

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Danielly Alves Areas
Nº da Carteirainha: 4.31.5608
Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4



Data de Nascimento: 15/03/2014 Nº da Guia: 29247

Data da Ocorrência		Horário	Local	Atividade
6/06/2025		12:06:00	Quadra	Saída

o que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto o outro)	Olho Direito, Cabeça

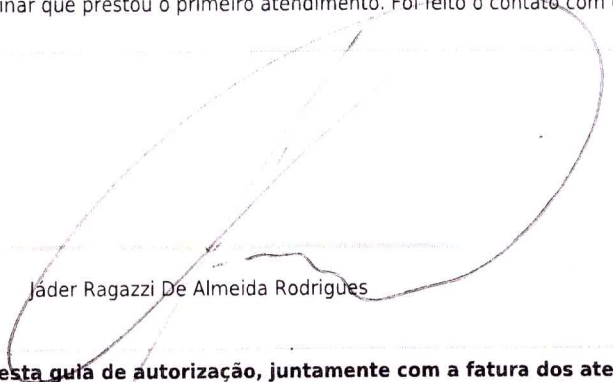
Descrição
Luna levou uma bolada na cabeça enquanto passava pela quadra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jader Ragazzi de Almeida Rodrigues	(44) 3224-3073

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jader Ragazzi de Almeida Rodrigues	06/06/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações
Luna foi atendida pelo coordenador disciplinar que prestou o primeiro atendimento. Foi feito o contato com o responsável.

Ass.:

Jader Ragazzi De Almeida Rodrigues

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

PA INFANTIL - IBSM
Normal
A031
Atendimento
06/06/2025
Hora de chegada 12h55
(Horário local)



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

2 - Nº Guia no Prestador 29247

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000

3 - Nr. Guia Principal 29247

4 - Data de Autorização 5 - Senha 29247

6 - Data Validade da Senha 7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

8 - Numero da Carteira 4315608

9 - Validade da Carteira 10 - Nome YASMIN DANIELLY ALVES AREAS

11 - Numero do Cartão Nacional de Saude 12 - Atendimento a RN N

Dados do Beneficiário 13 - Código da Operadora 23876304000112

14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante JOYCE APARECIDA FERREIRA DE MELLO

16 - Conselho Profissional 06

17 - Numero no Conselho 39294

18 - UF 41

19 - Código CBO 225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados 21 - Cartão do Atendimento 22 - Data da Solicitação 06/06/2025

23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 10101039

26 - Descrição Consulta em pronto socorro

27 - Q1 Solic 1

28 - Q1 Autoriz 0

Dados do Contratado Encarregado 29 - Código na Operadora 23876304000112

30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNES 9365230

Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Ht. Inicial 38 - Ht. Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec 45 - % Red / Acresc. 46 - Valor Unitario (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(s) Encarregado(s) 48 - Seq. Rel 49 - Gr. Part 50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional 53 - Numero no Conselho 54 - UF 64 - Código CBO

55 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Autuações (R\$) 61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de O.P.M.E. (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total Gases Medicinas (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



8962869



Atendimento: 8962869 **Pedido:** 3185482 **Ac. Number:** 3990188
Registro / Nome: YASMIN DANIELLY ALVES AREAS
Data de Nascimento: 15/03/2014 **Idade:** 11 anos, 2 meses e 21 dias **Sexo:** F
Pedido do Exame: 06/06/2025 17:24 **Laudado:** 11/06/2025 09:32
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: PLANTAO MAISA RIBEIRO DA SILVA DE A.

RX - CRÂNIO

- Calota e estruturas da base do crânio com aspecto radiográfico normal.
- Sela turcica anatômica.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

PRESCRIÇÃO.: 9207908 DATA: 06/06/2025 13:44
USUÁRIO....: PMRSANDRADE
ATENDIMENTO: 8962869 DT NASC: 15/03/2014 (11A 2M 23D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 661937 - YASMIN DANIELLY ALVES AREAS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/06/2025 13:03 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO MAISA R. DA SILVA DE ANDRADE
UNID. INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA

8962869

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 TC COMP DE CRANIO	1					
Justificativa.: TCE						
Obs.: TCE						

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 NOVALGINA 500MG/ML GOTAS	40	GOTAS		VO	AGORA	[06/06] . 13:45

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 CONSULTA HOSPITALAR DIURNA URG/EMERG PEDIATRICA (SRS/SAMA)	1					

Observação neurológica por 4 horas.

maisa
Dra Maísa Ribeiro
Médica
CRM/PR: 45.002

PLANTAO MAISA R. DA SILVA DE ANDRADE
CRM-PR: 45002

PRESCRIÇÃO.: 9208312 DATA: 06/06/2025 17:24
USUÁRIO....: PMRSANDRADE
ATENDIMENTO: 8962869 DT NASC: 15/03/2014 (11A 2M 23D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 661937 - YASMIN DANIELLY ALVES AREAS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/06/2025 13:03 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO MAISA R. DA SILVA DE ANDRADE
UNID. INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA

8962869

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 RX CRANIO CRANIO P.A - LAT	1						
Justificativa.: TCE							
Obs.: TCE							

maisa
Dra Maísa Ribeiro
Médica
CRM-PR: 45.002

PLANTAO MAISA R. DA SILVA DE ANDRADE
CRM-PR: 45002



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8962869 **Prontuário:** 661937 **SAME:** **Hora Atend:** 13:03 **Data Atend:** 06/06/2025
Paciente..... : YASMIN DANIELLY ALVES AREAS **Idade:** 11 a
Endereço..... : RODOVIA 317
Bairro..... : ZONA 01
Cidade..... : MARINGÁ **UF...:** PR **CEP:** 87013130
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP **Plano...:** COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal..... : S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 06/06/2025 **Hora Saída :** 18:36

