

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ana Maria de Jesus
Nº da Carteira: 9.9.2697
Instituição: Escola Adventista de Ipiranga

Data de Nascimento: 24/11/2018 Nº da Guia: 18530

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2024	15:21:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

A aluna estava no recreio, quando se chocou com o colega e bateu o nariz, o qual saiu um pouco de sangue.

Testemunha da ocorrência

Camyle

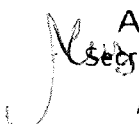
Telefone

(55) 3332-8604

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O Aluno foi atendido pelo monitor, entramos em contato com a mãe.

Educação Adventista
Ass.:  Aline da Luz
Secretária - 2022/003
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: 4796965 - ANA MARIA DE JESUS Lote: 1633952 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente.: ANA MARIA DE JESUS
Convênio.: 10 - ESCOLA ADVENTISTA
Categoria.:
Medico/CPM.: WILTON LUIZ GUIDOLIN / 12934
Guia.: Validade.: Senha.:
Carteira.: 992697 Validade.: 01/05/2025 Titular.: ANA MARIA DE JESUS
Origem.: PRONTO SOCORRO
Data de Nasc.: 24/11/2018
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
RADIODIAGNOSTICO					38,21
PRONTO SOCORRO	34,17			4,04	38,21
Total da Conta: R\$					89,21

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/06/2024	10101039 Consulta em pronto socorro NILTON LUIZ GUIDOLIN 12934	N	100.00%	1	40,00	40,00
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

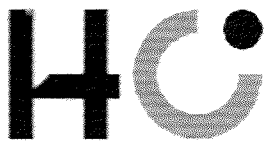
Setor 63 PRONTO SOCORRO

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

RADIODIAGNOSTICO

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/06/2024	40801098 RX - Ossos da face RADIOLOGIA 692	0,00	100.00%	1	34,17	38,21
90730508000138						VI.Filme: 4,04
Total do Setor:						38,21
Total de RADIODIAGNOSTICO:						38,21
Total Geral: R\$						89,21



HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4796965	Prontuário: 443152	SAME:	Data Atendimento: 11/06/2024
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: ANA MARIA DE JESUS Idade: 5a 6m 17d Raça: BRANCA Endereço: RUA PAULO KLEMMANN Complemento: OSVALDO ARANHA Cidade: IJUÍ Tel.: (55)999822288 Profissão: CRIANÇA Nome Mãe: ALINE COVARI HARTER Nome Pai: JOSUE FIRMO DE JESUS JUNIOR Responsável:	Data Nasc.: 24/11/2018 Sexo: FEMININO Etnia: Número: 874 Bairro: CENTRO UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 06083975042 RG:
--	--

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 11/06/2024 18:43:00 Prestador: NILTON LUIZ GUIDOLIN Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 992697 Procedimento: Procedimento n.º informado	Atendente: 6670 Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
---	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese: <i>Tramete ao NADIZ</i>
Exame Físico: <i>Tramete y coleta no colo do adolescente no NADIZ</i>
Hipótese Diagnóstica: <i>3</i>
Tratamento: <i>Raios x dos ossos do face</i>

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

NILTON LUIZ GUIDOLIN
CREMERS 12934

Assinatura Paciente/Responsável

Paciente: 443152 - ANA MARIA DE JESUS Dt Nasc: 24/11/2018 (5a 6m 18d) Sexo: F
Atendimento: 4796965 Internação: 11/06/2024 18:43 0 Dia(s) int
Prescrição: 6846779 Data Início Presc.: 11/06/2024 20:21 Data Val. Presc.: 12/06/2024 20:21
Médico Prescritor: NILTON LUIZ GUIDOLIN - CREMERS - 12934
Médico Responsável: NILTON LUIZ GUIDOLIN - CREMERS - 12934
Médico Atend.: NILTON LUIZ GUIDOLIN - CREMERS 12934
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 OSSOS DA FACE ; Exame: 1475168 Obs.: TRAUMA NO NARIZ	1					

NILTON LUIZ GUIDOLIN
CREMERS - 12934

HC

Paciente: ANA MARIA DE JESUS
Mãe: ALINE COVARI HARTE
Prestador: MILTON LUIZ GUIDOLI
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:

CNS:
Dt.N: 24/11/2016
Idade: 5a6m
Leito:

MUNICÍPIO:

[illegible]

EVOLUÇÃO

[illegible]

Paciente: ANA MARIA DE JESUS
Mãe: ALINE COVARI HARTER
Prestador: MILTON LUIZ GUIDOLIN
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:

CNS:
Dt.N: 24/11/2016
Idade: 8a6m
Leito:

SINAIS VITAIS: _____ MUNICÍPIO: _____

[illegible]

