

Relatório de enfermagem / Rastreabilidade

Nome qual: pode usar unterschreiben

Carimbo e assinatura da enfermagem

Ligado oxigênio: _____ /min

Desligado oxigênio: _____ /min

Fim	PA: _____ X _____ mmHg	Sat O ₂ : _____ %	Glicemia capilar: _____ mg/dl	FC: _____ bcpm
Início	PA: 120 X 80 mmHg	Sat O ₂ : _____ %	Glicemia capilar: _____ mg/dl	FC: _____ bcpm

SINAIS VITAIS

Abbocath Nº 18	Un	298	Luva de procedimento M	Un	999
Abbocath Nº 20	Un	299	Luva de procedimento G	Un	998
Abbocath Nº 22	Un	300	Luva estéril nº _____	Par	
Abbocath Nº 24	Un	301	Luva plástica	Par	1001
Agulha 40X12	Un	181	Luva vinil _____	Par	
Agulha 30x7	Un	180	Máscara procedimento	Un	1081
Agulha 25x7	Un	179	Micropore 25 mm	Cm	145
Agulha tru cut 14 gx 15mm	Un	11433	Micropore 50 mm	Cm	148
Aparelho para tricotomia	Un	1008	Polifix padrão 2 vias	Un	425
Catéter de oxigênio	Un	7313	Preservativo sem lubrificante	Un	1058
Compressa gaze	Pac	356	Protetor auricular	Un	7009
Eletrodo de carbono	Un	28848	SafeFlow	Un	29077
Eletrodo desc de papel	Un	117	Seringa desc 10 ml luer lock	Un	1142
Eletrodo meditrace	Un	6375	Seringa desc 10 ml	Un	740
Equipo macrogotas	Un	497	Seringa desc 20 ml	Un	741
Equipo intratix compact air	Un	12155	Seringa desc 60 ml	Un	742
Escalpe nº _____	Un		Sonda de aspiração nº 10	Un	745
Esparadrapo	Cm	123	Sonda de aspiração nº _____	Un	
Extensofix 20 cm	Un	419	Stopper	Un	5725
Extensofix 120 cm	Un	421	Torneirinhas 3 vias	Un	426
Lanceta safe t pro uno	Un	22279	Tubo flexível do paciente	Un	29688
Luva de procedimento P	Un	1000			

DE ENFERMAGEM

TAXA DE SALA E RELATÓRIO

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR

IMAGEM

878422

73a Pad38/00/2022

10end: 7302042

28/10/1987

M 24311m4d

N:0473000070

2803842

Samataro

HOSPITAL

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR

IMAGEM

Evolução Médica



Atendimento:	Registro / Nome:	7352542	Pedido:	2603942	Ac. Number:	3252323
Data de Nascimento:	25/10/1997	Idade:	24 anos, 11 meses e 3 dias	Sexo:	M	
Pedido do Exame:	28/09/2022 18:33:00	Laudado:	02/10/2022	18:32:28		
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP					
Médico Solicitante:	DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR					

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências FSE com cortes multiplanares de 3,0 mm de espessura, sem a administração de contraste endovenoso.

Análise:

- Menisco medial com ruptura vertical no corpo/corno posterior, que toca a face articular inferior sem destacamentos ou extrusão meniscal.
- Menisco lateral com com ruptura vertical transfixante no seu corno posterior que promove destacamento de parte da raiz, este medindo cerca de 0,7 cm e que roda superiormente.
- Ligamento cruzado anterior com marcada indefinição das suas fibras média, notando-se algumas fibras proximais e distais marcadamente espessadas e com alteração de sinal, além de certa horizontalização das distais. Não se observa translação anterior tibia ou angulação anômalo do ligamento cruzado posterior.
- Ligamento cruzado posterior espessado e com alteração de sinal nas suas fibras distais, sem rupturas extensas.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros, com espessuras e intensidade de sinal sem alterações significativas.
- Articulação patelofemoral alinhada, com morfologia preservada. Altura patelar habitual. Retináculos patelares íntegros, sem particularidades. Plica parapatelar medial fina, redundante, que se insinua na interlinha articular femoropatelar. Superfícies condrais preservadas.
- Articulação femorotibial congruente, sem alterações osteodegenerativas. Superfícies condrais preservadas.
- Derrame articular em moderado volume, sem espessamento sinovial.
- Tendões quadriceps e patelar sem espessamento significativo, embora com alteração de sinal peripatelar e peritibial, sem rupturas evidentes.
- Tendão semimembranoso espessado e com alteração de sinal, sem rupturas.
- Demais estruturas ligamentares, musculotendíneas e neurovasculares sem alterações.
- Edema ósseo de aspecto contusional no côndilo femoral lateral e nas regiões mais posteriores dos planaltos tibiais, sem evidentes fraturas ao método.
- Cisto poplíteo lobulado, com conteúdo líquido homogêneo, medindo 2,5 x 1,2 x 3,5 cm (volume estimado em 5,46 cm³), sem sinais de ruptura.

Impressão diagnóstica:

- Sinais de ruptura do ligamento cruzado anterior, ao menos de alto grau. Sinais de estiramento do cruzado posterior. Associa-se edema ósseo de aspecto contusional nos planaltos tibiais e no côndilo femoral lateral, sem fraturas ao método.
- Provavelmente associado ao mecanismo do trauma.
- Rupturas meniscais, com aparente "flap" meniscal no lateral.
- Derrame articular em moderado volume.
- Tendinopatia extensora e flexora incipiente, sem rupturas.
- Cisto poplíteo (Baker).

Handwritten signature or mark.

EMANUEL APARECIDO DE LIMA ROSA
THOMAZINHO

CRM-PR: 30491

De: Auditoria Médica – Humana Saúde

Data: ____/____/____

Com finalidade de observação das cláusulas contratuais, é imprescindível a apresentação dos

dados abaixo:

Usuário(a):	_____
Procedimento / Cirurgia solicitado:	_____
Código AMB:	_____

1. Há quanto tempo refere início do(s) sintoma(s).

Don na Saúde. @ AP. Jr

2. Realizados exames anteriores que justifiquem a indicação da solicitação? Quais?

Nx

3. Já realizou alguma cirurgia?

Ns

4. Tem alguma outra patologia associada?

Ns

5. CID10 relacionado:

S83.5

Carimbo / Assinatura

ANS - nº 34818-0

2 - N° Guia no Prestador

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0		3 - Nr. Guia Principal		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
5 - Senha		10 - Nome LUCAS TEIXEIRA DOS SANTOS		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
9 - Validade da Carteira 08/08/2023		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		17 - Número no Conselho 28801		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
13 - Código da Operadora 23876304000112		16 - Conselho Profissional 6		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270	
8 - Número da Carteira		23 - Indicação Clínica JOELHO S83.2		27 - Qt Solic 1		28 - Qt Autoriz 0	
DIÓGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR		22 - Data da Solicitação 14/09/2022		31 - Código CNES 9365230			
21 - Caráter do Atendimento		24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 41101316		26 - Descrição RM DE JOELHO (UNILATERAL)			
29 - Código na Operadora 238763040001		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MAR		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 4		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta			
36 - Data		37 - Hr Inicial		38 - Hr Final		39 - Tabela	
40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qlde		43 - Via	
44 - % Red		45 - Acres		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
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 do Procedimento em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
58 - Observação / Justificativa		59 - Total de Realização do Procedimento em Série		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de OPME (R\$)	
62 - Total de Medicamentos (R\$)		63 - Total de Materiais (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado			
69 - Assinatura do Responsável pela Autorização		70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		71 - Assinatura do Contratado			

7324979

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Lucas Teixeira dos Santos
Nº da Carteira: 11.4.1262
Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná
Data de Nascimento: 25/10/1997
Nº da Guia: 7674.002

Data do Retorno		Horário	Local	Atividade
27/09/2022		13:36:26	Campo sintético	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Thiago Barbosa

Telefone (71) 9708-9543

Quem prestou primeiros socorros

Enf. Gilberto Júnior

Data 02/09/2022

Local de atendimento

HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá

Endereço

Av. Independência

Nº 93

Bairro Zona 04

Telefone (44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Motivo do Retorno

Exame de ressonância magnética de joelho unilateral. Agendada para o dia 28/09/2022 às 18:10h. Avenida Curitiba, esquina com Lopes Trovão, zona 4 Maringá, no Centro de diagnóstico do hospital Bom Samaritano.

Ass.: *Josefaria Ramos Pazette Fagundes*

Josefaria Ramos Pazette Fagundes

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: assistencia medica@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
assistencia medica@clinicaadventista.org.br