

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sérgio William dos Santos
Nº da Carteira: 11.1.9232
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 14/09/2007

Nº da Guia: 7685

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/09/2022	13:33:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Glúteos, Posterior da Coxa Direita

Descrição

Aluno interno indo pegar o ônibus para saída do time da seleção de futsal, pulou uma escada e enroscou a perna no corrimão. Apresenta escoriação em região posterior da coxa, próximo da virilha. Refere forte dor em região do cóccix.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	04/09/2022

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

Observações

Realizado curativo em escoriação e encaminhado para avaliação médica após os jogos.

Ass.:

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 7685

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

SERGIO WILLIAM DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

45881

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira do Atendimento

22 - Data da Solicitação

04/09/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

1 22 40802078 RX - Sacro-coccix
2 20 90378229 TORADOL
3 20 90470800 NOVALGINA

27 - Qt Solic.

28 - Qt Autoriz

1 0
1 0
1 0

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CIES

9365230

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)

48 - Seq. Rel.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número 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 Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Medicinários (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: AMMORAIS

Data/Hora: 04/09/2022 20:14:12

Contato: 7307459

Atendimento: 7307459

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

7307459

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

2 - Nº Guia no Prestador 7307459

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0000000000

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
SERGIO WILLIAM DOS SANTOS

11 - Número do Centro Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

45881

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

IVAN SANTINI SILVA
ORÇ. QUÍMICA TRIUMFATOLOGIA
CRM-PR 32952
TEOD 12349

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação
04/09/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Trabalho

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 Executante

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 (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q10 43 - Via 44 - Tec

45 - % Real / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - 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 Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



Atendimento:	7307459	Pedido:	2587516	Ac. Number:	3231473
Registro / Nome:	SERGIO WILLIAM DOS SANTOS				
Data de Nascimento:	14/09/2007	Idade:	14 anos, 11 meses e 20 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	04/09/2022 19:36:00			Laudado:	06/09/2022 11:30:07
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	IVAN SANTINI SILVA				

RX - SACRO-CÓCCIX

- Não se visualiza sinais de fratura.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

PRESCRIÇÃO.: 6935193 DATA: 04/09/2022 19:59
USUÁRIO....: ISSILVA
ATENDIMENTO: 7307459 DT NASC: 14/09/2007 (14A 11M 22D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 537890 - SERGIO WILLIAM DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/09/2022 19:12 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM FRATURAS OU LUXAÇÕES
CONTUSAO DE COCCIX
CD ANALGESIA
ORIENTAÇÕES
REPOUSO
ALTA



IVAN SANTINI SILVA
CRM-PR: 32982

PRESCRIÇÃO.: 6935165 DATA: 04/09/2022 19:34
USUÁRIO....: ISSILVA
ATENDIMENTO: 7307459 DT NASC: 14/09/2007 (14A 11M 22D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 537890 - SERGIO WILLIAM DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/09/2022 19:12 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: SERVIÇO: CLINICA MEDICA
CID.....: CICLO...: COBERTURA:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

queda sobre corrimao com trauma em regio sacro coccix hoje
piora ao ficar sentado
deambulando , sem deficit neurologivo, sem deformidades
sem creptações, sem instabilidade
cd solicito rx

7307459

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 RX COLUNA SACRO-COCCIX	1					
Justificativa.: tr						

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					



IVAN SANTINI SILVA
CRM-PR: 32982

PRESCRIÇÃO.: 6935206 DATA: 04/09/2022 20:07
USUÁRIO....: ISSILVA
ATENDIMENTO: 7307459 DT NASC: 14/09/2007 (14A 11M 22D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 537890 - SERGIO WILLIAM DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/09/2022 19:12 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ALTA APOS A MEDICAÇÃO

7307459

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA		EV	AGORA	[04/09]	20:07
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA					
4 C.C. TORADOL 30MG/1ML , AMP 1ML	1	AMPOLA		EV	AGORA	[04/09]	20:07

IVAN SANTINI SILVA
CRM-PR: 32982

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 7307459 **Prontuário:** 537890 **SAME:** **Hora Atend:** 19:12 **Data Atend:** 04/09/2022
Paciente..... : SERGIO WILLIAM DOS SANTOS **Idade:** 14 a
Endereço..... : AVENIDA INDEPENDENCIA
Bairro..... : ZONA 04
Cidade..... : MARINGA **UF..:** PR **CEP:** 87015020
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA - CLAC **Plano...:** CLINICA ADVENTISTA ENFERM
CID Principal.....: M255 - DOR ARTICULAR
CID's Secundários. :
Resultado.....: ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 04/09/2022 **Hora Saída :** 19:59

Prestador da Evolução Médica: PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 7307459 **Prontuário:** 537890
Paciente..... : SERGIO WILLIAM DOS SANTOS
Endereço..... : AVENIDA INDEPENDENCIA
Bairro..... : ZONA 04
Cidade..... : MARINGA
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA - CLAC
CID Principal..... : M255 - DOR ARTICULAR
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 04/09/2022

SAME:

Hora Atend: 19:12 **Data Atend:** 04/09/2022
Idade: 14 a

UF..: PR **CEP:** 87015020
Plano...: CLINICA ADVENTISTA ENFERM

Hora Saída : 19:59

Prestador da Evolução Médica:

PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
SALA DE EMERGÊNCIA

E SERGIO WILLIAM DOS SANTOS PACIENTE
Dt. Naso: 14/09/2007 Sx: M
Pront: 537890 Dt: 04/09/2022
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLINICA



7307459

Nome do Paciente

Convênio

Atendimento

Data do Atendimento

Origem

☐

SIATE

☐

SAMU

☐

HUMANA

☐

PROCURA ESPONTÂNEA

☐

OUTROS

Tipo de Ocorrência

☐

TRAUMA

☐

AGRESSÃO

☐

QUEDA

☐

CLÍNICO

☐

FAB

☐

QUEIMADURA

☐

ORTOPEDIA

☐

FAF

☐

AFOGAMENTO

Mecanismo

☐

ATROPELAMENTO

☐

AUTO X CAMINHÃO

☐

QUEDA MOTO

☐

AUTO X AUTO

☐

QUEDA BICICLETA

☐

OUTROS:

☐

AUTO X MOTO

☐

EJETADO ☐ SIM ☐ NÃO

NEUROLÓGICO

☐

AUSENTE

☐

CONSCIENTE

☐

CONFUSO

☐

AGITADO

☐

DESCONEXO

☐

INCOMPREENSÍVEL

RESPIRATÓRIO

☐

AUSENTE

☐

EUPNEICO

☐

TAQUIPNEICO

☐

BRADIPNEICO

☐

ASSISTIDA

CIRCULATÓRIO

☐

AUSENTE

☐

NORMOCARDICO

☐

BRADICARDICO

☐

TAQUICARDICO

VIAS AÉREAS

☐

LIVRE

☐

OBSTRUÇÃO PARCIAL

☐

OBSTRUÇÃO TOTAL

☐

EDEMA DE GLOTE

PELE

☐

NORMAL

☐

PALIDEZ

☐

CIABOSE

☐

ICTERÍCIA

☐

QUENTE/SECA

☐

FRIA/PEGAJOSA

DADOS VITAS

HORÁRIO:

PA:

1159

BPM:

94

FR:

20

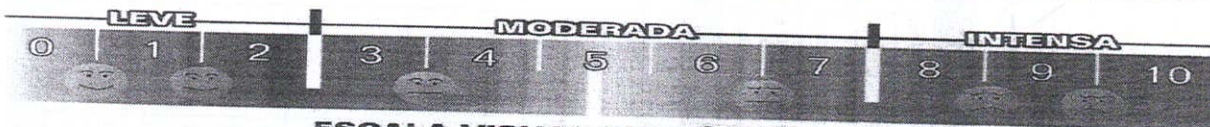
SPO2:

99

T°:

36,4

Glasgow



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

Escala de Dor:

COMORBIDADES

☐

HAS

☐

DM

☐

CARDIOPATA

☐

NEFROPATA

☐

HEPATOPATA

☐

OUTRAS

Qual(is)

ALERGIAS

☐

NÃO

☐

SIM

Qual(is)

PRINCIPAIS LESÕES

☐

ESCORIAÇÃO

☐

CONTUSÃO

☐

LACERAÇÃO

☐

LUXAÇÃO

☐

FRAT.FECHADA

☐

FRAT.EXPOSTA

☐

F.C.C

LOCAL:

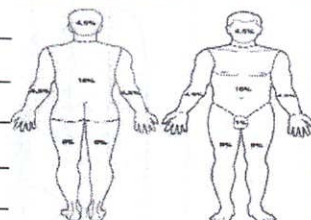
QUEIMADOS

TIPO DE QUEIMADURA: () TEMPERATURA () RADIAÇÃO () QUÍMICA

() ELÉTRICA

() BIOLÓGICA

PROFUNDIDADE OU GRAU: () 1º GRAU () 2º GRAU () 3º GRAU


☐

Internação

☐

Alta

☐

Óbito

☐

Contra referência

Responsável:Coren:

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Compr. de gas 7.5 x 7.5 (setor) - um		Luva esteril nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada - ml		Compr. de gas tipo queijo (45cm)		Estensofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Aguilha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica esteril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
02	Aguilha descartável 40x12		Cateter Central		PVPI degermante		Sonda Uretral nº
	Álcool Iodado - ml		Dreno de Torax nº		PVPI tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm	01	Eletrodo desc. de papel - unidade		Clorhexidina Alcolólica		Sonda Nasoenteral
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macrogotas		Seringa descartável s/ag3ml		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo Bomba		Seringa Descartável s/ag5ml		Coletor Sistema Aberto
	Atadura gessada 10cm	01	Equipo BIC Foto	02	Seringa Descartável s/ag20ml		Tala de Aluminio P () M () G ()
	Atadura gessada 20cm		Escale nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		Cateter Tipo óculos
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Insulina		Xylocaina gel
	Benzina - ml		Fio Monnylon nº		Lanceia		
	Bolsa de colostomia descartável		Lâmina de bisturi nº				
	Cadargo - 100cm		Lâmina pl. tricotomia				
	Cânula end. S/balão nº		Malha Tubular nº				
	Cânula end. C/balão nº						
PROCEDIMENTOS							
Aplicação EV ✓	Drenagem torácica	Oxigênio: Início: _____ Fim: _____		Sondagem vesical de alívio			
Aplicação IM	Eletrcardiograma	Passagem de Cateter Venoso Central		Sondagem vesical de demora			
Aspiração	Glicemia Capilar	Punção abdominal		Sondagem nasogástrica			
Cardioversão elétrica	Ventilação Mecânica: Início: _____ Fim: _____	Punção Lombar		Traqueostomia			
Curativo P () M () G ()	Monitorização Cardíaca: Início: _____ Fim: _____	Punção Venosa - Adulto ✓		Verificação de sinais vitais			

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Paciente admitido no 1º andar, com queixa de dor em região sacra, de 5 dias de duração, de caráter mecânico, associado com uso de analgésicos, mantendo-se em repouso absoluto.

[Assinatura]

Dados do Atendimento

Atendimento: 7307459 Data/Hora: 04/09/2022 19:12 Prioridade: Baixa
Paciente: 537890 - SERGIO WILLIAM DOS SANTOS Sexo: M Nasc.: 14/09/2007 (14a 11m 22d)
Prestador: 5663 - PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO Especialidade: 15 - CLINICA GERAL
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: REFERE TRAUMA EM COCCIX E ESCORIAÇÃO EM MID

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT:99%AA DOR 04

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 119 x 93 mmHG Pulso: 94 bpm Temperatura: 36,4 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒
Menarca: Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒
Últ. Menstruação: Fumante? Sim ☐ Não ☒
Nº de Partos: Dor? Sim ☐ Não ☒
1º Congresso Sexual: Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒
Higiene Bucal: Boa Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒
Cidade: UF: Hospital: VERDE

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações: