

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luis Felipe Moreira Toguetto
Nº da Carteira: 11.1.8861
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 23/09/2004

Nº da Guia: 10296.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	17:51:31	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Perna Direita

Descrição

Aluno em jogo no ginásio. Relata que foi movimentar-se durante o jogo e o pé travou no chão e a perna fez movimento de rotação. Refere forte algia no local. Possível luxação? Membro imobilizado com tala e atadura.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enf. Gilberto	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	21/03/2023

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

Autorização para ressonância magnética, agendada para dia 28/03/2023 às 16:30h

LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO
23/09/2004 M 18a 6m 4d
CLINICA AD N.Cart:1118861

4762-8
Dta Ped28/03/2023
Atend: 7864048



2715434

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania 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: 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

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

LUIS FELIPE MORAIRA TOQUETTO
23/09/2004 M 18a 6m 4d
CLINICA AD N.Cart:1118861

476248
Dta Ped:28/03/2023
Atend: 7664045



2715434

Paciente	Convênio
Data de Nascimento	Atendimento
Procedimento realizado	
Alergia Medicamentosa	

SINAIS VITAIS PRÉ EXAME				
Início	PA: <u>120</u> X <u>80</u> mmHg	Sat O ₂ : _____ %	FC: _____ bpm	FR: _____ rpm

DURANTE EXECUÇÃO DO EXAME		
CALMO (A)	NÃO ☐	SIM ☒
CONSCIENTE	NÃO ☐	SIM ☒
ORIENTADO (A)	NÃO ☐	SIM ☒
DORES OU INCÔMODOS	NÃO ☒	SIM ☐
INTERCORRÊNCIA DURANTE O EXAME?	NÃO ☒	SIM ☐ QUAIS:

SINAIS VITAIS PÓS EXAME				
Fim	PA: _____ X _____ mmHg	Sat O ₂ : _____ %	FC: _____ bpm	FR: _____ rpm

Relatório de enfermagem / Rastreabilidade	
<u>Exame realizado com intervenção — Bom Samaritano</u>	
Nome do contraste: Volume infundido: Validade: Lote:	
_____ Carimbo e assinatura da enfermagem	



Atendimento: 7664045 Pedido: 2715434 Ac. Number: 3393740
Registro / Nome: LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO
Data de Nascimento: 23/09/2004 Idade: 18 anos, 6 meses e 5 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 28/03/2023 15:58:00 Laudado: 31/03/2023
13:10:41
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

RM DO JOELHO DIREITO

MÉTODO

Exame de ressonância magnética realizado pelas técnicas de FSE, com ponderações em T1 e T2, com aquisições multiplanares.

ANÁLISE

Patela tópica.

Superfícies condrais preservadas.

Estruturas ósseas com morfologia e sinal preservados.

Menisco lateral sem alterações.

Rotura horizontal longitudinal no corpo e corno posterior do menisco medial.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Peritendinite da pata anserina.

Demais estruturas tendíneas sem alterações.

Ausência de derrame articular.

Fossa poplíteia livre.

Laudado por:

Dr. Gustavo Leme

CRM - PR: 28571

Responsável Técnico: Dr. Renê Keizo Arikawa

RENÊ KEIZO ARIKAWA

CRM- SP: 98744