Prestador da Evolução Médica: 8441 **PLANTAO MAISA R. DA SILVA DE ANDRADE**

HDA

HMA: MENOR EM CIA DO PAI QUE REFERE QUE LEVOU UMA BOLADA EM REGIÃO PARIETAL DIREITA HÁ APROXIMADAMENTE 2H. NEGA TER BATIDO A CABEÇA NO CHÃO AO CAIR. NEGA SINCOPE, NEGA VOMITO.
REFERE CEFALÉIA E TONTURA.
NEGA DEMAIS SINTOMAS ASSOCIADOS

ALERGIA MED: NEGA// NEGA MUC// COMORBIDADES: NEGA

EXAME FISICO

EF: BEG, CORADO, HIDRATADO, AFEBRIL, EUPNEICO, ATIVO E REATIVO, GLASGOW 15
OLHOS: S/A
AC: BCRNF 2 T S/S
AP: MV+ SEM RA, SEM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO, SAT: 99% AA
ORO: HIPEREMIA, HIPERTROFIA DE AMIGDALAS, SEM PLACAS
OTO: SEM ALTERAÇÕES
RINO: S/A
ABD: FLÁCIDO, RHA +, TIMPÂNICO, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB-, SEM VCM OU MASSAS PALPÁVEIS
PULSOS PRESENTES, CHEIOS, SIMÉTRICOS, TEC <2S

DIAGNOSTICO

TCE LEVE

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE MODERADO

TRATAMENTO

PRESCREVO MEDICAÇÃO
SOLICITO TC DE CRÂNIO

Maia
Dra Maísa Ribeiro
CRM 15.002

PLANTAO MAISA R. DA SILVA DE ANDRADE / 45002
PEDIATRIA

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abbocath nº		Coletor de Urina CURITY		Fio Mononylon 5-0 (698 T)		Seringa Descartável s/ag. 5ml
	Água Oxigenada - ml		Coletor de Urina Urofix		Fita adesiva - cm		Seringa Descartável s/ag. 10 ml
	Agulha descartável 25x7		Compr. De gase 7,5x7,5 (setor)-un.		Intracath longo adulto		Seringa Descartável s/ag. 20 ml
	Agulha descartável 40x12		Compr. De gase tipo queijo (45 cm)		Intracath infantil		Sonda de Aspiração nº
	Álcool Iodado - ml		Dreno pen rose nº 01		Lâmina de bisturi nº 11		Sonda Foley 2 vias nº
	Atadura algodão ortopédico 10 cm		Dreno pen rose nº 02		Lâmina p/ tricotomia		Sonda Foley 3 vias nº
	Atadura algodão ortopédico 20 cm		Dreno pen rose nº 03		Luva estéril nº		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura crepom (PS/CC) 10 cm		Eletrodo desc. De papel - unidade		Luva de procedimento	un.	Tala de Alumínio P
	Atadura crepom (PS/CC) 20 cm		Equipo macrogotas		Malha Tubular nº	- cm	Tala de Alumínio M
	Atadura gessada 10 cm		Equipo microgotas		Micropore 25 mm - cm		Tala de Alumínio G
	Atadura gessada 20 cm		Escalpe nº		Polifix Padrão		KIT DREN adulto
	Benzina - ml		Esparrapado - cm		PVPI degermante		KIT DREN Infantil
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples 2-0 (A 2414 T)		PVPI tóxico		Xylocaina 2% s/Vaso
	Cadargo - 100 cm		Fio polycot 2-0 (P-13-T)		Salto de madeira adulto		
	Cânula end. S/balão nº		Fio Polycot 3-0 (P-14-T)		Salto de madeira infantil		
	Cânula end. C/balão nº		Fio Mononylon 4-0 (1129 T)		Seringa descartável s/ag. 3ml		

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMENTOS		
Aplicação EV	Fixação de Escala de Soro	Punção Lombar
Aplicação IM	Fixação de Cateter de O2	Punção Venosa - Adulto
Aspiração	Flebotomia	Punção Venosa - Infantil
Cardioversão elétrica	Glicemia Capilar	Retirada de soro
Curativo PEQUENO	Monitorização Cardíaca - início: fim:	Sondagem vesical de alívio
Curativo MÉDIO	Nebulização	Sondagem vesical de demora
Curativo GRANDE	Oxigênio - início: fim:	Sondagem nasogástrica
Drenagem torácica - KIT DREN	Passagem de intracath	Traqueostomia
Eletrocardiograma - CG	Punção abdominal	Verificação de sinais vitais

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM				
HORA	PA	P	T	R
				15:50. Criança admitida em P.A.1 acompanhada. Paciente em belada no leito, adianta da calça, que ocasionou em queda da pupila direita, não mais informal de bruto, a calça, esta com muita opacidade e com sensação de ca beia porada e vertiginosa, medicação para exames de diagnóstico por imagem. Segue aos cuidados.
				Declaro P. de Silva
				ALTA HS.
				Teoria em Enfermagem
				Porém P.R. 2286458

ALTAHS.

Darling D. de Silva
Tecnica em Engenharia

Poten PR. 2286758