

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Teixeira dos Santos
Nº da Carteira: 11.4.1262
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 25/10/1997

Nº da Guia: 7674.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/09/2022	17:06:02	Campo sintético	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno interno relata que estava jogando bola no campo sintético, ao correr para pegar a bola o colega bateu no seu pé por trás e ele torceu o joelho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago Barbosa	(71) 9708-9543

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	02/09/2022

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

Motivo do Retorno

Consulta com ortopedista especialista em joelho às 09:30h, conforme solicitação médica. Na clínica de especialidades do Bom Samaritano, na Avenida Independência, 112, Zona 4, Maringá.

Ass.: *Célia T. D. da Silva*
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

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 - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador **7674001**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Nr. Guia Principal
-----------------------------------	------------------------

4 - Data de Autenticação	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Arquivada pelo Operadora
--------------------------	-----------	----------------------------	---

8 - Número da Carteira 3569575	9 - Validade da Carteira	10 - Nome LUCAS TEIXEIRA DOS SANTOS	11 - Número do Cartão 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 DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR		16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 28801	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		21 - Caracter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 14/09/2022		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 22	26 - Descrição Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	27 - Qt. Sess. 1	28 - Qt. 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 31 - Hr. Inicial		38 - Hr. Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Cidr.		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 - JF		64 - Código CBO	
--	--	----------------	--	---------------	--	------------------------------	--	---------------------------	--	----------------------------	--	-------------------------	--	---------	--	-----------------	--

56 - Data de Realização de Procedimento em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa					
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas de Material (R\$)	61 - Total Taxas de Material (R\$)	62 - Total de OPIE (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Responsável pela Autenticação Dr. Diogenes E. De Carvalho Junior CRM: 38.801 TEO: 14.694 Ortopedia Bom Samaritano						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 7324979 **Prontuário:** 578422 **SAME:** 578422 **Hora Atend:** 09:58 **Data Atend:** 14/09/2022
Paciente..... : LUCAS TEIXEIRA DOS SANTOS
Idade: 24 a
Endereço..... : AVENIDA INDEPENDENCIA
Bairro..... : ZONA 04
Cidade..... : MARINGA **UF..:** PR **CEP:** 87015020
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP **Plano...:** COLEGIO ADVENTISTA ENFEE
CID Principal..... : S835 - ENTORSE E DISTENSAO ENVOLVENDO LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 14/09/2022 **Hora Saída :** 10:54

Prestador da Evolução Médica: 3587 **DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR**

HDA

12 DIAS ENTORSE DE JOELHO DIREITO
ESTAVA IMOBILIZADO

EXAME FISICO

BEG
LACHMAN 1-2=/4+
SMILIE SUGESTIVO
ADM 0-80°

DIAGNOSTICO - HISTORICO

12 DIAS ENTORSE DE JOELHO DIREITO

TRATAMENTO

SOLICITO RNM JOELHO DIREITO
ORIENTAÇÕES
RETORNO

Dr. Diógenes E. De Carvalho Júnior
CRM-PR: 28.801
TEOF: 14.694
Ortopedia Bom Samaritano

DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR / 28801
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA