

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alicie de Freitas Franco
Nº da Carteira: 9.9.2702
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 27/01/2016

Nº da Guia: 23059

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/11/2024	15:00:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição

A aluna tropeçou sozinha na escada subindo e bateu o pulso.

Testemunha da ocorrência

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Telefone

4299999298

4299999298

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Data

11/11/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

A aluna tropeçou sozinha na escada subindo e bateu o pulso.

Ass.:

Eliane Rodrigues
Educação Adventista
Eliane Rodrigues
Coordenadora/Orientadora

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: 4932730 - ALICIE DE FREITAS FRANCO Lote: 1676472 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: ALICIE DE FREITAS FRANCO
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria...:
Medico/CRM.: MATEUS RANZI / 51448
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 23059 Validade.: 11/11/2024 Titular.: ALICIE DE FREITAS FRANCO
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					11,00
PRONTO SOCORRO	11,00				11,00
MEDICAMENTOS					2,93
PRONTO SOCORRO	2,93				2,93
RADIODIAGNOSTICO					66,12
PRONTO SOCORRO	60,06			6,06	66,12
Total da Conta:					R\$ 120,05

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/11/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	MATEUS RANZI 51448 04891845104					
					CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/11/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
			Total do Setor:	11,00
			Total de TAXAS	11,00

MEDICAMENTOS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/11/2024	90285212 LISADOR	COM	100.00%	1	2,93	2,93
					Total do Setor:	2,93
					Total de MEDICAMENTOS:	2,93

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/11/2024	40803090 RX - Cotovelo	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					VI Filme: 2.02
11/11/2024	40803112 RX - Punho	0,00	100.00%	1	30,03	34,07
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					VI Filme: 4.04
					Total do Setor:	66,12
					Total de RADIODIAGNOSTICO:	66,12
					Total Geral:	R\$ 120,05

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

2 - Nº Guia no Prestador 4932730000000

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 23059	9 - Validade da Carteira 11/11/2024	12 - Atendimento a RN N
10 - Nome ALICIE DE FREITAS FRANCO		
Dados do Solicitante		
13 - Código na Operadora 90730508000138	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI	15 - Nome do Profissional Solicitante MATEUS RANZI
16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 51448	18 - UF 43
19 - Código CBO 225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	21 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		
22 - Data da Solicitação 11/11/2024	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição
27 - Ql Solic.	28 - Ql Autoriz.	
Dados do Contrato 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 13	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 36 - Regime de Atendimento 04
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		
37 - Data 38 - Hora Inicial 38-Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição	42 - Ode 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 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 OPME (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
7153	Data/Hora: 11/11/2024 16:34:54	Contat/Lote: 1676472
Atendimento: 4932730		Convênio: ESCOLA ADVENTISTA





HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4932730	Prontuário: 349003	SAME: 246610	Data Atendimento: 11/11/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ALICIE DE FREITAS FRANCO	Data Nasc.: 27/01/2016
Idade: 8a 9m 15d	Sexo: FEMININO
Raça: BRANCA	Etnia:
Endereço: RUA ARISTEU PEREIRA	Numero: 1022
Complemento:	Bairro: BURTET
Cidade: IJUÍ	UF: RS
Tel.: (55)991576823	CEP: 98700000
Profissão: CRIANÇA	Cônjuge:
Nome Mãe: AGATHA CALEGARI DE FREITAS	Religião:
Nome Pai: RUDINEI DA ROSA FRANCO	CPF: 05454726010
Responsável:	RG: 1139288491

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 11/11/2024 16:32:00	Atendente: 7153
Prestador: MATEUS RANZI	Origem: PRONTO SOCORRO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	Plano: AIG/ESCOLAR
Nº Carteira: 23059	Validade:
Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:
Exame Físico:
Hipótese Diagnóstico:
Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- () Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

- () HGT
() ECG
() Internação


MATEUS RANZI
CREMERS 51448


Assinatura Paciente/Responsável

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO:

~~Rx~~ ~~RA~~ Punks & / cotar de

DATA:

11, 11, 29

HORA:

18:00 - 18:00

4932730

Nasc: 27/01/2016

Same 246610

Print 349003



Idade 8 Anos 9 Meses 15 Dias

Mãe AGATHA CALEGARI DE FREITAS

Médico(a): MATEUS RANZI

Conv ESCOLA ADVENTISTA CNS 705108344453040
Und

[illegible]

[illegible]

Paciente: 349003 - ALICIE DE FREITAS FRANCO

Idade: 8 Anos 9 Meses 15 Dias

Data de Nascimento: 27/01/2016

Prestador Assistente: MATEUS RANZI

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 51448

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4932730

Leito:

Admissão: 11/11/2024 16:32

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7168181 (FECHADO)

Responsável: JESSICA MUNHOZ FREIRE - COREN 496892

Data de Referência: 11/11/2024

Data/Hora do Documento: 11/11/2024 16:46

#ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata queixa de queda da própria altura hoje. Apresenta dor+edema em região do punho MSE. Aguarda atendimento.

MUC: NEGA

ALERGIAS: NEGA

VACINA ANTITETÂNICA: NÃO SABE RESPONDER

VACINA COVID/INFLUENZA: 2DOSES/NÃO

NPO: SIM () NÃO (X)

SINAIS VITAIS:

PA: mmHg

FC: 94 bpmim

FR: 24 mrmim

T: 36,4°C

SPO2: 99%

PESO: 42 kg

ALTURA: 140 cm

Leito: ESPERA CONV ;

Queixa: FRATURAS PUNHO MSE?? ;

Aval. especialista: PLANTÃO ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Verde ;

Jessica M. F. da Costa
Coren-RS 996.882-ENF

JESSICA MUNHOZ FREIRE
COREN - RS - 496892

Paciente: 349003 - ALICIE DE FREITAS FRANCO Dt Nasc: 27/01/2016 (8a 9m 16d) Sexo: F
Atendimento: 4932730 Internação: 11/11/2024 16:32 0 Dia(s) int
Prescrição: 7168365 Data Início Presc.: 11/11/2024 18:11 Data Val. Presc.: 12/11/2024 18:11
Médico Prescritor: MATEUS RANZI - CREMERS - 51448
Médico Responsável: MATEUS RANZI - CREMERS - 51448
Médico Atend.: MATEUS RANZI - CREMERS 51448
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
3	DIPIRONA 500MG COMP	1	COMPRIMIDO	VO	1 X DIA	11/11/2024 18:11

MATEUS RANZI
CREMERS 51448

Paciente: 349003 - ALICIE DE FREITAS FRANCO Dt Nasc: 27/01/2016 (8a 9m 16d) Sexo: F
Atendimento: 4932730 Internação: 11/11/2024 16:32 0 Dia(s) int
Prescrição: 7168265 Data Início Presc.: 11/11/2024 17:35 Data Val. Presc.: 12/11/2024 17:35
Médico Prescritor: MATEUS RANZI - CREMERS - 51448
Médico Responsável: MATEUS RANZI - CREMERS - 51448
Médico Atend.: MATEUS RANZI - CREMERS 51448
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 COTOVELO ESQUERDO ; Exame: 1517980	1					
2	IMG RX PUNHO ESQUERDO ; Exame: 1517980	1					

