e/ou Responsável, de que a responsabilidade assumida, é complementar ao Convênio, no caso de haver negativa ou glosa por parte deste, mesmo se posterior ao atendimento, sendo de responsabilidade e legitimidade exclusiva do paciente eventual interferência junto ao Convênio de Saúde para reversão da negativa ou reembolso.
- 3) Tratando-se de atendimento de urgência/emergência PARTICULAR, o Hospital fica expressa e previamente autorizado a realizar todos os exames, intervenções cirúrgicas e tratamentos hospitalares necessários, com objetivo diagnóstico e/ou terapêutico, quando devidamente requisitado por médico responsável. Desta forma, assume o Paciente e Responsável a obrigação pelo pagamento das despesas do atendimento particular, bem como todas as despesas geradas para a conclusão diagnóstica e tratamento.
- 4) Havendo indicação de internação hospitalar requisitada por médico responsável, esta será efetivada na modalidade PARTICULAR, sempre que o atendimento de urgência/emergência esteja sendo realizado por intermédio de Convênio Privado com Cobertura AMBULATORIAL ou de forma PARTICULAR. Sendo assim, serve o presente como autorização prévia para a internação e todos procedimentos necessários ao tratamento, responsabilizando-se o Paciente e Responsável pelo pagamento das despesas decorrentes desse atendimento e declarando-se absolutamente ciente de que ao optar pelas formas de assistência médico-hospitalar Particular ou de Outros Convênios Privados com Cobertura Ambulatorial, NÃO PODERÁ, sob hipótese alguma, requerer transferência para forma de assistência do SUS na presente internação, vedação esta de natureza legal e contratual.
- 5) Para fins do cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados, sempre que for necessário para a tutela da saúde, fica o Hospital autorizado expressamente a coletar e tratar dados pessoais e sensíveis do paciente bem como encaminhar informações e permitir o acesso integral a todos os registros médicos (Prontuário Médico) do paciente e das internações dele constantes, para o Convênio de Saúde do qual seja beneficiário e/ou segurado, para fins de auditoria, verificação e reembolso das despesas médicas por parte daquele convênio-saúde. A Política de Privacidade da Santa Casa está disponível em <https://www.santacasa.org.br> e são complementares ao aqui previsto.
- 6) Considerando que a Santa Casa é um Hospital Escola, campo de pesquisas clínicas e acadêmicas, o Paciente/Responsável autoriza o Hospital a disponibilizar informações clínicas, resultados de exames e dados do Paciente em banco de dados para fins de pesquisa, obrigando-se a manter o integral anonimato, nos termos da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018. Havendo compatibilidade de dados clínicos para pesquisa, o Paciente autoriza a disponibilização do prontuário médico e outros dados ao pesquisador, para eventual participação em recrutamento. O consentimento poderá ser revogado a qualquer tempo, através dos canais institucionais.
- 7) O Paciente/Responsável adquirem como válida e aceitam as assinaturas eletrônicas avançadas aportadas em prontuário eletrônico e outros documentos eletrônicos. São avançadas as assinaturas eletrônicas que utilizam certificados não emitidos pela ICP-Brasil ou outro meio de comprovação da autoria e da integridade de documentos em forma eletrônica, tais como acesso por meio de usuário e senha pessoais, conforme previsão nos artigos 4º, II e artigo 14º, I da Lei 14.063/2020 e Medida Provisória nº 2.200-2/2001.
- 8) Ressalvadas as glosas ou negativas do Convênio de Saúde posteriores ao atendimento, as despesas hospitalares deverão ser pagas no momento da alta hospitalar, valendo este boletim de atendimento como título executivo extrajudicial.

Ciber S. P. Pedes
Assinatura Paciente/Responsável

Dr. Jesiel Bueno Oliveira
Médico
CRM/RS 52486
Assinatura do Profissional

Paciente	2027178 - DAVI PIAS PEDEBOS			Atendimento	20.801.374
Data Nasc.	20/10/2016	8a 5m 1d		Prontuário	1161266
Sexo	FEMININO			Dt. Entrada	21/03/2025 17:46:07
Setor	HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062)			Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Leito	Consulta				
Triagem	Classificação	Profissional		Dt. Liberação	
	HDJB - Amarelo	Naiara Santos De Jesus Anflor (COREN 0372765)		21/03/2025 18:00:33	
Evolução	Profissional	Cód. Profissional			
	21/03/2025 17:57:59	NAIARA SANTOS DE JESUS COREN 0372765			

Avaliação: Ficha de Classificação

Ficha de Classificação de Risco - Emergência

Motivo de atendimento : Criança vem acompanhado pela mãe. Refere que criança bateu a cabeça no chão, lateral esquerda hoje

Nega alergia a medicação

Nega doenças prévias

Paciente encaminhado por indicação do médico assistente? :

Sinais vitais

Altura (cm) :

PA D (mmHg) :

PA S (mmHg) :

FR (mpm) :

SAT (%) : 97

TAX (°C) : 35,7

FC (bpm) : 95

Dor :

Peso (kg) :

Qual motivo?

Avaliação : Não

Exame : Não

Terapia : Não

Internação Cirúrgica : Não

Internação Clínica : Não

Oncológico? : Não

Queixa ou histórico de febre? : Não

Suspeita de SEPSE? : Não

Protocolo de AVC : Não

Outros motivos : Não

Procedência (residência, ambulatório, consultório) : Residência

Classificação:

Nível 1: Vermelho : Não

Nível 2: Laranja : Não

Nível 3: Amarelo : Sim

Nível 4: Verde : Não

Nível 5: Azul : Não

Dor torácica : Não

Emergência de origem : HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062)

Procedência : Residência

Hora acolhimento :

Motivo de atendimento :

Tempo de duração dos sintomas até a chegada na emergência :

Paciente 2027178 - DAVI PIAS PEDEBOS
Data Nasc. 20/10/2016 8a 5m 1d
Sexo FEMININO
Setor HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062)
Leito Consulta

Atendimento 20.801.374
Prontuário 1161266
Dt. Entrada 21/03/2025 17:46:07
Convênio/Categ. COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -

Data / hora de realização do ECG :
Data / hora de avaliação do ECG pelo médico :
Médico responsável :
Avaliação :
Qual? :
Alergias :
Isolamento :
Medicamento/Procedimento realizados na classificação :
Protocolo de Restrição da Emergência por atendimentos acima da capacidade instalada : Não
Protocolo de RESTRIÇÃO TOTAL das emergências por atendimento acima da capacidade instalada :
Não
Protocolo - Emergência Fechada : Não
Paciente/acompanhante/ Responsável legal: Orientado quanto a classificação de risco e tempo de espera para atendimento médico conforme protocolo de restrição de acordo com a sua classificação de risco : Não
Paciente encaminhado para Ambulatório :
Qual hospital? :

21/03/2025 18:20:21 JESIEL BUENO OLIVEIRA CRM 52486

EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA

Paciente acompanhado pelo familiar (mãe), na qual refere que paciente, vem apresentando, bateu a cabeça no chão, lateral esquerda hoje, nega vomitos ou perda de consciencia, refere sonolencia e dor

#Nega alergias
#Nega uso de medicações de uso continuo ou doenças prévias

Ao exame:
BEG, MUC, ativo e reativo.
Glasgow 15, pupilas isocoricas e fotorreagentes, sem deficit motor.
Cabeça: hematoma em parietal esquerda
Otosopia: sem particularidades
Oroscopia: sem particularidades
AC: RR2TBNF SSA
AP: MVUD SRA eupneico.
Abdomen: RHA+, depressível, sem peritonismo

HD:Traumatismo superficial da cabeça

Conduta:
exame de imagem
paracetamol vo
monitorização sinais vitais

21/03/2025 20:17:52 JESIEL BUENO OLIVEIRA CRM 52486

#REAVALIAÇÃO#

Paciente retorna após tempo de observação e exame de imagem
Sem intercorrencia nesses meio tempo
sinais vitais normais

#VEJO EXAME#
TC CRANIO = SEM ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS

ISCMPA - Hospital Dom João Becker

RECEITUÁRIO MÉDICO
Diretor Técnico Médico: Dr. Fernando Issa (CRM - RS 27374)
ISCMPA - Hospital Dom João Becker
CNPJ - 92.815.000/0008 - 34

DAVI PIAS PEDEBOS

EXAME DE IMAGEM

TC CRANIO S/ CONTRASTE S/ ANESTESIA
CID 10 S00

Dr. Jesiel Bueno Oliveira
Médico
CRM/RS 52486

JESIEL BUENO OLIVEIRA
CRM 52486

Este documento NÃO tem validade como atestado médico.

Gravataí, 21 de março de 2025.
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto alegre - Hospital Dom João Becker
Av. Dr. José Loureiro da Silva, 1561 Cep: 94010-001 - Gravataí - RS
Fone (51) 3214.8888



20801374

Paciente	2027178 - DAVI PIAS PEDEBOS			Atendimento	20.801.374
Data Nasc.	20/10/2016	8a 5m 1d		Prontuário	1161266
Sexo	FEMININO			Dt. Entrada	21/03/2025 17:46:07
Setor	HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062)			Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Leito	Consulta				

Conduta:
Orientações e cuidados gerais
Oriento sinais de alarme retornar em atendimento
Oriento revisão e manter acompanhamento com seu pediatra assistente
Converso com familiar e retiro dúvidas

#Retorno se necessário conforme orientações#

Prescrição	Data Prescrição	Médico
50690387	21/03/2025 18:24:54	Dr. JESIEL BUENO OLIVEIRA (CRM 52486)

Medicamentos

		Dose	Via	Intervalo
1	PARACETAMOL SOL OR 200MG/ML 15ML	27 gts	VO	

Procedimentos/Serviços/Exames

		Intervalo
1	TC CRANIO - S/ CONTRASTE - S/ ANESTESIA	1 X ao dia*

Diagnóstico

	Profissional
21/03/2025 20:20:04	JESIEL BUENO OLIVEIRA
S00	S00 Traum superf da cabeça

Desfecho

Tipo	Especialidade	Motivo Alta	Orientação
Alta		ALTA MELHORADO	

DR. JESIEL BUENO OLIVEIRA (CRM 52486)

Assinado eletronicamente através de login e senha pessoal em sistema certificado pela Sociedade Brasileira e Informática em Saúde (SBIS)

Dr. Jesiel Bueno Oliveira
Médico
CRM/RS 52486

Paciente **DAVI PIAS PEDEBOS**
 Data Nascto 20/10/2016 8a 5m 1d
 Data Entrada 21/03/2025 17:46:07 Sexo Feminino
 Convênio COLEGIO ADVENTISTA / GERAL - ISCMPA
 Atendimento **20.801.374**
 Prontuário 1.161.266
 Leito **HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062) - Consulta**

Data Prescr. **21/03/2025 18:24:54**
 Liberação 21/03/2025 18:25:38 21/03/2025 18:25:38
 Validade 21/03/2025 18:25:00 22/03/2025 15:59:59

Risco Queda
 Alergia Alimento.
 Isolamento

Peso Altura

1ª Via

Medicamentos	Lado	Dose UM	Via	Intervalo	Horários
1 PARACETAMOL SOL OR 200MG/ML 15ML Cada 1 mL deste medicamento equivale a 15 gotas.		27 gts	Oral		18:25

Próxima dose em às

Kit de Materiais do Medicamento

1un DOSADORA ORAL/ENTERAL ESTERIL COM TAMPA 3ML

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 TC CRANIO - S/ CONTRASTE - S/ ANESTESIA - Erme.	1 X ao dia*	19		21 19:00

Dr. Jesiel Bueno Oliveira
Médico
CRM/RS 52486

Paciente **DAVI PIAS PEDEBOS**
Data Nascto 20/10/2016 8a 5m 1d
Data Entrada 21/03/2025 17:46:07 Sexo Feminino
Convênio COLEGIO ADVENTISTA / GERAL - ISCMPA
Atendimento **20.801.374**
Prontuário 1.161.266
Leito **HDJB-Emergência Pediátrica-PA (CC12062) - Consulta**

Data Prescr. **21/03/2025 18:24:54**
Liberação 21/03/2025 18:25:38 21/03/2025 18:25:38
Validade 21/03/2025 18:25:00 22/03/2025 15:59:59
Risco Queda
Alergia Alimento.
Isolamento

Peso Altura

1ª Via

Medicamentos	Lado	Dose UM	Via	Intervalo	Horários
1 PARACETAMOL SOL OR 200MG/ML 15ML Cada 1 mL deste medicamento equivale a 15 gotas.		27 gts	Oral		18:25

Próxima dose em às

Kit de Materiais do Medicamento

1un DOSADORA ORAL/ENTERAL ESTERIL COM TAMPA 3ML

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 TC CRANIO - S/ CONTRASTE - S/ ANESTESIA	1 X ao dia*	19		21 19:00

Dr. Jesiel Bueno Oliveira
Médico
CRM/RS 52486

Paciente: DAVI PIAS PEDEBOS

Idade: 8 anos (20/10/2016)

Laudos N°: 1472847 / 1796680 / 20801374

Sexo: Masculino

Data: 21/03/2025 18:34

ID Paciente: 603765

Médico: Dr. JESIEL BUENO OLIVEIRA - CRM 52486

As imagens deste exame estão disponíveis em www.raiosom.com.br (Resultado de Exames)
USUÁRIO: P603765 SENHA: 20102016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Técnica:

O estudo tomográfico computadorizado foi realizado com cortes axiais paralelos à linha órbito-meatal, sem a injeção intravenosa de meio de contraste iodado.

Informação clínica:TCE.

Interpretação:

As porções visibilizadas das órbitas e seios paranasais apresentam-se de aspecto usual.

Fossa posterior sem alterações anatômicas.

Sistema ventricular com morfologia, topografia e dimensões usuais.

Estruturas medianas centradas.

Ausência de coleções patológicas subdurais.

Os níveis de atenuação do parênquima encefálico apresentam-se de aspecto normal.

Impressão diagnóstica:

Tomografia do encéfalo sem alterações significativas.



DR^a LARISSA COGO MAYDANA
Cremers 25395