

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Sampson Hofeman Cruz

Nº da Carteirinha: 11.1.12909

Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 28/02/2008

Nº da Guia: 12623



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/08/2023	16:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna relata que estava participando da aula de educação física e ao se deslocar de um setor para o outro pisou errado na escada, torcendo o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Dayane	(44) 99710-4168

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	07/08/2003

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

Apresenta edema no Tornozelo Esquerdo, relata dor ao deambular. Encaminho para avaliação médica e conduta.

Ass.: **Joserlania Ramos Pazette Fagundes**
COREN-PR 173102 - ENF

Joserlania 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

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

2 - Nº Guia no Prestador **12623**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Arbitrada para Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
11112909

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
ALICE SAMPSON H CRUZ

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
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
JOAO HENRIQUE BAHES

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
38166

18 - UF
41

19 - Código CBO
225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

CRM 32982

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data de Solicitação
08/08/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
2

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
10101039

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

27 - Ql Solic.
1

28 - Ql Autoriz.
0

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CINES
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 - Cida.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Ausc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Sesi. Ref.

49 - G. 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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPRM (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Impresso por: DITSDA

Data/Hora: 08/08/2023 14:32:37

Contatado: 7903148

Atendimento: 7903148

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

7903148

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

2 - Nº Guia no Prestador 7903148

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Série

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ALICE SAMPSON H CRUZ

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV

N

11112909

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

000951318926

14 - Nome do Contratado

JOAO HENRIQUE BAHLS

15 - Nome do Profissional Solicitante

JOAO HENRIQUE BAHLS

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

38166

18 - UF

41

19 - Código OBO

225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

JOAO HENRIQUE BAHLS

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assinatura

1 22 40804089

26 - Descrição

RX - Articulação tibiotarsica (tornozelo)

27 - Ql.Solic.

1

28 - Ql.Autoriz.

0

Dados do Contratado Essencial

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 - Ht.Inicial

38 - Ht.Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlida.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Acres.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação (Id) Profissional (Exercitante)

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 OBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Assinatura do Contratado

60 - Assinatura do Contratado

61 - Assinatura do Contratado

62 - Assinatura do Contratado

63 - Assinatura do Contratado

64 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Contratado

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Observação / Justificativa

72 - Observação / Justificativa

73 - Observação / Justificativa

74 - Observação / Justificativa

75 - Observação / Justificativa

76 - Observação / Justificativa

77 - Observação / Justificativa

78 - Observação / Justificativa

79 - Observação / Justificativa

80 - Observação / Justificativa

81 - Observação / Justificativa

82 - Observação / Justificativa

83 - Observação / Justificativa

84 - Observação / Justificativa

85 - Observação / Justificativa

86 - Observação / Justificativa

87 - Observação / Justificativa

88 - Observação / Justificativa

89 - Observação / Justificativa

90 - Observação / Justificativa

Impresso por: CFSILVA

Data/Hora: 08/08/2023 22:24:48

Contat/Lote: 7903148

Atendimento: 7903148

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

7903148



Atendimento:	7903148	Pedido:	2800500	Ac. Number:	3502534
Registro / Nome:	ALICE SAMPSON H CRUZ				
Data de Nascimento:	28/02/2008	Idade:	15 anos, 5 meses e 11 dias	Sexo:	F
	00:00:00				
Pedido do Exame:	08/08/2023 14:56:00			Laudado:	09/08/2023 11:45:57
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	IVAN SANTINI SILVA				

RX - TORNOZELO ESQUERDO (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

PRESCRIÇÃO.: 7713367 DATA: 08/08/2023 14:56
USUÁRIO....: ISSILVA
ATENDIMENTO: 7903148 DT NASC: 28/02/2008 (15A 5M 10D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 601484 - ALICE SAMPSON H CRUZ
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 08/08/2023 14:32 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: JOAO HENRIQUE BAHLs SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

7903148

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

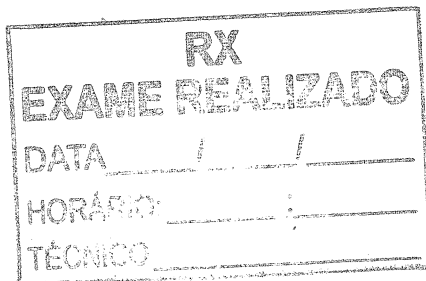
	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA)	1						
Justificativa.: ESQUERDO							

VISITA HOSPITALAR

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



IVAN SANTINI SILVA
CRM-PR: 32982



PRESCRIÇÃO.: 7713560 DATA: 08/08/2023 16:13
USUÁRIO....: ISSILVA
ATENDIMENTO.: 7903148 DT NASC: 28/02/2008 (15A 5M 10D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 601484 - ALICE SAMPSON H CRUZ
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 08/08/2023 14:32 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: JOAO HENRIQUE BAHLS SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ENTORSE DE TORNOZELO E HOJE
EDEMA EM FACE LATERAL , SEM DEFICIT MOTOR
SEM DEFORMIDADES
RX SEM FRATURAS OU LUXAÇÕES
ENTORSE DE TORZNOLE E
CD ROBOFOOT
ORIENTAÇÕES
REPOSUA
ALTA



IVAN SANTINI SILVA
CRM-PR: 32982

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)		Estensofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 40x12		Cateter Central		PVPi degermante		Sonda Uretral nº
	Álcool Iodado - ml		Dreno de Tórax nº		PVPi tópico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de pape l- unidade		Clorexedina Alcolica		Sonda Nasoenteral
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macroglas		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 Fato		Seringa Descartável s/ag10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 10cm		Escalpe nº		Seringa Descartável s/ag20ml		Cateter Tipo Oculis
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		Xylocaina gel
	Betizina - ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina		
	Bolsa de colostomia descartável		Lâmina de bisturi nº		Lançeta		
	Cadafio - 100cm		Lâmina p/ tricotomia				
	Cânula end. S/balão nº		Malha Tubular nº cm				
	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

Relato sobre em Torax e Toraco
feito novo X
Enfermeiro M.