

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Isabel Oraggio Pereira

Nº da Carteira: 11.1.12792

Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 16/10/2006

Nº da Guia: 11116

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2023	22:07:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito

Descrição

Queda da própria altura em escada. Relata ter caído no degrau e torcido o pé em região maleolar lateral D. Apresenta edema 3/4 e deformidade. Membro imobilizado com tala e atadura.

Testemunha da ocorrência

Prepa Drika

Telefone

32368181

Quem prestou primeiros socorros

Enf. Gilberto Júnior

Data

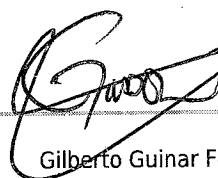
04/05/2023

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

Observações

Encaminhada para avaliação ortopédica em HBSM.

Ass.:


Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731
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 - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 111116

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentia

6 - Data Validade da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

11112792

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA

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

LUCAS VINICIUS DE ANDRADE

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

28131

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

cm28131

21 - Caráter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

05/05/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 22 40804089

2 22 40804097

25 - Descrição

RX - Articulacao tibiotarsica (tornozelo)

27 - Qt. Solic.

1 1 0

28 - Qt. Autoriz.

Dados do Contratado Especialista

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 - Queda

43 - Via

44 - Têc.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

Identificação do(a) Profissional(a) Especialista(a)

48 - Seq. Ref.

49 - Ct. Ref.

50 - Código na operacional/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 CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicionais (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: 05/05/2023 07:56:19

Contatado: 7732605

Atendimento: 7732605

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

7732605

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

2 - Nº Guia no Prestador 11116

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 pelo Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código do Operadora

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

23876304000112

15 - Nome do Profissional Solicitante

LUCAS VINICIUS DE ANDRADE

16 - Conselho Profissional

28131

17 - UF

41

18 - Código CBO

225270

19 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

04/05/2023

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

29 - Ql. Total

1 22 10101039

Consulta em pronto socorro

cam 28131

Dados do Contratado - Executante

29 - Código na Operadora

23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código ONES

9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimento e Exame Realizado

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde.

43 - Via

44 - Tpo.

45 - % Redu/ 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

55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: AFRSILVA

Data/Hora: 04/05/2023 23:38:18

Contato: 7132605

Atendimento: 7132605

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

7732605



Atendimento: 7732605 Pedido: 2738746 Ac. Number: 3422956
Registro / Nome: MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA
Data de Nascimento: 16/10/2006 Idade: 16 anos, 6 meses e 18 dias Sexo: F
00:00:00
Pedido do Exame: 04/05/2023 23:43:00 Laudado: 15/05/2023
17:39:49
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: PLANTAO LUCAS VINICIUS DE ANDRADE

RX - PÉ DIREITO (AP/OBLIQUO)

Estrutura óssea conservada.

Espaços e superfícies articulares ósseas preservados.

Não se observam concreções radiopacas em tecidos moles periarticulares.

Não se observam fraturas desviadas ao método.

R JULIANA POLLA REINHEIMER

CRM- 52347

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939



Atendimento: 7732605 Pedido: 2738746 Ac. Number: 3422957
Registro / Nome: MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA
Data de Nascimento: 16/10/2006 Idade: 16 anos, 6 meses e 18 dias Sexo: F
00:00:00
Pedido do Exame: 04/05/2023 23:43:00 Laudado: 15/05/2023
17:40:07
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: PLANTAO LUCAS VINICIUS DE ANDRADE

RX - TORNOZELO DIREITO (AP/PERFIL)

Estrutura óssea conservada.

Espaços e superfícies articulares ósseas preservados.

Não se observam concreções radiopacas em tecidos moles periarticulares.

Não se observam fraturas desviadas ao método.

R JULIANA POLLA REINHEIMER

CRM- 52347

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 7481721 DATA: 04/05/2023 23:42
USUÁRIO....: PLVANDRADE
ATENDIMENTO: 7732605 DT NASC: 16/10/2006 (16A 6M 19D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 602079 - MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/05/2023 23:35 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: LUCAS VINICIUS DE ANDRADE SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE RELATA ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO HOJE APOS CAIR DE ESCADA

EFO
PELE INTEGRAL
ADM LIMITADA A DOR
NEUROAVSCULAR OK
DOR A PALPAÇÃO EM MALEOLO LAT DIR

RX REAVALIO APOS

7732605

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA) Justificativa.: DIR Obs.: dir	1						

Simone Araújo
Técnico em Radiologia
CRTR 07077T

2 RX MEM INF PE OU PODODACTILOS Justificativa.: DIR Obs.: DIR	1						
---	---	--	--	--	--	--	--

VISITA HOSPITALAR

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

PLANTAO LUCAS VINICIUS DE ANDRADE
CRM-PR: 28131

PRESCRIÇÃO.: 7481744 DATA: 05/05/2023 00:00
USUÁRIO.....: PLVANDRADE
ATENDIMENTO: 7732605 DT NASC: 16/10/2006 (16A 6M 19D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 602079 - MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/05/2023 23:35 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: LUCAS VINICIUS DE ANDRADE SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RAIO X SEM EVIDENCIA DE FRATURA COM DESVIO OU LUXAÇÃO NO MOMENTO

PLANO TERAPEUTICO:
ALTA COM ANALGESIA
ATESTADO
GELO NO LOCAL
RETORNO AMBULATORIAL
ORIENTO A IMPORTANCIA DO REPOUSO E DOS CUIDADOS GERAIS

7732605

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 C.C. TRAMAL 50MG 1ML INJ	1	AMPOLA		EV	AGORA	[05/05]	00
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO					
SISTEMA FECHADO							
2 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML (EV, IM)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[05/05]	00:01
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA					

PLANTAO LUCAS VINICIUS DE ANDRADE
CRM-PR: 28131

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 7732605 Prontuário: 602079 SAME:
Paciente..... : MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA
Endereço..... : GLEBA PAICANDU
Bairro..... :
Cidade..... : IVATUBA
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA - CLAC
CID Principal..... : S934 - ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 05/05/2023

Hora Atend: 23:35 Data Atend: 04/05/2023
Idade: 16 a

UF...: PR CEP: 87130000
Plano...: CLINICA ADVENTISTA ENFERM

Hora Saída : 00:01

Prestador da Evolução Médica: LUCAS VINICIUS DE ANDRADE

LUCAS VINICIUS DE ANDRADE / 28131
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Compr. de gase 7.5 x 7.5 (setor) - un		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada - ml		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estensoftx 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Aguilha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Aguilha descartável 40x12		Cateter Central		PV/PI degermante		Sonda Uretral nº
	Alcool Iodado - ml		Dreno de Torax nº		PV/PI Iópico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de pape l- unidade		Clorexetina Alcoólica		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 crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC Foto		Seringa Descartável s/ag10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 10cm		Escalpe nº		Seringa Descartável s/ag20ml		Cateter Tipo óculos
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		Xylocaina gel
	Benzina - ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina		
	Bolsa de colostomia descartável		Lâmina de bisturi nº		Lanceta		
	Cadearço - 100cm		Lâmina pl/ tricotomia				
	Canula end. S/balão nº		Malha Tubular nº cm				
	Canula end. C/balão nº						

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Drenagem torácica	Oxigênio: Início: _____ Fim: _____	Sondagem vesical de alívio
Aplicação IM	Eletrocardiograma	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

Este refere-se a internação de Tomazello D após cair de cama, realizado no 1º dia de internação, com curativos e medicação, além de monitorização.

Dados do Atendimento

Atendimento: 7732605 Data/Hora: 04/05/2023 23:35 Prioridade: Baixa

Paciente: 602079 - MARIA ISABEL ORAGGIO PEREIRA Sexo: F Nasc.: 16/10/2006 (16a 6m 19d)

Prestador: 2934 - LUCAS VINICIUS DE ANDRADE Especialidade: 33 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Origem: 97 - PRONTO SOCORRO HBSM Serviço: 29 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒

Queixa principal: REFERE QUEUDA AO DESCER DA ESCADA COM ENTORCE DE MIE

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 97 FR 19 DOR 5

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 130 x 90 mmHG Pulso: 86 bpm Temperatura: 36,8 °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: AMARELO

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações: