

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benjamin de Lima de Moraes
Nº da Carteira: 10.25.1740
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 04/02/2018

Nº da Guia: 24634

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/02/2025	15:12:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

Aluno estava correndo durante o intervalo quando caiu e bateu com a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudete	+55 54 9975-2788

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudete	25/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

Aluno estava correndo durante o intervalo quando caiu e bateu com a cabeça no chão.

Ass.:

Marina de Mello Fritsche

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



Paciente	Benjamin de Lima de Moraes
Sexo	M
Data Nasc.	04/02/2018 7 anos
Endereço	Rua Carlos Miranda , 82 Fatima apto 305
Município	Erechim - RS
Convênio	Particular <i>Advogado</i>
Médico	Pronto Socorro
Data Entrada	25/02/2025 15:33:11

Atendimento	2183628
RG/CPF	13912695946
Cartão SUS:	
Bairro	Fatima
Telefone	992200956
Matrícula	01
Prontuario	429979

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 25/02/2025 15:37:57

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Benjamin de Lima de Moraes	Atendimento	2183628
Sexo	M	RG/CPF	13912695946
Data Nasc.	04/02/2018 7 anos	Cartão SUS:	
Endereço	Rua Carlos Miranda , 82 Fatima apto 305	Bairro	Fatima
Município	Erechim - RS	Telefone	992200956
Convênio	Escola	Matrícula	01
Médico	Alana Vechiato Kempfer	Prontuario	429979
Data Entrada	25/02/2025 15:33:11		

25/02/2025 16:05:53	Médico	Alana Vechiato Kempfer	Pronto-Socorro	CRM 53682
---------------------	--------	------------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

caiu na escola brincando de lutinha; bateu a região occipital; não desmaiou; apenas ficou com os olhos fechados com muito medo; nega náuseas e vômitos; nega sonolência. ocasionado a uma hora e meia atrás.

Objetivo:

BEG, ativa, reativa, mucosas úmidas e coradas, anictérica, acianótica, ativa reativa glasgow 15, pupilas isocóricas e isoforeagentes bilateralmente.
Normotensa, satO₂>95% AA, afebril, normocárdica (FC adequada para idade), eupneica e sem esforço respiratório.
Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
Sem adenomegalias
Oroscopia sem hiperemia, ausência de exsudato, sem lesões de mucosa
Otosopia sem hiperemia, sem abaulamento de membrana timpânica.
AP: MV+, sem ruídos adventícios
AC: BNF, 2T, RR, sem sopros
Abdome: RHA+ nos quatro quadrantes, abdome depressível e indolor, sem massas ou megalias.
Pele e anexos sem lesões.
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s

Impressão:

TCE LEVE GLASGOW 15

Conduta/Orientações:

LIBERO paciente junto com a mãe com todas as orientações necessárias sobre o quadro, mãe alertada sobre sinais de alarme, mãe ciente e concordante

Alana Vechiato Kempfer - CRM 53682

Dra. Alana Kempfer
Médica
CRM/RS 53682

Nome Médico/Carimbo



Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS
CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:Isento - Fone:3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 2.183.628
Nº I.C.: 3.014.151

Paciente:
Benjamin de Lima de Moraes

Convênio:
Escola Adventista (AMA) 01

Usuário/Matrícula

Prontuário: 429979 Data Entrada: 25/02/2025 15:33:11 Data Saída: 25/02/2025 16:29:12 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Alana Vechiato Kempfer
Guia: 24634

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	25/02/2025 15:37:48	25/02/2025 16:29:12	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	25/02/2025	53682	Alana Vechiato	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								95,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Cardoso Kalinovski
Nº da Carteirinha: 10.25.1511
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 22/08/2016

Nº da Guia: 25023

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2025	15:47:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

Aluno estava correndo no intervalo correndo quando caiu batendo com a testa no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudete	54 9975-2788

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudete	11/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

Aluno estava correndo no intervalo correndo quando caiu batendo com a testa no chão.

Ass.: 

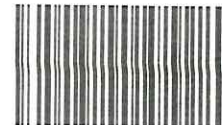
Marina de Mello Fritsche

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



Paciente	Matheus Cardoso Kalinovski
Sexo	M
Data Nasc.	22/08/2016 8 anos e
Endereço	Rua Dulce Maria Caldart Reato , 168 Rio
Município	Erechim - RS
Convênio	Escola Adventista (AMA)
Médico	Pronto Socorro
Data Entrada	11/03/2025 16:05:15

Atendimento	2186956
RG/CPF	05192297036
Cartão SUS:	898005130510609
Bairro	Rio Tigre
Telefone	9 81644426
Matrícula	01
Prontuario	400211

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias do seu término.

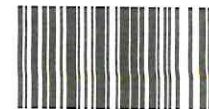
TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 11/03/2025 16:07:54

Assinatura do Atendente

Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Matheus Cardoso Kalinovski	Atendimento	2186956
Sexo	M	RG/CPF	05192297036
Data Nasc.	22/08/2016 8 anos e	Cartão SUS	898005130510609
Endereço	Rua Dulce Maria Caldart Reato , 168 Rio	Bairro	Rio Tigre
Município	Erechim - RS	Telefone	9 81644426
Convênio	Escola	Matricula	01
Médico	Karine Cadore Dariva	Prontuario	400211
Data Entrada	11/03/2025 16:05:15		

11/03/2025 16:13:37	Médico	Karine Cadore Dariva	Pronto-Socorro	CRM 53121
---------------------	--------	----------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

PACIENTE SOFREU QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA APÓS TROPEÇAR E SOFRER TRAUMA EM FRONTAL, COTOVELO E JOELHO ESQUERDO. ACOMPANHADO DE RESPONSÁVEL DE ESCOLA QUE RELATA QUE PACIENTE NÃO APRESENTOU PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS OU CONFUSÃO MENTAL APÓS QUEDA. PACIENTE QUEIXA-SE DE DOR EM REGIÃO FRONTAL
PESO

Objetivo:

BEG, ativa, reativa, mucosas úmidas e coradas, anictérica, acianótica
Normotensa, satO₂>95% AA, afebril, normocárdica (FC adequada para idade), eupneica e sem esforço respiratório.
GCS15, Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR
Sem adenomegalias
Oroscopia sem hiperemia, ausência de exsudato, sem lesões de mucosa
Otosopia sem hiperemia, sem abaulamento de membrana timpânica.
AP: MV+, sem ruídos adventícios
AC: BNF, 2T, RR, sem sopros
Abdome: RHA+ nos quatro quadrantes, abdome depressível e indolor, sem massas ou megalias.
ESCORIAÇÃO EM FRONTAL A ESQUERDA, EDEMA LOCAL
ESCORIAÇÃO EM COTOVELO E JOELHO E -> SEM RESTRIÇÃO DE MOBILIDADE OU PALPAÇÃO DE MEMBROS
Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s

Impressão:

QPA

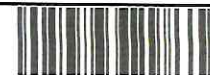
Conduta/Orientações:

ANALGESIA + GELO LOCAL
ANTISSEPSIA E CURATIVO DE ESCORIAÇÕES
OBS NEUROLÓGICA

Karine Cadore Dariva - CRM 53121

~~Karine Cadore Dariva~~
~~Médica~~
~~CRM 53121~~

Nome Médico/Carimbo



2186956

Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

Paciente: **Matheus Cardoso Kalinovski**

Dt. Nascto.: 22/08/2016 8a 6m 17d

Dt. Entrada: 11/03/2025 16:05:15

Prontuário: 400211

Médico: **Dra. Karine Cadore Dariva (CRM 53121)**

Alergias :

Atendimento: **2186956**

Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria

Sexo: Masculino

Período: 11/03/2025 16:23 12/03/2025 16:23

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	20 Gotas Via Oral Intervalo: 24 - Uma vez ao dia	18:30	11/03 18:00 até 2º ordem

Observação: Orientação: Cada 10 gotas corresponde à 1 mL.

Reduza
Karine Cadore Dariva
Médica
CRM 53121



Prescrição Eletrônica de Pacientes - CPOE

2186956

Paciente: **Matheus Cardoso Kalinovski**
Dt. Nascto.: 22/08/2016 8a 6m 17d
Dt. Entrada: 11/03/2025 16:05:15
Prontuário: 400211
Médico: **Dra. Karine Cadore Dariva (CRM 53121)**
Alergias :

Atendimento: **2186956**
Convênio: Escola Adventista (AMA) / Enfermaria
Sexo: Masculino
Período: 11/03/2025 17:31 12/03/2025 17:31

Exames e Procedimentos

	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 TC Cranio	1 Ag	17:32	11/03 17:32 até 12/03 17:31

Karine Cadore Dariva
Médica
CRM 53121



**Hospital
de Caridade**
Erechim

Pronto Atendimento Medicamentos I Materiais e Taxas

Nome: Matheus Cardoso Kolimowski D.N.: 22/08/16
Convênio: _____ Sexo: ☐ M ☐ F Data: 11/03/25 Sala: _____
Médico: _____ CRM: _____ Circulante: _____
Procedimento: _____

Assinatura do Médico: _____

MEDICAMENTOS	QTDE.	SOROS		
Adalat		Água Destilada 500 ml		Agulha p/ Carpute
Adrenalina		Soro Fisiológico 1000 ml		
Aminofilina		Soro Fisiológico 100 ml		
Atensina		Soro Fisiológico 250 ml		
Atropina 0,25 mg		Soro Fisiológico 500 ml		
Atropina 0,5 mg		Soro Glicofisiológico 1000 ml		FIOS
Buscopan Ampola		Soro Glicofisiológico 500 ml		Mononylon C/A
Capoten		Soro Glicose 1000 ml		Mononylon C/A
Decadron		Soro Glicose 5%		Cromado C/A
Diclofenaco Ampola		Soro Glicose 500 ml		Linho
Dimorf 10 mg/ml		Soro Ringer Lactato 1000 ml		Monocryl C/A
Dipirona		Soro Ringer Lactato 500 ml		Seda C/A
Dolantina		MATERIAIS		Vicryl C/A
Dopamina		Abocath n°		Histoacryl gts
Fenergan		Agulha 13 x 4,5		
Glicose 50%		Agulha 25 x 7		
Heparina		Agulha 30 x 8		TAXAS
Hidantal		Agulha 40 x 12		Aspirador
Isordil SL		Atadura de Algodão Ortopédico n°		Bisturi Elétrico p/ Uso
Lasix		Atadura de Algodão Ortopédico n°		Carro de Parada Cardíaca
Plasil		Atadura de Crepe n°		Curativo P
Profenid		Atadura de Crepe n°		Curativo M
Valium 10 mg		Atadura Gesso n°		Curativo G
Água Dest. 10 ml		Buterfly n°		Desfibrilador
		Cateter O ² n°		ECG
		Chumaço		Expediente p/ Paciente Amb.
		Coletor de Urina		HGT c/ Material
		Dreno Penrose n°		Imobilização não Gessada
		Eletrodos		Látex
		Equipo		Monitor Cardíaco
ANESTÉSICOS		Esparadrapo		Monitorização
Tubete 1,8 ml		Gases 10 x 10	5	Nebulização
Lidocaína C/V		Intracath		Observação Amb.
Lidocaína S/V		Irrigafix 2 vias		Oxímetro
Lidocaína Gel		Lâmina Bisturi n°		Retirada de Gesso / Troca / Coloc.
		Luva Cirúrgica n°		Retirada Pontos
		Luva Procedimento	4	Sala Cir/Amb
POMADAS		Micropore x cm		Sala p/ Medicação p/ Uso
		Micropore 25 x 10 cm		Sondagem Vesical
<u>bloresudina</u>	<u>40ml</u>	Polifix 2 vias		Tricotomia
		Seringa 1 ml		TX Cidex
		Seringa 3 ml		
		Seringa 5 ml		
		Seringa 10 ml		
		Seringa 20 ml		
SOLUÇÕES		Seringa 60 ml		GASES
Água Oxigenada ml		Sonda Aspiração n°		Ar Comprimido
Álcool Iodado ml		Sonda Foley n°		Vácuo Central
Azul de Metileno ml		Sonda Nasogástrica n°		Oxigênio/Emergência
Benjoin ml		Sonda Uretral n°		Oxigênio/Quarto/Obs.
PVPI Degermante ml		Tubo Endotraqueal n°		
PVPI Tópico ml				

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente

Dia: 11/03/2025

Paciente	Matheus Cardoso Kalinovski	Atendimento	2.186.956
Data Nascto.	22/08/2016 8 Anos	Prontuário	400.211
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	11/03/2025
Telefone	9 81644426	Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro	Sala	306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
11/03/2025 16:30:00	Técnico de Enfermagem	Oblitas Refati	Pronto-Socorro	COREN 1955834

SERVIÇO DE ENFERMAGEM

PRONTO SOCORRO

SUBJETIVO: PACIENTE SOFREU QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA APÓS TROPEÇAR E SOFRER TRAUMA EM FRONTAL, COTOVELO E JOELHO ESQUERDO

OBJETIVO: ADMITO PACIENTE Matheus Cardoso Kalinovski ,8 anos, Masculino, PROVENIENTE DA ESCOLA, CALMO, LÚCIDO, COMUNICATIVO. ACOMPANHADO DE RESPONSÁVEL DA ESCOLA

CONDUTA: PACIENTE PASSA POR CONSULTA COM MEDICO PLANTONISTA DR. KARINE MESMO SOLICITA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO POR VIA VO O MESMO CONSENTE . APOS ACOMODADA NO LEITO DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA LEITO 314 JUNTO COM RESPONSÁVEL. COMPARTILHADO COM RESPONSÁVEIS MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REALIZADO LIMPEZA DAS ESCORRIÇÕES, UTILIZADO 40 ML DE CLOREXIDINA + 5 GASE + 4 LUVAS DE PROCEDIMENTO. SEGUE EM DEMAIS CUIDADOS DE ENFERMAGEM. AGUARDA EM OBSERVAÇÃO JUNTO COM RESPONSÁVEL.

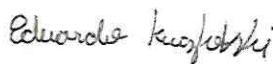
ORIENTAÇÕES AO PACIENTE/FAMILIAR: SOBRE OS PROCEDIMENTOS

TÉC. ENF. Oblitas Refati - COREN 1955834



Oblitas Refati

11/03/2025 17:34:39	Técnico de Enfermagem	Eduardo Kuczkowski	Pronto-Socorro	COREN 01271757
PACIENTE PASSA POR REAVALIAÇÃO COM PLANTONISTA DR. KARINE C DARIVA APÓS ACOMODADA NA SALA 312 COMPARTILHADO COM PACIENTE A SOLICITAÇÃO DE EXAME DE IMAGEM , O MESMO CONSENTE COM O PROCEDIMENTOS. AGUARDA EM OBSERVAÇÃO NA SALA 312. TEC.ENF EDUARDO KUCZKOWSKI COREN 01271757				



Eduardo Kuczkowski

11/03/2025 18:33:38	Técnico de Enfermagem	Oblitas Refati	Pronto-Socorro	COREN 1955834
---------------------	-----------------------	----------------	----------------	---------------

PACIENTE Matheus Cardoso Kalinovski REFERE MELHORA, REAVALIADO PELO MÉDICO PLANTONISTA E ESTÁ DE ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITUARIOS E REALIZADO ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

TEC. ENF Oblitas Refati - COREN 1955834



Oblitas Refati

Aponte a câmera para
QR CODE e acesse
seu exame

MATHEUS CARDOSO KALINOVSKI



Médico: Dr(a) Karine Cadore Dariva

Convênio: Escola Adventista (AMA) Nr. Atend: 2186956 Nr. Prontuário: 400211 Idade: 8 anos Leito: 306

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Clínica: Paciente de 08 anos de idade, realizando exame de investigação, com histórico de TCE.

Técnica: Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada com aquisições através de tomógrafo de múltiplos detectores (128 canais), no plano axial, do crânio-encéfalo com algoritmos específicos para estudo das regiões infra e supratentorial. Exame realizado sem o uso de contraste.

Resultado: O estudo realizado permite formular as seguintes considerações diagnósticas:

Aumento de partes moles extra-craniano na região frontal.
Não há evidência de lesão expansiva e/ou coleções hemorrágicas intraparenquimatosas.
Sulcos e giros de aspecto tomográfico usual para a faixa etária.
Não há sinais de hidrocefalia.
Ausência de desvio das estruturas cérebro-ventriculares da linha sagital mediana.
Estruturas da fossa posterior de aspecto tomográfico usual para a faixa etária.

Erechim, 11/03/2025 17h37

Dr. Jean Carlo Santolin
CRM-37530



Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS
CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:Isento - Fone:3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Nº Atend: 2.186.956
Nº L.C.: 3.019.970

Paciente:
Matheus Cardoso Kalinovski

Convênio:
Escola Adventista (AMA) 01

Usuário/Matrícula

Prontuário: 400211 Data Entrada: 11/03/2025 16:05:15 Data Saída: 11/03/2025 18:34:16 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Karine Cadore Dariva
Guia: 25023

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	11/03/2025 16:07:44	11/03/2025 18:34:16	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao
2	11/03/2025 17:31:03	11/03/2025 17:31:03	Serviço de Tomografia	1/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9102000-3	Observação Ambulatorial Ate 6 Horas	1	76,00
2	9501007-6	Expediente Paciente Ambulatorial	1	60,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				136,00

Serviços Hospitalares

Seq.	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
1	9401003-8	Curativo Pequeno	1	51,0000	51,00
Total de Serviços Hospitalares				51,00	

Sadts

Seq.	Dt Proced	Código	Descrição Sadt	Qtde	VI Unit	VI Total
Serviço de Tomografia -						
1	11/03/2025	4100101-0	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas - Tomografia Computadorizada	1	460,0000	460,00
Total - Serviço de Tomografia -				1		460,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Alivium (Ibuprofeno) 100 mg/mL (10%) gts 20mL	40841	ml	2,00	2,4205	4,84
2	Clorexidina, digluconato 2% sol. aquosa 1000mL	34004	ml	40,00	0,0572	2,29
Total - Pronto-Socorro -				42,00		7,13

Materiais

Seq.	Descrição do Material	Código	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Compressa gaze 10x10cm-13 fios (ESTERIL)	37095	un	5,00	2,6026	13,01
2	Luva Procedimentos (Media)	128	un	4,00	1,1655	4,66
Total - Pronto-Socorro -				9,00		17,67

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	11/03/2025	53121	Karine Cadore Dariva	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								766,80

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anne Rohr dias
Nº da Carteirinha: 10.25.1798
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 06/10/2018

Nº da Guia: 25413

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	13:55:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

Aluna estava saindo da sala quando tropeçou e caiu batendo a cabeça na porta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel	(54) 8131-8277

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel	20/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

Aluna estava saindo da sala quando tropeçou e caiu batendo a cabeça na porta.

Ass.: _____

Marina de Mello Fritsche

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

**Paciente** Anne Rohr Dias**Sexo** F**Data Nasc.** 06/10/2018 6 anos e**Endereço** Rua Espirito Santo , 431 Bela Vista Apto**Município** Erechim - RS 98442 0958**Convênio** Escola Adventista (AMA)**Médico** Pronto Socorro**Data Entrada** 20/03/2025 14:18:19**Atendimento** 2189129**RG/CPF** 06022064058**Cartão SUS:** 708608046556887**Bairro** Bela Vista**Telefone** 99975 2863**Matrícula** 01**Prontuario** 402903**INFORMAÇÕES AO PACIENTE****O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:**

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

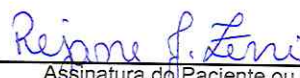
AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança com indicação de protesto, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 7 dias do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

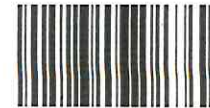
Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 20/03/2025 14:20:38

Assinatura do Atendente



Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Anne Rohr Dias	Atendimento	2189129
Sexo	F	RG/CPF	06022064058
Data Nasc.	06/10/2018 6 anos e	Cartão SUS:	708608046556887
Endereço	Rua Espírito Santo , 431 Bela Vista Apto	Bairro	Bela Vista
Município	Erechim - RS 98442 0958	Telefone	99975 2863
Convênio	Escola	Matrícula	01
Médico	Mateus Felipe Miotto	Prontuario	402903
Data Entrada	20/03/2025 14:18:19		

20/03/2025 14:46:51	Médico	Mateus Felipe Miotto	Pronto-Socorro	CRM 44429
---------------------	--------	----------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro ##**Subjetivo:**

lesão corto contusa em região frontal.

Objetivo:

BEG, ativa, reativa, mucosas úmidas e coradas, anictérica, acianótica
Normotensa, satO₂>95% AA, afebril, normocárdica (FC adequada para idade), eupneica e sem esforço respiratório.

Sem sinais de lesão neurológica focal aguda, sem meningismo, PIFR

Sem adenomegalias

Pele e anexos sem lesões.

Extremidades aquecidas e perfundidas, sem edema, enchimento capilar < 2s
lesão em região frontal a direita cranio-caudal.

Impressão:

lesão corto-contusa

Conduta/Orientações:

sutura

asepsia e antisepsia

curativo

oriento

Mateus Felipe Miotto - CRM 44429

Dr. Mateus F. Miotto
Médico
CRM/RS 44429

Nome Médico/Carimbo



Pronto Atendimento

Nome: Anne R. Dias D.N.: 06 / 10 / 18

Convênio: Particular Sexo: ☐ M ☐ F Data: 20 / 03 / 25 Sala: _____

Médico: matheus CRM: Circulante: Rodrig

Procedimento: Sutura

Assinatura do Médico: _____

MEDICAMENTOS	QTDE.	SOROS			
Adalat		Água Destilada 500 ml	1	Aguilha p/ Carpute	
Adrenalina		Soro Fisiológico 1000 ml			
Aminofilina		Soro Fisiológico 100 ml			
Atensina		Soro Fisiológico 250 ml			
Atropina 0,25 mg		Soro Fisiológico 500 ml			
Atropina 0,5 mg		Soro Glicofisiológico 1000 ml		FIOS	
Buscopan Ampola		Soro Glicofisiológico 500 ml		Mononylon C/A	
Capoten		Soro Glicose 1000 ml		Mononylon C/A	6.0
Decadron		Soro Glicose 5%		Cromado C/A	1
Diclofenaco Ampola		Soro Glicose 500 ml		Linho	
Dimorf 10 mg/ml		Soro Ringer Lactato 1000 ml		Monocryl C/A	
Dipirona		Soro Ringer Lactato 500 ml		Seda C/A	
Dolantina		MATERIAIS		Vicryl C/A	
Dopamina		Abocath n°		Histoacryl gts	
Fenergan		Aguilha 13 x 4,5	1		
Glicose 50%		Aguilha 25 x 7			
Heparina		Aguilha 30 x 8		TAXAS	
Hidantal		Aguilha 25 x 12	2	Aspirador	
Isordil SL		Atadura de Algodão Ortopédico n°		Bisturi Elétrico p/ Uso	
Lasix		Atadura de Algodão Ortopédico n°		Carro de Parada Cardíaca	
Plasil		Atadura de Crepe n°		Curativo P	
Profenid		Atadura de Crepe n°		Curativo M	1
Valium 10 mg		Atadura Gesso n°		Curativo G	
Água Dest. 10 ml		Buterfly n°		Desfibrilador	
		Cateter O ² n°		ECG	
		Chumaço		Expediente p/ Paciente Amb.	
		Coletor de Urina		HGT c/ Material	
		Dreno Penrose n°		Imobilização não Gessada	
		Eletrodos		Látex	
		Equipo		Monitor Cardíaco	
ANESTÉSICOS		Esparradrapo		Monitorização	
Tubete 1,8 ml		Gasés 10 x 10	20	Nebullização	
Lidocaína C/V 11. 20ml	7	Intracath		Observação Amb.	
Lidocaína S/V		Irrigafix 2 vias		Oxímetro	
Lidocaína Gel		Lâmina Bisturi n°		Retirada de Gesso / Troca / Coloc.	
		Luva Cirúrgica n° 7,5 e 8,0	2	Retirada Pontos	
		Luva Procedimento	4	Sala Cir/Amb	
POMADAS		Micropore x cm		Sala p/ Medicação p/ Uso	
		Micropore 25 x 10 cm	50	Sondagem Vesical	
		Polifix 2 vias		Tricotomia	
		Seringa 1 ml		TX Cidex	
		Seringa 3 ml			
		Seringa 5 ml	1		
		Seringa 10 ml			
SOLUÇÕES		Seringa 20 ml			
Água Oxigenada ml		Seringa 60 ml		GASES	
Álcool Iodado ml		Sonda Aspiração n°		Ar Comprimido	
Azul de Metileno ml		Sonda Foley n°		Vácuo Central	
Benjoin ml		Sonda Nasogástrica n°		Oxigênio/Emergência	
PVPI Degermante ml		Sonda Uretral n°		Oxigênio/Quarto/Obs.	
PVPI Tópico ml		Tubo Endotraqueal n°			

HCE - Evolução Eletrônica do Paciente**20/03/2025****Dia:**

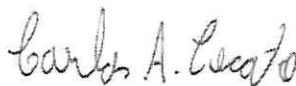
Paciente	Anne Rohr Dias		Atendimento	2.189.129
Data Nascto.	06/10/2018	6 Anos	Prontuário	402.903
Sexo	Feminino		Dt. Entrada	20/03/2025
Telefone	98442 0958		Convênio	Escola Adventista (AMA) Enfermaria
Setor	Pronto-Socorro		Sala	306

Evolução Paciente

Data	Tipo Evolução	Usuário	SETOR	Código
20/03/2025 15:06:47	Enfermeiro	Carlos Alberto Cecato	Pronto-Socorro Internação	COREN 614407

