

1 - Registro ANS 0 9 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5 - Sentia 6 - Data Validade da Sentia 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 378998 9 - Validade da Carteira 10 - Nome BERNARDO DE OLIVEIRA LINS FERREIRA 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante PATRICIA BASSO MOREIRA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 39502 18 - UF 41 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Patricia Basso Moreira 2593113

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 27/03/2024 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 1 25 - Código do Procedimento 10101039 26 - Descrição Consulta em pronto socorro 27 - Qtd. Solic. 1 28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fat Red/Acresc
1- / /									46 - Valor Unitário (R\$)
2- / /									47 - Valor Total (R\$)
3- / /									
4- / /									
5- / /									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Cons. Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1- / / 2- / / 3- / / 4- / / 5- / / 6- / / 7- / / 8- / / 9- / / 10- / /

58 - Observações / Justificativa 59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPMs (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo de Oliveira Lins Ferreira
Nº da Carteira: 3.7.8998
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 11/07/2011

Nº da Guia: 16301

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2024	10:35:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição

Jogando bola caiu e outro colega caiu encima dele.

Testemunha da ocorrência

Monitora Flavia Lemos

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Flavia Lemos.

Data

27/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações

Jogando bola caiu e outro colega caiu encima dele. Atendimento realizado pela monitora Flavia dei uma bolsa gelada avisei os pais e o encaminhamento pro Hospital .

Ass.: Flavia Eliza Kobai Lemos

Flávia Eliza Kobai Lemos

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

DADOS DO PACIENTE

CODIGO 00082239

Nome Paciente: BERNARDO DE OLIVEIRA LINS FERREIRA

Idade: 12 Anos 8 Meses 16 Dias Sexo: MASCULIN

Data Nasc: 11/07/2011

CNS do Paciente:

Resp. Legal 1: VANESSA DANTAS DE OLIVERA

Resp. Legal 2: EVERSON LINS FERREIRA

Endereço: RUA FREDERICO MAURER DE 1 A 1770

Número: 1254

Complemento:

UF: PR

Cidade: CURITIBA

Bairro: HAUER

CEP: 81630020

Grau de Parentesco: MAE

Responsável: VANESSA DANTAS DE OLIVERA

Telefone: 4130767102

CODIGO 04293113

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): PATRICIA BASSO MOREIRA

CRM: 39502

Unid. Internação:

Data/Hora: 27/03/2024 - 12:10

Leito:

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Plano: EMPRESARIAL

Matrícula: 378998

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

Acompanhado da mãe Vanessa

HMA: Hoje caiu na escola ao jogar futebol e colega caiu por cima na coluna e região do pescoço, por volta das 10h. Após queda conseguiu se levantar sozinho e conseguiu caminhar. Nega tontura/vômito. Nega febre. Nega outras sintomas.

Vacinas em dia (sic). Nega comorbidades. Alergia amoxicilina

Nega uso de medicamento contínuo.

Nega viagens nos últimos 15 dias

Nega contato com covid confirmado ou suspeito.

Está indo na escola

Exame Físico

P: 38,2Kg, T: 36,3°C, FR: 17irpm, SatO2 97%, FC: bpm

Beg, ativo, reativo, normocorado, hidratado, eupneico, afebril, anictérico, acianótico.

Sem linfonodomegalias.

Oro: ausência de placas, edema, hiperemia.

Oto: ausência de hiperemia, opacidade ou abaulamento de tímpano.

Rino: sp.

AC: BCRNF, 2T, sem sopros audíveis.

AP: MV+ bilateral, sem RA, sem esforço respiratório.

AB: plano, RHA+, flácido, indolor, sem massas ou VCM palpáveis. Sem sinais de peritonite. Giordano negativo.

Pele: sem alterações

MM: pulsos simétricos e amplos, sem edema, TEC < 2seg, extremidades aquecidas.

Neuro: Ausência de sinais meníngeos. Pupilas isofotorreagentes.

AO EXAME FÍSICO SEM DOR AOS MOVIMENTOS, SEM LIMITAÇÃO, SEM EDEMA, SEM HEMATOMA

Diagnóstico

Trauma ao jogar bola

Tratamento/Conduta

Solicito RX coluna

Médico(a): PATRICIA BASSO MOREIRA

CRM: 39502

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.206-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por

PATRICIA BASSO MOREIRA, CPF 05657382919, às 13:21 GMT-03:00 de 27/03/2024.

Estado: Assinatura digital válida

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



Paciente 00082239

Atendimento 04293113

Documento C468-V1882



Data impressão: 27/03/2024

Página: 1