MATEUS RANZI

CRM-RS 51448
MATEUS RANZI
Clínico-geral
CREMERS 51448



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

ALICIE DE FREITAS FRANCO

4932730

Nasc: 27/01/2016

Same 246610

Pront 349003



Idade 8 Anos 9 Meses 15 Dias

Mãe AGATHA CALEGARI DE FREITAS

Médico(a): MATEUS RANZI

Conv ESCOLA ADVENTISTA CNS 70510834453040

Leito

RELATÓRIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS PRONTO SOCORRO

DATA: 11/11/24 HORA DISPENSAÇÃO: 18:10 COD. MOV: 16296634

MEDICAMENTOS	CÓD	USO	MEDICAMENTOS	CÓD	USO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 mg I.V.	10157		IBUPROFENO SOL. ORAL	9009	
ÁGUA DESTILADA - 10 ml	1824		INSULINA NPH HUMANA 100 UI	1954	
AMIODARONA 150 mg I.V.	1558		INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI	1956	
ATROPINA 0,5 mg	1646		LIDOCAÍNA 2% S / V 20ML	1018	
BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	1926		LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	1748	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ml I.V.	1829		METILPREDNISOLONA 500 mg	1799	
BROMOPRIDA 10 mg 2ml IM / I.V.	1846		METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml	1864	
CAPTAPRIL 25 mg COMP SL	8750		METOPROLOL 5 mg / 5 ml SER.	1647	
CAPTAPRIL 25 mg VO	1667		MIDAZOLAM 5 mg I.V.	1083	
CARVÃO ATI.V.ADO 10 g	14392		MIDAZOLAM 15 mg IM / I.V.	1074	
CEFAZOLINA 1 g FR / AMP	1936		MIDAZOLAM 50MG	1086	
CETAMINA S 500mg/10ml	966		MISOPROSTOL 200 MCG CP	1737	
CETOPROFENO 100 mg/100ml BOLSA	27114		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA AMP I.V.	1652	
CETOPROFENO 100 mg IM	1783		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA CP VO	1653	
CLONIDINA 0,200 mg VO	1675		MORFINA 10 mg / ml	1217	
CIMETIDINA 150MG/ML	17815		NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	5409	
CLOPIDOGREL 75 ml VO	7782		NITROGLICERINA AMP I.V.	8569	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10 ml	1836		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 20 ml	18215		NOREPINEFRINA AMP IV	1690	
CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10 ml	1830		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORPROMAZINA 25 mg / 5 ml I.V.	1349		OMEPRAZOL 20 mg VO	1738	
COMPLEXO B 2 ml I.V. / IM	1872		OMEPRAZOL 40 mg FR / AMP	1749	
DESLANOSÍDEO 0,2 mg / ml I.V.	1523		ONDANSETRONA 8 mg / 4 ml	1869	
DEXAMETASONA 4 mg / ml 2,5 ml FR / AMP	1795		PARACETAMOL 200 mg / ml IV	6800	
DIAZEPAN 10 mg / 2 ml IM / I.V.	1333		PARACETAMOL 750 MG	1290	
DICLOFENACO SÓDICO 75 mg / 4 ml IM	1790		PROMETAZINA 50 mg / 2 ml IV	1520	
DIMENID + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT. 10 ml I.V.	1309		SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	1857	
DIMETICONA 75 mg / ml SOL. ORAL	1758		SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	1860	
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 mg VO	1651		SUXAMETONIO 100MG FR5	10871	
DIPIRONA 1 g / 2 ml AMP 2 ml VO	1264	1	TERBUTALINA 0,5mg	1944	
DIPROP.+FOSF. DE BETAMETASONA	1796		TRAMADOL 50 mg / ml I.V.	1239	
DIPIRONA + HIOSCINA (2,5 g + 0,02 g) 5 ml I.V.	1451		TRAMADOL 100 mg / 2 ml I.V.	3284	
DOPAMINA 50 mg / 10 ml I.V.	1542		NEBULIZAÇÃO		CÓD
EFEDRINA 50 mg / ml I.V. / IM	1686		IPRATRÓPIO SOL. NEBULIZAÇÃO	1925	USO
ENALAPRIL 5 mg VO	5432		FENOTEROL SOL. NEBULIZAÇÃO	1922	
ENOXAPARINA _____ MG SER SC _____			SOROS		CÓD
EPINEFRINA 1 mg / 1 ml AMP	1687		MANITOL 20% MI bolsa	10766	USO
ESMOLOL 10mg amp	8336		SOLUÇÃO ENEMA 12% 500 ml	10724	
ETOMIDATO 2mg/ml AMP	6770		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 500 ml	10589	
FENITOÍNA 250 mg / 2 ml IM / I.V.	1145		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 1000 ml	10586	
FENTANILA 0,005MG/ML	980		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ml BOLSA	10522	
FERRO MALTOSE 100 mg I.V.	1702		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ml BOLSA	7295	
FLUMAZENIL 0,1 mg/ml amp	1810		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ml BOLSA	7305	
FRUT+ COMPL. B.+ VIT C AMP 10 ml I.V.	1874		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ml BOLSA	7293	
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml	2244		SORO GLICOSADO 5% 250 ml BOLSA	7311	
GLICOSE HIPERTÔNICA 25% AMP 10 ml	1976		SORO GLICOSADO 5% 500 ml BOLSA	7307	
GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ml	1977		SORO GLICOSADO 5% 1000 ml BOLSA	7309	
GUCLONATO DE CÁLCIO 10 ml I.V.	1840		SORO GLICOSADO 10% 250 ml BOLSA	10520	
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				
LIDOCAÍNA 2% C / V 20 ml	1013				
LIDOCAÍNA 10% SPRAY TÓPICO	1747				

MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO	MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO
ABBOCATH Nº 14	805		SALTO ORTOPÉDICO TAM. _____		
ABBOCATH Nº 16	806		SCALP _____		
ABBOCATH Nº 18	807		SERINGA DESC. 1 ml	943	
ABBOCATH Nº 18 CURTO	14357		SERINGA DESC. 3 ml	14840	
ABBOCATH Nº 20	808		SERINGA DESC. 5 ml	948	
ABBOCATH Nº 22	804		SERINGA DESC. 10 ml	945	
ABBOCATH Nº 24	809		SERINGA DESC. 20 ml	947	
AGULHA DESC. 13 X 4,5 MARROM	770		SERINGA DESC. 5 ml COM LUER	10403	
AGULHA DESC. 25 X 7 PRETA	783		SONDA ASPIRAÇÃO Nº _____		
AGULHA DESC. 25 X 8 VERDE	785		SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº _____		
AGULHA DESC. 40 X 12 ROSA	788		SONDA FOLLEY 3 VIAS Nº _____		
AGULHA DESC. GENGIVAL	776		SONDA GÁSTRICA CURTA Nº _____		
ÁLCOOL 70% ml	29478		SONDA GÁSTRICA LONGA Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 cm	1005		SONDA URETRAL Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 cm	1009		TALA IMOBILIZADORA Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 cm	1010		TUBO ENDOT. G/B Nº _____		
ATADURA CREPOM 6 cm	1022		TUBO ENDOT. S/B Nº _____		
ATADURA CREPOM 8 cm	1023		SOLUÇÕES TÓPICAS	CÓD	USO
ATADURA CREPOM 10 cm	1024		ÁCIDOS GRAXO 100 ml	29483	
ATADURA CREPOM 15 cm	1026		ÁGUA OXIGENADA 10V FR 100 ml	28269	
ATADURA CREPOM 20 cm	1347		ÍODO FOR AQUOSO 100 ml	2011	
ATADURA GESSADA 6 cm	1351		SULFADIAZINA DE PRATA 0,5% CREME	786	
ATADURA GESSADA 8 cm	1353		TINTURA DE BENJOIM 100 ml	5650	
ATADURA GESSADA 10 cm	1355		VASELINA LÍQUIDA 100 ml	29485	
ATADURA GESSADA 12 cm	1358		FIOS CIRÚRGICOS	CÓD	USO
ATADURA GESSADA 15 cm	1360		FIO CATGUT SIMP. 2.0 70 cm AG / 3.0	1497	
ATADURA GESSADA 20 cm	1361		FIO CATGUT SIMP. 3.0 70 cm AG / 3.0 CIL	1501	
CATETER OXIGÊNIO Nº _____			FIO CATGUT CROMADO 2.0 70 cm AG / 3.0	1426	
CATETER TIPO ÓCULOS	823		FIO CATGUT CROMADO 4.0 70 cm AG / 1.5	1446	
COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	989		FIO NYLON 2.0 1215T 45 cm AG / 3.0	1568	
DRENO DE TÓRAX Nº _____			FIO NYLON 3.0 163T 45 cm AG / 2.4	1569	
DRENO PENROSE Nº _____			FIO NYLON 4.0 13502T 45 cm AG / 2.4	1571	
ELETRODO DESC. ADULTO	965		FIO NYLON 5.0 13501T 45 cm AG / 1.5	1574	
EQUIPO FOTOSSENSÍVEL	10299		TAXAS	CÓD	USO
EQUIPO MACRO	799		APLICAÇÃO MEDICAÇÃO ()EV ()IM		
EQUIPO MICROGOTAS C/ ENTRADA DE AR	800		APLICAÇÃO DE SORO		
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS	4249		CONTROLE DE HGT - HEMOGLICOTESTE		
EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO	4416		CURATIVO GRANDE		
FRASCO P/ DRENAGEM DE TÓRAX 2000ml	9378		CURATIVO MÉDIO		
EXTENSOR NEBULIZAÇÃO	22532		CURATIVO PEQUENO		
EXTENSOR OXIGÊNIO	15109		CURATIVO OFTÁLMICO		
FITA P/ DOSAGEM DE GLICOSE + LANCETA	982/790		ELETROCARDIOGRAMA		
FILTRO ADULTO DE MONITORAÇÃO C/TRAQ	12492		ENEMA		
KIT CATETER MONO LÚMEN	14199		MONITOR CARDÍACO		
LÂMINA PARA BISTURI N11	793		NEBULIZAÇÃO		
LÂMINA PARA BISTURI N15	794		OBSERVAÇÃO AMB. ATÉ 6H		
LÂMINA PARA BISTURI N23	795		OXÍMETRO DE PULSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 6,5	1166		RETIRAR PONTOS		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 7,0	1168		SALA DE GESSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 7,5	1170		SALA DE PROCEDIMENTO ANESTESIA LOCAL		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 8,0	1173		SERRA ELÉTRICA (RETIRA DE GESSO)		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 8,5	1175		SONDAGEM GÁSTRICA		
MALHA TUBULAR 4 cm X 15 m	1393		SONDAGEM VESICAL		
MALHA TUBULAR 6 cm X 15 m	1147				
MALHA TUBULAR 8 cm X 15 m	1150				
MALHA TUBULAR 10 cm X 15 m	1153				
MALHA TUBULAR 12 cm X 15 m	1155				
MALHA TUBULAR 15 cm X 15 m	1157				

Prescrição.: 7168265 Data Prescrição: 11/11/2024 17:35
Setor Solic: PRONTO SOCORRO NR Carteira: 23059
Atendimento: 4932730 Validade: 11/11/2024
Paciente.: 349003 - ALICIE DE FREITAS FRANCO Nasc: 27/01/2016 8a 9m 16d
Origem Atd.: PRONTO SOCORRO Classificação de Risco:
Convênio.: ESCOLA ADVENTISTA Serviço: PRONTO SOCORRO
Prestador.: MATEUS RANZI - CREMERS 51448
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.: Usuário: MRANZI

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: SETOR DE RADIOLOGIA

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RX COTOVELO ESQUERDO	1	 1517980	11/11/2024 17:35		 1919713	32030096 AT
RX PUNHO ESQUERDO	1	 1517980	11/11/2024 17:35		 1919712	32030118 AT

Ricardo R. Bueno
Tec. Radiologia
CRTR 5837

MATEUS RANZI
CREMERS : 51448

Nome: ALICIE DE FREITAS FRANCO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Leito:
Solicitante: MATEUS RANZI

Idade: 8 anos
Pedido: 1517980
Sexo: F
Dt. Nasc.: 27/01/2016

A. Number: 1919713
Dt. Pedido: 11/11/2024
Dt. Laudo: 12/11/2024
Prontuário: 349003

História clínica: Trauma.

RAIO X COTOVELO ESQUERDO

Não há sinais de fratura nas incidências obtidas.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432

Nome: ALICIE DE FREITAS FRANCO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Leito:
Solicitante: MATEUS RANZI

Idade: 8 anos
Pedido: 1517980
Sexo: F
Dt. Nasc.: 27/01/2016

A. Number: 1919712
Dt. Pedido: 11/11/2024
Dt. Laudo: 12/11/2024
Prontuário: 349003

História clínica: Trauma.

RAIO X PUNHO ESQUERDO

Não há sinais de fratura nas incidências obtidas.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Vítor Teixeira Martini
Nº da Carteira: 9.9.2100
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 20/10/2015

Nº da Guia: 23294

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/11/2024	16:00:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno foi pegar a bola e um colega chutou a sua mão.

Testemunha da ocorrência

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Telefone

4299999298

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

4299999298

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Data

19/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Ijuí	AV. DAVID JOSE MARTINS	152	CENTRO	(55) 3331-9300 (55) 3331-9367

Observações

O aluno foi pegar a bola e um colega chutou a sua mão.

Ass.:

Eliane Rodrigues

Educação Adventista

Eliane Rodrigues

Coordenadora

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: 4939362 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Lote: 1678856 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Data de Nasc.: 20/10/2015
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: MARIANA ALCANTARA SCALCON / 50734
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 992100 Validade.: 31/12/2024 Titular.: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					11,00
PRONTO SOCORRO	11,00				11,00
RADIODIAGNOSTICO					32,05
PRONTO SOCORRO	30,03			2,02	32,05
Total da Conta:				R\$	83,05

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/11/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	MARIANA ALCANTARA SCALCON 50734					
					CLINICO	
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/11/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO	1	11,00	11,00
	AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT			
Total do Setor:				11,00
Total de TAXAS:				11,00

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
19/11/2024	40803120 RX - Mão ou quirodáctilo	0,00	100.00%	1	30,03	32,05
	RADIOLOGIA 692	90730508000138				
Total do Setor:						32,05
Total de RADIODIAGNOSTICO:						32,05
Total Geral:				R\$		83,05



**HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ**

**FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA**

Atendimento: 4939362	Prontuário: 389031	SAME: 229112	Data Atendimento: 19/11/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Idade: 9a 1m 0d Raça: BRANCA Endereço: RUA PIAUI Complemento: Cidade: IJUÍ Tel.: (55)992061995-(55)992039648 Profissão: CRIANÇA Nome Mãe: DENISE CARNEIRO TEIXEIRA Nome Pai: FABIO JOSE MARTINI Responsável:	Data Nasc.: 20/10/2015 Sexo: MASCULINO Etnia: Número: 682 Bairro: GLORIA UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 05306709095 RG:
--	---

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 19/11/2024 19:29:00 Prestador: MARIANA ALCANTARA SCALCON Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 992100 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: FMARTINI Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
--	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

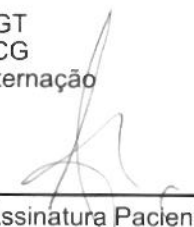
Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- () Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

- () HGT
() ECG
() Internação


MARIANA ALCANTARA SCALCON
CREMERS 50734


Assinatura Paciente/Responsável

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: Rimão E

DATA: 19/11/24

HORA: 20:08h. TR Juliana

Paciente: 389031 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI

Idade: 9 Anos 0 Mês 30 Dias

Data de Nascimento: 20/10/2015

Prestador Assistente: MARIANA ALCANTARA SCALCON

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 50734

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4939362

Leito:

Admissão: 19/11/2024 19:29

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7184147 (FECHADO)

Responsável: TAMIRES NOWACZYK WIELENS - COREN
440828 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 19/11/2024
Data/Hora do Documento: 19/11/2024 19:46

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata que ESTAVA BRINCANDO NA ESCOLA E LEVOU UMA BOLADA NO DEDO DA MÃO ESQUERDA

MUC: NEGA

ALERGIAS: NEGA

VACINA ANTITETÂNICA: SIM

VACINA COVID/INFLUENZA:SIM/NÃO

NPO: SIM () NÃO (X)

SINAIS VITAIS:

PA: mmHg

FC: 54bpmim

FR: 20mrmim

T: 35°C

SPO2: 99%

PESO:34 kg

ALTURA: 1,40cm

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul ;

Tamires Nowaczyk Wielens
COREN - RS - 440.828 - ENF

TAMIRES NOWACZYK WIELENS
COREN - RS - 440828

HC

DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI
4830362

4939362

Nasc: 20/10/2015

Same 229112
Print 389031



Idade: 9 Anos 0 Mes 26 Dias

Mãe DENISE CARNEIRO TEIXEIRA

Médico(a): **MARIANA ALcantara**

Conv ESCOLA ADVENTISTA CNS 80800-100

Leit

Luciane Neske

COREN-RS 10017859-TE

Comunidade para a saúde
1º Conselho Indígena em MSE para o
Roberto, paciente de longo prazo. TCEUF Admin
COREN 715.418

[illegible]

Paciente: 389031 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI Dt Nasc: 20/10/2015 (9a 1m 1d) Sexo: M
Atendimento: 4939362 Internação: 19/11/2024 19:29 0 Dia(s) int
Prescrição: 7184160 Data Início Presc.: 19/11/2024 19:58 Data Val. Presc.: 20/11/2024 19:58
Médico Prescritor: MARIANA ALCANTARA SCALCON - CREMERS - 50734
Médico Responsável: MARIANA ALCANTARA SCALCON - CREMERS - 50734
Médico Atend.: MARIANA ALCANTARA SCALCON - CREMERS 50734
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL Serviço: CIRURGIA GERAL
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 - CERTIF DIGITAL

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 IMG RX MAO OU QUIRODACTILO ESQUERDO ; Exame: 1520402	1					

Mariana Alcantara Scalcon
CRMES 50734
Médica

Paciente: 389031 - DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI

Idade: 9

Data de Nascimento: 20/10/2015

Prestador Assistente: MARIANA ALCANTARA SCALCON

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 50734

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 4939362

Leito:

Admissão: 19/11/2024 19:29

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7184162 (FECHADO)

Responsável: MARIANA ALCANTARA SCALCON -
CREMERS 50734 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência: 19/11/2024

Data/Hora do Documento: 19/11/2024 20:02

PRONTO SOCORRO

DAVI, 9 ANOS

PACIENTE ACOMPANHADO PELA MÃE. PACIENTE REFERE TER SIDO "CHUTADO" NA MÃO ESQUERDA DURANTE JOGO DE FUTEBOL NA ESCOLA.
REFERE LEVE DOR AO MOVIMENTAR O PRIMEIRO QUIRODACTILO DA MÃO ESQUERDA.

AO EXAME

HEMATOMA EM REGIÃO DE 1 QRD E

CD) SOLICITO RX

MARIANA ALCANTARA SCALCON
CREMERS 50734



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

Nome: DAVI VITOR TEIXEIRA MARTINI

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Leito:

Solicitante: MARIANA ALCANTARA SCALCON

Idade: 9 anos

Pedido: 1520402

Sexo: M

Dt. Nasc.: 20/10/2015

A. Number: 1922805

Dt. Pedido: 19/11/2024

Dt. Laudo: 21/11/2024

Prontuário: 389031

RAIO X MÃO ESQUERDA

Irregularidade cortical óssea associada a traço radioluciente na porção proximal da falange proximal do 1º raio, sem envolvimento da placa de crescimento, sugerindo fratura.
Espaços articulares congruentes.

Dra. Janize Regiane Paslowski
CRM RS 39882

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gamaliel Belesi Soria
Nº da Carteira: 9.9.2663
Instituição: Escola Adventista de Ijuí

Data de Nascimento: 15/04/2014

Nº da Guia: 22923

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2024	16:00:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

Estava jogando futebol caiu e bateu o rosto no chão, corte na testa

Testemunha da ocorrência

Cláudio de Camargo

Telefone

(55) 3332-8604

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Atendimento no próprio
estabelecimento

Observações

O Aluno foi levado para o pronto atendimento e pai se encaminhou até o local.

87 115 838/0009-86

Instituição Adventista Sul Rio-grandense
de Educação

Rua Ernesto Alves, 249 Centro
CEP 98700-000 Ijuí RS

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

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: 4936295 - GAMALIEL BERLESI SORIA Lote: 1677780 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: GAMALIEL BERLESI SORIA Data de Nasc.: 15/04/2014
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 992663 Validade.: 31/12/2025 Titular.: GAMALIEL BERLESI SORIA
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					11,00
PRONTO SOCORRO	11,00				11,00
Total da Conta: R\$					51,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/11/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	MARINA LAGO LENGERT 44360 01123029040					
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
14/11/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO	1	11,00	11,00
	AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT			
Total do Setor:				11,00
Total de TAXAS:				11,00
Total Geral: R\$				51,00



**HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ**

**FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA**

Atendimento: 4936295	Prontuário: 457514	SAME: 246411	Data Atendimento: 14/11/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: GAMALIEL BERLESI SORIA Idade: 10a 7m 1d Raça: BRANCA Endereço: AVENIDA PINDORAMA Complemento: Cidade: IJUÍ Tel.: (47)984622221 Profissão: Nome Mãe: GILVANE BERSELI SORIA Nome Pai: RODRIGO VIEIRA SORIA Responsável:	Data Nasc.: 15/04/2014 Sexo: MASCULINO Etnia: Número: 145 Bairro: LULU ILGENFRITZ UF: RS CEP: 98700973 Cônjuge: Religião: CPF: 11435838920 RG:
---	--

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 14/11/2024 17:59:00 Prestador: MARINA LAGO LENGERT Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 992663 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: 7153 Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
--	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:
Exame Físico:
Hipótese Diagnóstica:
Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE
Marina Lago Lengert
MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

X
Assinatura Paciente/Responsável

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

2 - Nº Guia no Prestador 4936295000000

1 - Registro ANS 015116		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		8 - Nome Social			
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 992663		10 - Nome GAMALIEL BERLESI SORIA					
Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 90730508000138		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI					
15 - Nome do Profissional Solicitante MARINA LAGO LENGERT		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 44360		18 - UF 43		19 - Código CBO 225125	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados		21 - Caracter Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 14/11/2024		23 - Indicação Clínica		30 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - Q. Solic.		28 - Q. 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 13		33 - Tipo de Consulta 9		34 - Motivo de Encerramento do Atendimento		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 - Ode		43 - Via		44 - Tec	
		45 - Valor 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		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 - Assinatura do Responsável pela Autorização		65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		66 - Assinatura do Contratado		67 - Total Geral (R\$)			
7153		Data/Hora: 14/11/2024 17:59:01		Conta/Lote: null		Atendimento: 4936295		Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	

Paciente: 457514 - GAMALIEL BERLESI SORIA Idade: 10 Anos 6 Meses 30 Dias

Data de Nascimento: 15/04/2014
Prestador Assistente: MARINA LAGO LENGERT

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 44360 Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4936295 Leito: Admissão: 14/11/2024 17:59
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7175420 (FECHADO)

Responsável: LUIZA CAMILA JERKE - COREN 790238 / Data de Referência: 14/11/2024
ENFERMAGEM Data/Hora do Documento: 14/11/2024 18:18

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, VEM PARA RETIRADA DE PONTOS EM SUPERCILIOS

MUC: NEGA
ALERGIAS: NEGA
VACINA ANTITETÂNICA: SIM
VACINA COVID/INFLUENZA: NÃO
NPO: SIM () NÃO (X)

SINAIS VITAIS:
FC: 82 bpmim
FR: 20 mrmim
T: 35,9°C
SPO2: 98%
PESO: 30 kg

Leito: ESPERA CONV ;
Queixa: RETIRADA DE PONTOS ;
Aval. especialista: ;
Reavaliação: ;
Classificação de Risco: Azul ;

Luiza Camila Jerke
COREN-RS 001 790238 - ENF

LUIZA CAMILA JERKE
COREN - RS - 790238

19:00 Dr. Marina retira pontos
em região de face
(supercílios), e libera paciente

Luiza S. de Nascimento
Téc. Enfermagem
COREN-RS 001 112.425

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gamaliel Belesi Soria
Nº da Carteira: 9.9.2663
Instituição: Escola Adventista de Ijuí

Data de Nascimento: 15/04/2014

Nº da Guia: 22923

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2024	16:00:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Estava jogando futebol caiu e bateu o rosto no chão, corte na testa

Testemunha da ocorrência

Cláudio de Camargo

Telefone

(55) 3332-8604

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

O Aluno foi levado para o pronto atendimento e pai se encaminhou até o local.

87 115 838/0009-88

Instituição Adventista Sul Rio-grandense
de Educação

Rua Ernesto Alves, 249 Centro
CEP 98700-000 Ijuí RS

Ass.:

Aline Graciele Rosa Daluz

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: 4928808 - GAMALIEL BERLESI SORIA Lote: 1675054 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: GAMALIEL BERLESI SORIA Data de Nasc.: 15/04/2014
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 992663 Validade.: 31/12/2025 Titular.: GAMALIEL BERLESI SORIA
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS					11,00
PRONTO SOCORRO	11,00				11,00
MEDICAMENTOS					23,29
PRONTO SOCORRO	23,29				23,29
MATERIAIS HOSPITALARES					36,94
PRONTO SOCORRO	36,94				36,94
CIRURGIA DA MAO					42,00
PRONTO SOCORRO	42,00				42,00
Total da Conta: R\$					113,23

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/11/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
Total do Setor:				11,00
Total de TAXAS:				11,00

MEDICAMENTOS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/11/2024	90257537 XYLESTESIN	ML	100,00%	20	1,16	23,29
Total do Setor:						23,29
Total de MEDICAMENTOS:						23,29

MATERIAIS HOSPITALARES

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/11/2024	70014221 BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 13 X 4.5 / 0.45 X 13	UN	1	2,12	2,12
06/11/2024	70014370 BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 /	UN	2	2,12	4,24
06/11/2024	75662590 FIO MONONYLON CUTICULAR PRETO 4-0 45CM AG 1,7CM 13502T	UN	1	20,23	20,23
06/11/2024	0000252004 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0	PAR	1	6,00	6,00
06/11/2024	70705321 BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml	UN	1	4,35	4,35
Total do Setor:					36,94
Total de MATERIAIS HOSPITALARES					36,94

CIRURGIA DA MAO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/11/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	0,00	100,00%	1	42,00	42,00
MARINA LAGO LENGERT 44360 01123029040 CLINICO						Total do Setor:
						42,00
Total de CIRURGIA DA MAO:						42,00
Total Geral: R\$						113,23



**HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ**

**FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA**

Atendimento: 4928808	Prontuário: 457514	SAME: 246411	Data Atendimento: 06/11/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: GAMALIEL BERLESI SORIA	Data Nasc.: 15/04/2014
Idade: 10a 6m 23d	Sexo: MASCULINO
Raça: BRANCA	Etnia:
Endereço: RUA DO COMERCIO	Numero: 145
Complemento: BAIRRO LULU IGRENFLITZ	Bairro: CENTRO
Cidade: IJUÍ	UF: RS
Tel.: (47)999341042	CEP: 98700973
Profissão:	Cônjuge:
Nome Mãe: GILVANE BERSELI SORIA	Religião:
Nome Pai: RODRIGO VIEIRA SORIA	CPF: 11435838920
Responsável:	RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 06/11/2024 16:24:00	Atendente: 7100
Prestador: MARINA LAGO LENGERT	Origem: PRONTO SOCORRO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	Plano: AIG/ESCOLAR
Nº Carteira: 992663	Validade:
Procedimento: Procedimento n.º Procedimento não informado	

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código
Intake	


MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

- () Observação
() Oxigênio
() Monitorização Multiparâmetro

- () HGT
() ECG
() Internação


Assinatura Paciente/Responsável

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM — EMERGÊNCIA



Paciente: GABRIEL BERLE SORIA
Mãe: GILVANE BERLE SORIA
Prestador: MARINA LAGO LENOERT
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade

Atendimento: 4928808
Prontuário: 457514
SAME: 246411

CNS:
Dt.N: 15/04/2014
Idade: 10a6m
Leito

PACIENTE: GABRIEL PLANTONISTA: MARINA DATA: 06/11/24

PESO: 30 KG ALTURA: - CM ORIGEM: () SAMU () BOMBEIROS () UPA

ACOMPANHANTE: (X) SIM () NÃO () OUTRO MUNICÍPIO (X) D. ESPONTÂNEA

SINAIS VITAIS: MUNICÍPIO: _____

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SpO2 (%)	DOR	HGT (mg/dL)
16.15	-	103	20	35.1	97	-	

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (X) ORIENTADO () DESORIENTADO () CONSCIENTE () INCONSCIENTE

(X) VERBALIZA () NÃO VERBALIZA GLASGOW: 4/5

PUPILAS: (X) Isocóricas () Anisocóricas () Miose () Midríase () Fotorreagentes (E:___D:___)

PATOLOGIAS: _____

MEDICAÇÕES: _____

AVP: (X) NÃO () SIM CALIBRE: _____ LOCAL: _____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

ALERGIAS: (X) NÃO () SIM, QUAIS: _____

PERTENCES: () NÃO () SIM VACINA ANTITETÂNICA () SIM () NÃO

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

HORA

EVOLUÇÃO

16.15	Chamada acompanhada, lúcido, orientado, ventando em AA apresentando corte na região supraclavicular esquerda após queda. Verifico sinais vitais dentro dos parâmetros. Aguardo conduta médica.
17.30	Dica glaucoma qualque pulso em jugos de supraclavicular esquerda, pulso qualque com 43, qualque de pulso de frida e jugos de supraclavicular esquerda.
18.15	Liberação do jugos de supraclavicular esquerda.

Luiza Camila Jerke
COREN-RS 00790.238-ENF

Jessica M. F. da Costa
Coren-RS 4961882-ENF

[illegible]



Paciente: GABRIEL BERSELI SORIA
Mãe: GILVANE BERSELI SORIA
Prestador: MARINA LAGO LENCERT
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:

Atendimento: 4928808
Prontuário: 457514
SAME: 246411

CNS: DtN: 15/04/2014
Idade: 10a6m
Latto:

**RELATÓRIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS
PRONTO SOCORRO**

DATA: 06/11/24 HORA DISPENSAÇÃO: 17:20 COD. MOV: 1628-1608

MEDICAMENTOS	CÓD	USO	MEDICAMENTOS	CÓD	USO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 mg I.V.	10157		IBUPROFENO SOL. ORAL	9009	
ÁGUA DESTILADA - 10 ml	1824		INSULINA NPH HUMANA 100 UI	1954	
AMIODARONA 150 mg I.V.	1558		INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI	1956	
ATROPINA 0,5 mg	1646		LIDOCAÍNA 2% S / V 20ML	1018	10
BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI	1926		LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	1748	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ml I.V.	1829		METILPREDNISOLONA 500 mg	1799	
BROMOPRIDA 10 mg 2ml IM / I.V.	1846		METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml	1864	
CAPTOPRIL 25 mg COMP SL	8750		METOPROLOL 5 mg / 5 ml SER.	1647	
CAPTOPRIL 25 mg VO	1667		MIDAZOLAM 5 mg I.V.	1083	
CARVÃO ATI.V.ADO 10 g	14392		MIDAZOLAM 15 mg IM / I.V.	1074	
CEFAZOLINA 1 g FR / AMP	1936		MIDAZOLAM 50MG	1086	
CETAMINA 5 500mg/10ml	966		MISOPROSTOL 200 MCG CP	1737	
CETOPROFENO 100mg/100ml BOLSA	27114		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA AMP I.V.	1652	
CETOPROFENO 100mg/100ml	1783		MONONITRATO DE ISOSSORBIDA CP VO	1653	
CLONIDINA 0,200 mg VO	1675		MORFINA 10 mg / ml	1217	
CIMETIDINA 150MG/ML	17815		NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	5409	
CLOPIDOGREL 75 ml VO	7782		NITROGLICERINA AMP I.V.	8569	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10 ml	1836		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORETO DE SÓDIO 20% AMP 20 ml	18215		NOREPINEFRINA AMP IV	1690	
CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10 ml	1830		NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 mg AMP	1684	
CLORPROMAZINA 25 mg / 5 ml I.V.	1349		OMEPRAZOL 20 mg VO	1738	
COMPLEXO B 2 ml I.V. / IM	1872		OMEPRAZOL 40 mg FR / AMP	1749	
DESLANOSÍDEO 0,2 mg / ml I.V.	1523		ONDANSETRONA 8 mg / 4 ml	1869	
DEXAMETASONA 4 mg / ml 2,5 ml FR / AMP	1795		PARACETAMOL 200 mg / ml IV	6800	
DIAZEPAN 10 mg / 2 ml IM / I.V.	1333		PARACETAMOL 750 MG	1290	
DICLOFENACO SÓDICO 75 mg / 4 ml IM	1790		PROMETAZINA 50 mg / 1 ml V	1520	
DIMENID + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT. 10 ml I.V.	1309		SULFATO DE MAGNÉSIO 100	1857	
DIMETICONA 75 mg / ml SOL. ORAL	1758		SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	1860	
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 mg VO	1651		SUXAMETONIO 100MG FR	10871	
DIPIRONA 1 g / 2 ml AMP 2 ml	1264		TERBUTALINA 0,5mg	1944	
DIPROP.+FOSF. DE BETAMETASONA	1796		TRAMADOL 50 mg / ml I.V.	1239	
DIPIRONA + HIOSCINA (2,5 g + 0,02 g) 5 ml I.V.	1451		TRAMADOL 100 mg / 2 ml I.V.	3284	
DOPAMINA 50 mg / 10 ml I.V.	1542		NEBULIZAÇÃO	CÓD	USO
EFEDRINA 50 mg / ml I.V. / IM	1686		IPRATRÓPIO SOL. NEBULIZAÇÃO	1925	
ENALAPRIL 5 mg VO	5432		FENOTEROL SOL. NEBULIZAÇÃO	1922	
ENOXAPARINA _____MG SER SC _____			SOROS	CÓD	USO
EPINEFRINA 1 mg / 1 ml AMP	1687		MANITOL 20% MI bolsa	10766	
ESMOLOL 10mg amp	8336		SOLUÇÃO ENEMA 12% 500 ml	10724	
ETOMIDATO 2mg/ml AMP	6770		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 500 ml	10589	
FENITOÍNA 250 mg / 2 ml IM / I.V.	1145		SOLUÇÃO RINGER LACTATO FR 1000 ml	10586	
FENTANILA 0,005MG/ML	980		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ml BOLSA	10522	
FERRO MALTOSE 100 mg I.V.	1702		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ml BOLSA	7295	
FLUMAZENIL 0,1 mg/ml amp	1810		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ml BOLSA	7305	
FRUT+ COMPL. B.+ VIT C AMP 10 ml I.V.	1874		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ml BOLSA	7293	
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml	2244		SORO GLICOSADO 5% 250 ml BOLSA	7311	
GLICOSE HIPERTÔNICA 25% AMP 10 ml	1976		SORO GLICOSADO 5% 500 ml BOLSA	7307	
GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ml	1977		SORO GLICOSADO 5% 1000 ml BOLSA	7309	
GUCLONATO DE CÁLCIO 10 ml I.V.	1840		SORO GLICOSADO 10% 250 ml BOLSA	10520	
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				
LIDOCAÍNA 2% C / V 20 ml	1013				
LIDOCAÍNA 10% SPRAY TÓPICO	1747				

MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO	MATERIAL DESCARTÁVEL	CÓD	USO
ABBOCATH Nº 14	805		SALTO ORTOPÉDICO TAM. _____		
ABBOCATH Nº 16	806		SCALP _____		
ABBOCATH Nº 18	807		SERINGA DESC. 1 ml	943	
ABBOCATH Nº 18 CURTO	14357		SERINGA DESC. 3 ml	14840	
ABBOCATH Nº 20	808		SERINGA DESC. 5 ml	948	
ABBOCATH Nº 22	804		SERINGA DESC. 10 ml	945	
ABBOCATH Nº 24	809		SERINGA DESC. 20 ml	947	
AGULHA DESC. 13 X 4,5 MARROM	770		SERINGA DESC. 5 ml COM LUER	10403	
AGULHA DESC. 25 X 7 PRETA	783		SONDA ASPIRAÇÃO Nº _____		
AGULHA DESC. 25 X 8 VERDE	785		SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº _____		
AGULHA DESC. 25 X 12 ROSA	788	2	SONDA FOLLEY 3 VIAS Nº _____		
AGULHA DESC. GENGIVAL	776		SONDA GÁSTRICA CURTA Nº _____		
ÁLCOOL 70% ml	29478		SONDA GÁSTRICA LONGA Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 cm	1005		SONDA URETRAL Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 cm	1009		TALA IMOBILIZADORA Nº _____		
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 cm	1010		TUBO ENDOT. C/B Nº _____		
ATADURA CREPOM 6 cm	1022		TUBO ENDOT. S/B Nº _____		
ATADURA CREPOM 8 cm	1023		SOLUÇÕES TÓPICAS	CÓD	USO
ATADURA CREPOM 10 cm	1024		ÁCIDOS GRAXO 100 ml	29483	
ATADURA CREPOM 15 cm	1026		ÁGUA OXIGENADA 10V FR 100 ml	28269	
ATADURA CREPOM 20 cm	1347		ÍODO FOR AQUOSO 100 ml	2011	
ATADURA GESSADA 6 cm	1351		SULFADIAZINA DE PRATA 0,5% CREME	786	
ATADURA GESSADA 8 cm	1353		TINTURA DE BENJOIM 100 ml	5650	
ATADURA GESSADA 10 cm	1355		VASELINA LÍQUIDA 100 ml	29485	
ATADURA GESSADA 12 cm	1358		FIOS CIRÚRGICOS	CÓD	USO
ATADURA GESSADA 15 cm	1360		FIO CATGUT SIMP. 2.0 70 cm AG / 3.0	1497	
ATADURA GESSADA 20 cm	1361		FIO CATGUT SIMP. 3.0 70 cm AG / 3.0 CIL	1501	
CATETER OXIGÊNIO Nº _____			FIO CATGUT CROMADO 2.0 70 cm AG / 3.0	1426	
CATETER TIPO ÓCULOS	823		FIO CATGUT CROMADO 4.0 70 cm AG / 1.5	1446	
COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	989		FIO NYLON 2.0 1215T 45 cm AG / 3.0	1568	
DRENO DE TÓRAX Nº _____			FIO NYLON 3.0 163T 45 cm AG / 2.4	1569	
DRENO PENROSE Nº _____			FIO NYLON 4.0 13502T 45 cm AG / 2.4	1571	1
ELETRODO DESC. ADULTO	965		FIO NYLON 5.0 13501T 45 cm AG / 1.5	1574	
EQUIPO FOTOSENSÍVEL	10299		TAXAS	CÓD	USO
EQUIPO MACRO	799		APLICAÇÃO MEDICAÇÃO ()EV ()IM		
EQUIPO MICROGOTAS C/ ENTRADA DE AR	800		APLICAÇÃO DE SORO		
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS	4249		CONTROLE DE HGT - HEMOGLICOTESTE		
EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO	4416		CURATIVO GRANDE		
FRASCO P/ DRENAGEM DE TÓRAX 2000ml	9378		CURATIVO MÉDIO		
EXTENSOR NEBULIZAÇÃO	22532		CURATIVO PEQUENO		
EXTENSOR OXIGÊNIO	15109		CURATIVO OFTÁLMICO		
FITA P/ DOSAGEM DE GLICOSE + LANCETA	982/790		ELETROCARDIOGRAMA		
FILTRO ADULTO DE MONITORAÇÃO C/TRAQ	12492		ENEMA		
KIT CATETER MONO LÚMEN	14199		MONITOR CARDÍACO		
LÂMINA PARA BISTURI N11	793		NEBULIZAÇÃO		
LÂMINA PARA BISTURI N15	794		OBSERVAÇÃO AMB. ATÉ 6H		
LÂMINA PARA BISTURI N23	795		OXÍMETRO DE PULSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 6,5	1166	1	RETIRAR PONTOS		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 7,0	1168		SALA DE GESSO		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 7,5	1170		SALA DE PROCEDIMENTO ANESTESIA LOCAL		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 8,0	1173		SERRA ELÉTRICA (RETIRA DE GESSO)		
LUVA CIRÚRGICA DESC. Nº 8,5	1175		SONDAGEM GÁSTRICA		
MALHA TUBULAR 4 cm X 15 m	1393		SONDAGEM VESICAL		
MALHA TUBULAR 6 cm X 15 m	1147				
MALHA TUBULAR 8 cm X 15 m	1150				
MALHA TUBULAR 10 cm X 15 m	1153				
MALHA TUBULAR 12 cm X 15 m	1155				
MALHA TUBULAR 15 cm X 15 m	1157				

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

2 - Nº Guia no Prestador 4928808000000

1 - Registro ANS 015116		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		9 - Validade da Carteira		18 - Nome Social			
8 - Número da Carteira		992663		31/12/2025					
10 - Nome		GAMALIEL BERLESI SORIA							
13 - Código na Operadora		90730508000138		14 - Nome do Contratado		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI			
15 - Nome do Profissional Solicitante		MARINA LAGO LENGERT		16 - Conselho Profissional		06		17 - Número no Conselho	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante				18 - UF		43		19 - Código CBO	
225125									
21 - Caráter Atendim.		2		23 - Indicação Clínica		06/11/2024		24 - Tabela	
25 - Código do Procedimento		26 - Descrição						27 - Ql Solic.	
28 - Ql Autoriz.									
30 - Nome do Contratado		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		31 - Código CNES		2261057			
29 - Código na Operadora		90730508000138		32 - Tipo Atendimento		13		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)	
34 - Tipo de Consulta		9		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		04		36 - Saúde Ocupacional	
37 - Hora Inicial 38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Procedimento		41 - Descrição		42 - Qlde	
43 - Via		44 - Tec		45 - Fator Red./Acreas		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
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		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observações / Justificativa					
1- / /		3- / /		5- / /		7- / /		9- / /	
2- / /		4- / /		6- / /		8- / /		10- / /	
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (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	
7100		Data/Hora: 06/11/2024 16:24:03		Contal/Lote: null		Atendimento: 4928808		Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	
								1 / 1	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Jerke Pereira
Nº da Carteirinha: 9.9.2615
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 20/11/2015

Nº da Guia: 23134

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2024	11:15:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Pescoço, Costas

Descrição

A aluna estava brincando com a bola de pilates e caiu de cima da bola, bateu o bumbum no chão. Mas o pescoço teve uma torção para trás.

Testemunha da ocorrência

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Telefone

4299999298

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

4299999298

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Barbosa do Prado Lima Rodrigues

Data

13/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Ijuí	AV. DAVID JOSE MARTINS	152	CENTRO	(55) 3331-9300 (55) 3331-9367

Observações

A aluna estava brincando com a bola de pilates e caiu de cima da bola, bateu o bumbum no chão. Mas o pescoço teve uma torção para trás.

Ass.:

Eliane Rodrigues
Educação Adventista
Eliane Rodrigues

Para faturamento favor encaminhar esta guia de atendimento 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: 4934621 - SOFIA JERKE PEREIRA Lote: 1677093 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: SOFIA JERKE PEREIRA
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria...:
Medico/CRM.: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS / 48087
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 9992615 Validade.: 01/05/2025 Titular.: SOFIA JERKE PEREIRA
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Data de Nasc.: 20/11/2015
Plano.....: AIG/ESCOLAR

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					11,00
PRONTO SOCORRO	11,00				11,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					331,02
PRONTO SOCORRO	307,65			23,37	331,02
Total da Conta:				R\$	382,02

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/11/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS 48087 02240006080					
					CLINICO	
					Total do Setor:	40,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:	40,00

TAXAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/11/2024	60033550 TAXA DE REGISTRO	1	11,00	11,00
	AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT			
				Total do Setor:
				11,00
				Total de TAXAS:
				11,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/11/2024	41001010 TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	0,00	100.00%	1	307,65	331,02
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
					VI Filme: 23.3	
					Total do Setor:	331,02
					Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:	331,02
					Total Geral:	R\$ 382,02



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO
URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4934621	Prontuário: 338603	SAME: 184402	Data Atendimento: 13/11/2024
-------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: SOFIA JERKE PEREIRA	Data Nasc.: 20/11/2015
Idade: 8a 11m 25d	Sexo: FEMININO
Raça: BRANCA	Etnia:
Endereço: LINHA 4 LESTE	Numero: 1
Complemento:	Bairro: INTERIOR
Cidade: IJUÍ	UF: RS
Tel.: (51) 984830163	CEP: 98700000
Profissão: ESTUDANTE	Cônjuge:
Nome Mãe: RAQUEL JERKE PEREIRA	Religião:
Nome Pai:	CPF: 04988611043
Responsável:	RG:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 13/11/2024 12:40:00	Atendente: 6846
Prestador: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS	Origem: PRONTO SOCORRO
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	Plano: AIG/ESCOLAR
Nº Carteira: 9992615	Validade:
Procedimento: Procedimento n.º Procedimento NÃO informado	

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☒ Observação
☐ Oxigênio
☒ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS
CREMERS 48087

Assinatura Paciente/Responsável

SEM CONTRASTE

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: TC CRÂNIO

DATA: 13 / 11 / 24

HORA: 13:30 h. TR. TAÍSE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM — EMERGÊNCIA



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

PACIENTE:

Sofia Jerke Pereira

SOFIA JERKE PEREIRA

4934621

Nasc: 20/11/2015

Sam: 184402
Pront: 338603



Idade: 8 Anos 11 Meses 24 Dias

Mãe: RAQUEL JERKE PEREIRA

Médico(a): ALANA RAQUEL OWEERGOOR DURKS

Con: ESCOLA ADVENTISTA CNS: 898004881059876

Und:

Leito:

PLANTONISTA:

Marino

DATA: *13/11/24*

PESO: ____ KG

ALTURA: ____ CM

ORIGEM: () SAMU () BOMBEIROS () UPA

ACOMPANHANTE: (X) SIM () NÃO

() OUTRO MUNICÍPIO (X) D. ESPONTÂNEA

SINAIS VITAIS:

MUNICÍPIO:

Ijuí

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SpO2 (%)	DOR	HGT (mg/dL)

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () ORIENTADO () DESORIENTADO () CONSCIENTE () INCONSCIENTE

() VERBALIZA () NÃO VERBALIZA

GLASGOW: ____

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

PATOLOGIAS: ____

MEDICAÇÕES: ____

AVP: () NÃO () SIM CALIBRE: ____ LOCAL: ____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

ALERGIAS: () NÃO () SIM, QUAIS: ____

PERTENCES: () NÃO () SIM VACINAS: ANTITETÂNICA () / COVID () doses / H1N1 ()

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

HORA

EVOLUÇÃO

13	<i>Encaminhado a TC</i>	<i>Katiuscia Caetano</i> COREN-RS 1189752-TE
1345	<i>Paciente retorna da TC</i>	<i>Katiuscia Caetano</i> COREN-RS 1189752-TE
	<i>Paciente criança, agitada, ansiosa, refere pavor de agulha, comunico Dr. Marina, a mesma suspende soro e acesso no momento</i>	<i>Katiuscia Caetano</i> COREN-RS 1189752-TE
17	<i>Paciente reavaliada e liberado após pulse Dr. Marina</i>	<i>Katiuscia Caetano</i> COREN-RS 1189752-TE

[illegible]

Paciente: 338603 - SOFIA JERKE PEREIRA Dt Nasc: 20/11/2015 (8a 11m 25d) Sexo: F
Atendimento: 4934621 Internação: 13/11/2024 12:40 0 Dia(s) int
Prescrição: 7172352 Data Início Presc.: 13/11/2024 13:03 Data Val. Presc.: 14/11/2024 13:03
Médico Prescritor: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS - CREMERS - 48087
Médico Responsável: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS - CREMERS - 48087
Médico Atend.: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS - CREMERS 48087
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL 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 - CERTIF DIGITAL

SOROTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 SORO GLICOSADO 5% 250ML	1	ML/BLS250		EV	Agora	13/11/2024 13:02
Obs.: MANTER ACESSO						

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 IMG TC CRANIO ; Exame: 1518622	1					
Obs.: Paciente com a mae, que refere queda com tce enquanto brincava na escola, não perdeu a consciencia na hora da queda que ocorreu por volta das 11h45min. Mae refere que criança tem historia de que quando bate a cabeça após algumas horas desmaios e apresenta vomitos.						

fac

Paciente: 338603 - SOFIA JERKE PEREIRA

Idade: 8 Anos 11 Meses 24 Dias

Data de Nascimento: 20/11/2015

Prestador Assistente: ALANA RAQUEL OWERGOOR DURKS

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 48087

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4934621

Leito:

Admissão: 13/11/2024 12:40

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 7172307 (FECHADO)

Responsável: LUANA ANTUNES WEILAND RADUNZ -
COREN 249600 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/11/2024
Data/Hora do Documento: 13/11/2024 12:52

##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, relata que ESTAVA BRINCANDO COM UMA BOLA DE PILATES REFERE QUEDA, BATEU A CABEÇA E APRESENTOU SINCOPE NO LOCAL.

MUC: NEGA

ALERGIAS: VONAU

VACINA ANTITETÂNICA: SIM

VACINA COVID/INFLUENZA: NÃO/NÃO

NPO: SIM () NÃO (X)

SINAIS VITAIS:

PA: mmHg

FC: 123 bpmim

FR: mrmim

T: 35,7°C

SPO2: 98%

PESO: 29 kg

ALTURA: 1,34cm

Leito: ;

Queixa: ;

Aval. especialista: ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Verde ;

Tamires Nowaczek Weilens
COREN - RS - 440828 / ENF

LUANA ANTUNES WEILAND RADUNZ
COREN - RS - 249600

Nome: SOFIA JERKE PEREIRA
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Leito:
Solicitante: ALANA RAQUEL OWERGOOR
DURKS

Idade: 8 anos
Pedido: 1518622
Sexo: F
Dt. Nasc.: 20/11/2015

A. Number: 1920527
Dt. Pedido: 13/11/2024
Dt. Laudo: 13/11/2024
Prontuário: 338603

RELATÓRIO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Informação Clínica: Trauma.

Técnica do Exame: Cortes tomográficos do crânio obtidos no plano axial, sem infusão de meio de contraste endovenoso.

Análise do Exame:

Não há sinal de coleções extra-axiais supra ou infra-tentorial.
Substância branca e cinzenta com coeficiente de atenuação usual.
Sistema ventricular com forma e dimensões normais.
Não há sinal de desvio das estruturas da linha média.
Não há sinais de fraturas no neurocrânio.

Impressão diagnóstica:

Estudo tomográfico do crânio sem alterações significativas relacionadas ao trauma.



Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432