

Prontuário: 36822424

Data entrada: 25/06/2024 11:02:57

Motivo Alta: 5 Alta melhorado

Médico: Thayrine Anissa Martinazo

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Proc Princ: 10101039 Em Pronto Socorro

Espec/Clinica: 4 Pediátrica

Data 28/04/2016

CID Princ: S06 TRAUMATISMO INTRACRANIANO

Guia: 18981

Senha:

Validade

Origem:

Dt Conta: 25/06/24 11:03

Dt inicial: 25/06/24 11:02

Dt final: 25/06/24 14:27

Título:

Protocolo: AMA PA/PS JUIHO

Médicos não conveniados										
Seq	Proced.	Descrição	Função	Crm	Médico	Ch	Data	Hora	Qtde	VI Médico
1	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	46841	Thayrine Anissa Martinazo	0,00	25/06/2024	11:30	1,00	80,00
Total de Médicos não conveniados						0,00	80,00			
Total da Estrutura						0,00				

Taxas e Diárias						
Seq	Código	Descrição	Qt Uph	Qtde	VI	VI Total
1	60023252	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS	0	1,00	40,00	40,00
Total de Taxas e Diárias				1,00		40,00

Materiais									
Seq	Material	Descrição Material			Fabricante	Unid	Qtde	VI Unit.	Total
HKids									
1	11350	BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)			BD MEDICAL	un	1,00	4,35	4,35
Total - HKids -							1,00		4,35
Total de Materiais							1,00		4,35

Medicamentos								
Seq	Código	Descrição Medicamento		Laboratório	Unid.	Qtde	VI Unit.	Total
HKids								
1	90055888	DIPIRONA SODICA GENERICO 50 mgml fr. 100 ml		EMS	ml	8,00	0,16	1,24
Total - HKids -						8,00		1,24
Total de Medicamentos						8,00		1,24

Total geral

125,59

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

V.3.0
Atend.: 2396480
Conta: 10338406
Samuel Arthur Moraes da Silva

NºS

2 - Número da Guia Referenciada
18981

Unidade Executante
Operadora
35000108

4 - Nome do Contratado
Fundacao Hospitalar Sao Lucas

5 - Código CNES
2738309

Alíquotas									
Data		8 - Hora Inicial a 9 - Hora final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$
Registro AVVISA do Material			18-Referência do material no fabricante					19-Nº Autorização de Funcionamento	
Asscrição : DIPIRONA SÓDICA									
06/2024	11:31	11:31	20	90055888	8	023	100,00	0,15	1,24
Asscrição : BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)									
06/2024	11:03	11:03	18	60023252	1	036	100,00	40,00	40,00
Asscrição : TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE CONSULTÓRIO PA / PS									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição :									
Asscrição									

Asscrição :

21 - Total Gases Medicinais (R\$)
0,00

22 - Total Medicamentos (R\$)
1,24

23 - Total Materiais (R\$)
4,35

24 - Total de OPME (R\$)
0,00

25 - Total Taxas de Aluguéis (R\$)
40,00

26 - Total Diárias R\$
0,00

27 - Total Geral R\$
45,59

ANS		3 - N° Guia Principal			
Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha	
Relatório				7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2396480	
Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome Samuel Arthur Moraes da Silva	
Solicitante Operadora 0108		14 - Nome do Contratado Fundacao Hospitalar Sao Lucas		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Profissional Solicitante Credenciado 1		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 1712023	
Requisitos Procedimentais e Exames Solicitados Atendimento		22 - Data da Solicitação 25/06/2024		23 - Indicação Clínica 506	
25 - Código do Procedimento		26 - Descrição		27 - Qtda. Solic.	
				28 - Qtda. Aut.	

Atendido Executante		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
Operadora		Fundacao Hospitalar Sao Lucas		2738309	
32 - Tipo de Atendimento		33 - Tipo de Consulta		34 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
35 - Indicação de Acidente ou doença relacionada		36 - Tipo de Atendimento		37 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
38 - Hora Inicial a 38 - Hora final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
41 - Descrição		42 - Cidade		43 - Via	
44 - Tec.		45 - % Rad / Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)					

[illegible][illegible]

Aluno: Samuel Arthur Moraes da Silva
Nº da Carteirinha: 5.15.4670
Instituição: Colégio Adventista de Cascavel



Data de Nascimento: 28/04/2016

Nº da Guia: 18981

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/06/2024	10:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Pescoço

Descrição

Aluno em quadra, correndo, tropeçou em objeto fixo, com a queda bateu a cabeça fortemente no chão.

Testemunha da ocorrência

Monitor Reulisson

Telefone

(45) 4063-9120

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Reulisson

Data

25/06/2024

Local de atendimento

HSL - Fundação Hospitalar São Lucas

Endereço

Rua Engenheiro Rebouças

Nº

221
9

Bairro

Centro

Telefone

(45) 3309-2424

Observações

Aluno em quadra, correndo, tropeçou em objeto fixo, com a queda bateu a cabeça fortemente no chão.

Ass.:

Deisi Seibert

Deisi Evelin Prestes Bach Seibert

76.726.884/0011-08
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
Rua Pernambuco, 343
Centro - CEP 85.810-020
CASCAVEL
PARANÁ

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 Aluno

Nome: Samuel Arthur Moraes da Silva (4670)
Curso: 2º Ano - Ensino Fundamental Turma: TB
Sexo: M Data Nascimento: 28/04/2016 Nacionalidade: Brasileira Turno: T
Naturalidade: Macapá UF: AP Estado Civil: Solteiro
Endereço: Rua Monsenhor Guilherme Maria Thiletzek, 234 Complemento:
Bairro: Cataratas Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85817-580
Cert. Nascimento: 068056 01 55 2016 1 00013 292 0013272 46
Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:
Cert. Nascimento Termo:
Cert. Nascimento Cartório: Registro Civil das Pessoas Naturais
Cert. Nascimento Cidade: Macapá Cert. Nascimento UF: PA
Identidade: O. Exp: UF: Data: CPF: INEP
E-Mail: samuel.moraes@semmail.com Cor/ Raça: Religião: Adventista do Sétimo Dia
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: 45991536230 | Celular: 46991683887 |
Autorizo Imagem: Sim



Dados do Pai

CPF: 008747312-75 Nome: Antonio Jose Sodre da Silva Naturalidade: Terra Alta - PA Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 18/08/1988 Estado Civil: Solteiro Identidade: 152432569 O. Exp: sesp UF: PR Data Emissão:
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Monsenhor Guilherme Maria Thiletzek, 234
Complemento: Bairro: Cataratas Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85817-580
Cx. Postal: E-Mail: eu.antoniosodre@gmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 96991683887 |

Dados da Mãe

CPF: 020189592-71 Nome: Estefânia Moraes da Silva Naturalidade: Caxias - MA Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 16/04/1993 Estado Civil: Casado Identidade: 15.260.423-8 O. Exp: sesp UF: pr Data Emissão: 21/03/2018
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Monsenhor Guilherme Maria Thiletzek, 234
Complemento: Bairro: Cataratas Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85817-580
Cx. Postal: E-Mail: estefaniamoraessilva16@gmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45991536230 |

Dados do Responsável Legal

CPF: 020189592-71 Nome: Estefânia Moraes da Silva Naturalidade: Caxias - MA Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 16/04/1993 Estado Civil: Casado Identidade: 15.260.423-8 O. Exp: sesp UF: pr Data Emissão: 21/03/2018
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Monsenhor Guilherme Maria Thiletzek, 234
Complemento: Bairro: Cataratas Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85817-580
Cx. Postal: E-Mail: estefaniamoraessilva16@gmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45991536230 |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 020189592-71 Nome: Estefânia Moraes da Silva Naturalidade: Caxias - MA Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 16/04/1993 Estado Civil: Casado Identidade: 15.260.423-8 O. Exp: sesp UF: pr Data Emissão: 21/03/2018
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Monsenhor Guilherme Maria Thiletzek, 234
Complemento: Bairro: Cataratas Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85817-580
Cx. Postal: E-Mail: estefaniamoraessilva16@gmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45991536230 |

Deferimento

Data: ____/____/____
[] Deferido [] Indeferido

Felipe dos Santos Cardoso
Administrador Escolar - Ato nº Ato 01/2024

Amanda da Rocha Martins
Secretário(a) - Ato nº Ato 05/2024

Responsável

Paciente **Samuel Arthur Moraes da Silva**

Data Nascto. 28/04/2016 8 Anos

Sexo Masculino

Telefone 991683887

Atendimento **2.396.480**

Prontuário 36.822.424

Dt. Entrada 25/06/2024 11:02:57

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
25/06/2024 11:28	25/06 11:30	Médico	Anamnese/Exame Físico		Thayrine Anissa	CRM 46841

Samuel Arthur Moraes da Silva**8 anos***Acompanhante: mãe*

S: Refere que criança estava correndo na quadra na escola e escorregou, apresentando trauma em região parieto-occipital. Refere tontura no momento da queda, nega vômito, perda de consciência, sangramentos ou outras queixas.

HPP:

Alergia: nega

O:**Exame físico geral:** BEG, ativo, reativo, corado, hidratado, acianótico, anictérico, afebril**Triagem: PAS: 95 mmHg PAD: 57 mmHg FC: 63 bpm FR:24 pm SpO₂: 100 % T: 36,5 °C Peso: 28,2 KG**

Neurológico: Glasgow 15 pediátrico, pupilas iso e fotoreagentes 2+/2+. Força preservada em membros, sem sinais de fratura de base de crânio.

Sinais Meníngeos: negativos

Hematoma subgaleal em região parietal direita.

A: TCE leve**C: Sintomáticos e observação neurológica****Thayrine Anissa Martinazo****25/06/2024***Thayrine Anissa Martinazo*
CRM-46841

Paciente **Samuel Arthur Moraes da Silva**

Data Nascto. 28/04/2016 8 Anos

Sexo Masculino

Telefone 991683887

Atendimento **2.396.480**

Prontuário 36.822.424

Dt. Entrada 25/06/2024 11:02:57

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
25/06/2024 14:26	25/06 14:26	Médico	Anamnese/Exame Físico		Wei Chih Chiu	CRM 38797

Samuel Arthur Moraes da Silva
8 anos

Em tempo

Paciente liberado após obs neuro, sem intercorrência, sem queixa

C: Orientação

Wei Chih Chiu
25/06/2024

Paciente: **Samuel Arthur Moraes da Silva**
Dt. Nascto.: 28/04/2016 8a 1m 28d
Dt. Entrada: 25/06/2024 11:02:57
Prontuário: 36822424
Médico: **Dra. Thayrine Anissa Martinazo (CRM 46841)**
Alergias :

Atendimento: **2396480**
Convênio: AMA / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 25/06/2024 26/06/2024
Peso: 28,2 Kg

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Dipirona Sódica 50mg/mL Solução Oral FR 100mL (NOVALGINA)	8 Mililitros Via Oral Intervalo: Agora Início imediato	11:31 <i>relat</i>	25/06 11:31 até 26/06 11:29

Administrar 8 ml (Agora via Oral).

[Assinatura]
Dra. Thayrine Anissa Martinazo
Médica
CRM 46841

Paciente **Samuel Arthur Moraes da Silva**

Data Nascto. 28/04/2016 8 Anos

Sexo Masculino

Telefone 991683887

Atendimento **2.396.480**

Prontuário 36.822.424

Dt. Entrada 25/06/2024 11:02:57

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
25/06/2024 12:40	25/06 12:41	Enfermeiro	Relatório Enfermagem -		Jeanne de Lima	COREN 777996

RELATÓRIO ENFERMAGEM - PACIENTE EM OBSERVAÇÃO**QUEIXA PRINCIPAL:** Queda**MEDICAÇÃO:** (☒) sim (☐) não**PUNÇÃO:** (☐) sim (☒) não**LOCAL:** vo**QUANTIDADE:****CATÉTER Nº:****JUSTIFICATIVA:****REALIZOU EXAMES:**(☐) SIM (☒) NÃO **QUAL:****OXIGENOTERAPIA:** (☐)sim (☒)não **HORÁRIO:** ____ às ____ . ____ lts/min.**PENDENTE:**

- (☐) Término e/ou administração de medicação;
- (☐) Realização de Exames de imagens;
- (☐) Realização de Exames Laboratoriais;
- (☐) Liberação de resultados/laudos dos exames realizados
- (☒) Reavaliação médica; OBSERVAÇÃO ATE 14h

PROFISSIONAL: Jeanne de Lima Oliveira

Paciente **Samuel Arthur Moraes da Silva**

Data Nascto. 28/04/2016 8 Anos

Sexo Masculino

Telefone 991683887

Atendimento **2.396.480**

Prontuário 36.822.424

Dt. Entrada 25/06/2024 11:02:57

Convênio AMA Enfermaria

Data evolução	Liberção	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
25/06/2024 14:27	25/06 14:36	Enfermeiro	Relatório da		Kelly Cristine Oliveira	COREN 743672

RELATÓRIO DA ENFERMAGEM - PRONTO ATENDIMENTO - FHSL**HORÁRIO DE ADMISSÃO: 11:03****QUEIXA PRINCIPAL: Relata que estava correndo em quadra, tropeçou no frio e caiu batendo região parietal da cabeça, teve náuseas e vertigem.****ALERGIA:** () sim (x) não**QUAL:****MEDICAÇÃO:** (x) sim () não**PUNÇÃO:** () sim (x) não**LOCAL:** vo**QUANTIDADE:****CATÉTER Nº:****JUSTIFICATIVA:****SUTURA:** () sim (x) não**CURATIVO:** () sim (x) não **TAMANHO:****EXAMES:** () sim (x) não**QUAIS:****AVALIAÇÃO DE ESPECIALIDADES:** () sim (x) não**QUAL:****REAValiação:** (x) sim () não**OXIGENOTERAPIA:** () sim (x) não**HORÁRIO:** ____ às ____ . ____ lts/min.**OUTROS PROCEDIMENTOS:****OBSERVAÇÕES / PENDÊNCIAS: MENOR PASSOU POR CONSULTA MÉDICA, FOI MCPM VO, PERMANECEU EM OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA, REAVALIADO E LIBERADO DE ALTA SEM INTERCORRÊNCIAS.****PACIENTE FOI TRANSFERIDO:** () sim (x) não**SETOR:****HORÁRIO:****HORÁRIO DE ALTA: 14:00****PROFISSIONAL: Kelly Cristine Oliveira COREN: 743672**