SERVIÇO DE ENFERMAGEM PRONTO-SOCORRO**PROCEDIMENTO DE SUTURA**

ADMITO PACIENTE Anne Rohr Dias, VEM AO PRONTO SOCORRO COM FERIMENTO NA REGIÃO FRONTAL . REALIZADA LIMPEZA DO FERIMENTO LOCALIZADO EM REGIÃO FRONTAL COM SF 0,9% 50 ML E 1 AGULHA 35X12. E APÓS FOI REALIZADA SUTURA NO LOCAL PELO MÉDICO DRº MATEUS, COLOCADO CURATIVO OCLUSIVO. UTILIZADO NO PROCEDIMENTO 01 LUVA ESTÉRIL Nº 7,5 E 1 LUVA ESTERIL NÚMERO 8.0, 01 LIDOCAÍNA 1% C/V 20 ML, 01 SERINGA DE 05 ML, 01 AGULHA 13X4,5, 01 AGULHA 25X12, 01 FIO MONOLYON Nº 6.0, 50 CM DE MICROPORE 25X10 CM, 20 GAZES, 6 LUVAS DE PROCEDIMENTOAPÓS, LIBERADO PACIENTE COM RECEITUÁRIOS E ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM.

TÉC. ENF. COREN 614407 Carlos Alberto Cecato

Carlos Alberto Cecato



Av Comandante Kraemer, 405 - ERECHIM - RS
CNPJ: 89428718000197 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 3520 8400
(ANS 2249472) (CNES 2249472)



**CONTA
PACIENTE**
89428718000197

Paciente:
Anne Rohr Dias

Convênio:
Escola Adventista (AMA) 01

Usuário/Matrícula

Nº Atend: **2.189.129**
Nº I.C.: **3.023.737**

Prontuário: 402903 Data Entrada: 20/03/2025 14:18:19 Data Saída: 20/03/2025 15:06:47 Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Mateus Felipe Miotto
Guia: 25413

Movimentação

Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	20/03/2025 14:20:32	20/03/2025 15:06:47	Pronto-Socorro	306/	Setor sem acomodacao

Taxas (Salas + Instrumental)

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
1	9102000-4	Sala de Medicação Ambulatorial por Uso	1	38,00
2	9301003-1	Procedimento com Anestesia Local por Uso	1	150,00
Total de Taxas (Salas + Instrumental)				188,00

Serviços Hospitalares

Seq.	Código	Procedimento	Qtde	VI Unit	VI Total
1	9401003-9	Curativo Medio	1	67,0000	67,00
Total de Serviços Hospitalares				67,00	67,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Cód	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Clorexidina, digluconato 2% sol. aquosa 1000mL	34004	ml	30,00	0,0572	1,72
2	Soro Fisiologico 0,9% 50 mL SF Baxter	44907	Bs	1,00	9,6470	9,65
3	Xylestesin SP (Lidocaina) 1% c/epinefrina inj FA 20mL	24107	FA	1,00	19,9221	19,92
Total - Pronto-Socorro -				32,00		31,29

Materiais

Seq.	Descrição do Material	Código	Un	Qtde	VI Unit	VI Total
Pronto-Socorro -						
1	Agulha de segurança descartavel 13 x 4,5	42990	un	1,00	2,8028	2,80
2	Agulha descartavel 25 x 12 Aspiração Ponta Romba	50861	un	2,00	3,5964	7,19
3	Compressa gaze 10x10cm-13 fios (ESTERIL)	37095	un	20,00	2,6026	52,05
4	Luva cirurgica nº 7,5 Sensitex	124	Par	1,00	7,0000	7,00
5	Luva cirurgica nº 8,0 Sensitex	125	Par	1,00	7,0000	7,00
6	Luva Procedimentos (Media)	128	un	6,00	1,1655	6,99
7	Micropore 2,5cm x 10m (1000cm por rolo) sem capa	550	cm	50,00	0,0172	0,86
8	Mononylon 14500 T (6-0 c/ag)	4064	en	1,00	30,1179	30,12
9	Seringa descartavel 05 mL s/agulha luer lock	45309	un	1,00	2,9200	2,92
Total - Pronto-Socorro -				83,00		116,93

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	20/03/2025	44429	Mateus Felipe Miotto	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
2	20/03/2025	44429	Mateus Felipe Miotto	Clínico	3010179-4	Sutura De Pequenos	1	75,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								170,00
Total geral								573,22