EVOLUÇÃO

[illegible]

Paciente: 443152 - ANA MARIA DE JESUS

Idade: 5 Anos 6 Meses 18 Dias

Data de Nascimento: 24/11/2018

Prestador Assistente: NILTON LUIZ GUIDOLIN

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 12934

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4796965

Leito:

Admissão: 11/06/2024 18:43

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 6846717 (FECHADO)

Responsável: MAYRON SCHALLEMBERGER DA SILVA -
COREN 658910 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/06/2024
Data/Hora do Documento: 11/06/2024 19:26

ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI

PACIENTE ACESSA A EMERGÊNCIA, CONSCIENTE, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, GLASGOW 15, NA PRESENÇA DE FAMILIAR, RELATA QUEIXA DE TCE LEVE EM TORNO DAS 16 HORAS, BATEU A CABEÇA CONTRA OUTRO COLEGA DE ESCOLA, TEVE EPISTAXE APÓS, NO MOMENTO REFERE CEFALÉIA E DOR ABDOMINAL.

ALERGIAS: NEGA

SINAIS VITAIS:

FC: 124 BPM
FR: 19 IPM
T: 36,9 °C
SPO2: 97 %
PESO: 23,5 KG

LEITO: CONV ;
QUEIXA: TRAUMA ;
AVAL. ESPECIALISTA: ;
REAValiação: ;
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: VERDE ;

Mayron SchalleMBERger da Silva

Enfermeiro

COREN/RS - 658.910

MAYRON SCHALLEMBERGER DA SILVA
COREN - RS - 658910

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

2 - Nº Guia no Prestador 4796965000000

1 - Registro ANS 015116		8 - Número da Guia Principal		6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		9 - Data de Validade da Senha	
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 992697		9 - Validade da Carteira 01/05/2025		89 - Nome Social	
10 - Nome ANA MARIA DE JESUS					
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora 90730508000138		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI			
15 - Nome do Profissional Solicitante NILTON LUIZ GUIDOLIN		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 12934	
18 - UF 43		19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados					
21 - Caráter Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 11/06/2024		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento		26 - Descrição	
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 90730508000138		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI			
Dados do Atendimento					
32 - Tipo Atendimento 03		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)		34 - Tipo de Consulta 9	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Regime de Atendimento 04		37 - Saúde Ocupacional	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data		37 - Hora Inicial 38 - Hora Final		39 - Tabela	
40 - Procedimento		41 - Descrição		42 - Cidade	
43 - Via		44 - Tec		45 - Fator Red/Acresc	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		48 - Conselho Profissional	
53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
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		58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		59 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
60 - Total Procedimentos (R\$)		61 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		62 - Total de Gastos Médicinas (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gastos Médicinas (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	
69 - Data/Hora: 11/06/2024 18:42:08		70 - Conta/Lote: null		71 - Convênio: 4796965	
72 - Atendimento: 4796965		73 - Convênio: 4796965		74 - Escola ADVENTISTA	
75 - 6670		76 - 11/06/2024 18:42:08		77 - 1/1	

PRESCRIÇÃO.: 6846779 DATA PRESCRIÇÃO: 11/06/2024 20:21
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO NR CARTEIRA: 992697
ATENDIMENTO: 4796965 VALIDADE:
PACIENTE...: 443162 - ANA MARIA DE JESUS NASC: 24/11/2018 5A 6M 18D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
MOTIVO...: ESCOLA ADVENTISTA SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
PRESTADOR...: NILTON LUIZ GUIDOLIN - CREMERS 12934
ACOMPAANHAMENTO - LEITO:
UNID INTERNA: PRONTO SOCORRO
CID.:
USUÁRIO: NGUIDOLIN

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 1 SETOR DE RADIOLOGIA

Exames	Cod	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
RA OSSOS DA FACE	1	 1475168	11/06/2024 20:21		 1865209	32010117

Observação: TRAUMA NO NARIZ

NILTON LUIZ GUIDOLIN
CREMERS . 12934

Juliano



HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ

Nome: ANA MARIA DE JESUS

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Leito:

Solicitante: 12934 - NILTON LUIZ GUIDOLIN

Idade: 5 anos

Pedido: 1475168

Sexo: F

Dt. Nasc.: 24/11/2018

A. Number: 1865209

Dt. Pedido: 11/06/2024

Dt. Laudo: 12/06/2024

Prontuário: 443152

História clínica:

Trauma.

RAIO X SEIOS DA FACE

Não há sinais de fratura nas incidências obtidas.

Sinais de sinusopatia inflamatória nos seios maxilares e células etmoidais.

Septo nasal centrado.

Dr. Andre Frizon
CRM RS 28432