

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: **ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES**
Nº da Carteirainha: **190025**
Instituição: **FAP - ENSINO SUPERIOR**
Data de Nascimento: **31/01/2006** Nº da Guia:

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/02/2024	21:00	QUADRA	ATIVIDADE ESPORTIVA

O que aconteceu	Partes do corpo
TORÇO	MID

Descrição
AVANÇO EM JOGO DE FUTEBOL, REFERE ENFERME EN INVERSÃO EM MID

Testemunha da ocorrência	Telefone

Quem prestou primeiros socorros	Data
ENF. GINGCOMP	24/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBSM				

Observações
ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA

Ass.:

Gilberto G. F. M. Jr.
ENFERMEIRO
COREN/PR: 219731
Nome (quem registrou a ocorrência): **19/31**

TELEFONE PARA CONTATO **(51) 98270-3529**

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Pagador ANS	3 - N. Guia Principal	7 - Número da Guia Relatada para Operadora	11 - Número do Certificado Nacional de Saúde
000000			
4 - Data da Autorização	5 - Sembré	6 - Data Validação da Norma	12 - Alteração a RN
			NI

Dados do Identificado		N	
E - Matricado em Carteira			
154168109			
F - Validação de Carteira			
I - Nome			
ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES			
M - Nome do Contratado			
Dados do Solicitante			

13 - Código da Quêrela		14 - Nome do Quêrelado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
23876304000112				LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO		06		23055		41		225270		 CRL 23055	
Dados da Solicitação / Proponentes e Exames Solicitados															
21 - Causa do Atendimento				22 - Data da Solicitação				23 - Indicação Clínica							
2				25/02/2024											
24 - Tabela		25 - Código de Proponente ou Item Abscissal				26 - Cessão		27 - Consulta em pronto socorro							
1		22				10101039									
								28 - Q. 5016							
								29 - Q. 5017							
								30 - Q. 5018							

Dados do Contratado Esclarecer						31 - Código CNES 9365230
20 - Código na Operadora 23876304000112		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A				
Dados de Atendimento						
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação da Atividade (realizada ou designada voluntária)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
Dados em Exercício / Prestação e Exames Realizados						
36 - Data	37 - 1ª Intcl	38 - 1H Final	39 - Tabela	40 - Código no Procedimento	41 - Descrição	
	42 - Qto	43 - Via	44 - Taxa	45 - % Red. Ativos	46 - Valor Líquido (/R\$)	47 - Valor Total

Identificação do Profissional Exercentê		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF		54 - Código CBO	
48 - Inscrição	49 - O.R. Prof	50 - Categoria na inscrição	51 - Nome do Profissional						
56 - Data de Realização do Procedimento em Sete		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -	16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
58 - Chequeio / Justificativa									
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total em Taxas e Anuidades (R\$)		61 - Total Taxas de Matrícula (R\$)		62 - Total de CPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Assinatura do Responsável pela Autorização		65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		66 - Assinatura do Contratado		67 - Total Gastos Médicos (R\$)		68 - Total Geral (R\$)	

Impresso por: CF 811.114 Data: 25/02/2024 22:34:07 Central: 8238871 Atendimento: 8238871 Contato: INET ADVENT 811.114

*8238871

8238871

2 - Nº Guia no Prestador **8238871**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS	
000000	
3 - N. Guia Principal	
5 - Superfície	
6 - Data validade da garantia	
7 - Número da Guia de built-up pela Operadora	
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Assinatura e RN	N

Outros do Identificante	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
0 - Número da Carteira		ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES
154168109		
Outros do Solicitante	11 - Número do Documento	

13 - Código de Operadora	23876304000112					
15 - Nome do Profissional Solicitante	LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO					
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura Profissional Solicitante
		06	23055	41	225270	 CRM 23055

Dados de identificação / Processamento		22 - Data de Solicitação	23 - Indicação Clínica
21 - Código do Atendimento		25/02/2024	
2			
24 - Tabela	25 - Código do Processamento ou Item Assistencial	26 - Descrição	
1	22 40804089	RX - Articulação tibiofemoral (tornozelo)	
2	22 40804097	RX - fe ou pododactilo	
			27 - Q. Soma: 28 - Q. Autoz
			1 0

31 - Código CHES 9365230

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
23876304000112		
Dados de Atendimento		
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (ocultou ou domo a responsabilidade)	34 - Tipo da Consulta
		35 - Motivo de Encerramento de Atendimento
Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados		
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final
	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento
		41 - Descrição
42 - Qixa	43 - Via	44 - Taxa
		45 - % Raci / Acres.
		46 - Valor Unitário (R\$)
		47 - Valor Total

Identificação (nome, profissional, licenciado)		50 - Cópia na operação/CS	51 - Norma do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CPO
40 - Sem Rót.	40 - Dir. Part.						
56 - Carta de Realização de Procedimento em Ser							
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	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54	55	56
57	58	59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88
89	90	91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102	103	104
105	106	107	108	109	110	111	112
113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128
129	130	131	132	133	134	135	136
137	138	139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150	151	152
153	154	155	156	157	158	159	160
161	162	163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174	175	176
177	178	179	180	181	182	183	184
185	186	187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198	199	200
201	202	203	204	205	206	207	208
209	210	211	212	213	214	215	216
217	218	219	220	221	222	223	224
225	226	227	228	229	230	231	232
233	234	235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246	247	248
249	250	251	252	253	254	255	256
257	258	259	260	261	262	263	264
265	266	267	268	269	270	271	272
273	274	275	276	277	278	279	280
281	282	283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294	295	296
297	298	299	300	301	302	303	304
305	306	307	308	309	310	311	312
313	314	315	316	317	318	319	320
321	322	323	324	325	326	327	328
329	330	331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342	343	344
345	346	347	348	349	350	351	352
353	354	355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366	367	368
369	370	371	372	373	374	375	376
377	378	379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390	391	392
393	394	395	396	397	398	399	400
401	402	403	404	405	406	407	408
409	410	411	412	413	414	415	416
417	418	419	420	421	422	423	424
425	426	427	428	429	430	431	432
433	434	435	436	437	438	439	440
441	442	443	444	445</			

50 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Taxas de Materiais (R\$)	62 - Total de Cofre (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total Outros Medicais (R\$)	65 - Total Gerais (R\$)
06 - Assinatura do Responsável pela Autorização	66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
Impresso por: CFSU.VA	Data/Hora: 25/02/2024 22:28:24	Cartão/Id: 3238871	Atendimento: 0238871	Conselho: INST ADONET/1514-AP		

*823887-

8238871



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

2 - Nº Guia no Prestador 8238871

Folha: 1 / 1

1 - Registro ABO
000000

3 - Nr. Guia Prescrita

4 - Data de Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validada da Sembr

7 - Número da Guia Atendida pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a EN
N

13 - Código da Operadora

23876304000112
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

23055

17 - Número no Conselho

41

18 - UF

225270

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CRM 23055

21 - Carteira do Atendimento

22 - Data da Solicitação

25/02/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Q.Solic.

28 - Q.Autoriz.

29 - Q.Solic.

30 - Q.Autoriz.

31 - Código CBO

32 - Descrição

33 - Nome do Contratado

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

36 - Descrição

37 - Data

38 - Hora Inicial

39 - Hora Final

40 - Tabela

41 - Código do Procedimento

42 - Descrição

43 - Q.Solic.

44 - Q.Autoriz.

45 - Q.Solic.

46 - Q.Autoriz.

47 - Valor Total (R\$)

48 - Sena Ref

49 - Cof Part

50 - Cofiso na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Descrição

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Contratado

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de QPVE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total Geral (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

80 - Total Geral (R\$)

81 - Total Geral (R\$)

82 - Total Geral (R\$)

83 - Total Geral (R\$)

84 - Total Geral (R\$)

85 - Total Geral (R\$)

86 - Total Geral (R\$)

87 - Total Geral (R\$)

88 - Total Geral (R\$)

89 - Total Geral (R\$)

90 - Total Geral (R\$)

91 - Total Geral (R\$)

92 - Total Geral (R\$)

93 - Total Geral (R\$)

94 - Total Geral (R\$)

95 - Total Geral (R\$)

96 - Total Geral (R\$)

97 - Total Geral (R\$)

98 - Total Geral (R\$)

99 - Total Geral (R\$)

100 - Total Geral (R\$)

101 - Total Geral (R\$)

102 - Total Geral (R\$)

103 - Total Geral (R\$)

104 - Total Geral (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

106 - Total Geral (R\$)

107 - Total Geral (R\$)

108 - Total Geral (R\$)

109 - Total Geral (R\$)

110 - Total Geral (R\$)

111 - Total Geral (R\$)

112 - Total Geral (R\$)

113 - Total Geral (R\$)

114 - Total Geral (R\$)

115 - Total Geral (R\$)

116 - Total Geral (R\$)

117 - Total Geral (R\$)

118 - Total Geral (R\$)

119 - Total Geral (R\$)

120 - Total Geral (R\$)

121 - Total Geral (R\$)

122 - Total Geral (R\$)

123 - Total Geral (R\$)

124 - Total Geral (R\$)

125 - Total Geral (R\$)

126 - Total Geral (R\$)

127 - Total Geral (R\$)

128 - Total Geral (R\$)

129 - Total Geral (R\$)

130 - Total Geral (R\$)

131 - Total Geral (R\$)

132 - Total Geral (R\$)

133 - Total Geral (R\$)

134 - Total Geral (R\$)

135 - Total Geral (R\$)

136 - Total Geral (R\$)

137 - Total Geral (R\$)

138 - Total Geral (R\$)

139 - Total Geral (R\$)

140 - Total Geral (R\$)

141 - Total Geral (R\$)

142 - Total Geral (R\$)

143 - Total Geral (R\$)

144 - Total Geral (R\$)

145 - Total Geral (R\$)

146 - Total Geral (R\$)

147 - Total Geral (R\$)

148 - Total Geral (R\$)

149 - Total Geral (R\$)

150 - Total Geral (R\$)

151 - Total Geral (R\$)

152 - Total Geral (R\$)

153 - Total Geral (R\$)

154 - Total Geral (R\$)

155 - Total Geral (R\$)

156 - Total Geral (R\$)

157 - Total Geral (R\$)

158 - Total Geral (R\$)

159 - Total Geral (R\$)

160 - Total Geral (R\$)

161 - Total Geral (R\$)

162 - Total Geral (R\$)

163 - Total Geral (R\$)

164 - Total Geral (R\$)

165 - Total Geral (R\$)

166 - Total Geral (R\$)

167 - Total Geral (R\$)

168 - Total Geral (R\$)

169 - Total Geral (R\$)

170 - Total Geral (R\$)

171 - Total Geral (R\$)

172 - Total Geral (R\$)

173 - Total Geral (R\$)

174 - Total Geral (R\$)

175 - Total Geral (R\$)

176 - Total Geral (R\$)

177 - Total Geral (R\$)

178 - Total Geral (R\$)

179 - Total Geral (R\$)

180 - Total Geral (R\$)

181 - Total Geral (R\$)

182 - Total Geral (R\$)

183 - Total Geral (R\$)

184 - Total Geral (R\$)

185 - Total Geral (R\$)

186 - Total Geral (R\$)

187 - Total Geral (R\$)

188 - Total Geral (R\$)

189 - Total Geral (R\$)

190 - Total Geral (R\$)

191 - Total Geral (R\$)

192 - Total Geral (R\$)

193 - Total Geral (R\$)

194 - Total Geral (R\$)

195 - Total Geral (R\$)

196 - Total Geral (R\$)

197 - Total Geral (R\$)

198 - Total Geral (R\$)

199 - Total Geral (R\$)

200 - Total Geral (R\$)

201 - Total Geral (R\$)

202 - Total Geral (R\$)

203 - Total Geral (R\$)

204 - Total Geral (R\$)

205 - Total Geral (R\$)

206 - Total Geral (R\$)

207 - Total Geral (R\$)

208 - Total Geral (R\$)

209 - Total Geral (R\$)

210 - Total Geral (R\$)

211 - Total Geral (R\$)

212 - Total Geral (R\$)

213 - Total Geral (R\$)

214 - Total Geral (R\$)

215 - Total Geral (R\$)

216 - Total Geral (R\$)

217 - Total Geral (R\$)

218 - Total Geral (R\$)

219 - Total Geral (R\$)

220 - Total Geral (R\$)

221 - Total Geral (R\$)

222 - Total Geral (R\$)

223 - Total Geral (R\$)

224 - Total Geral (R\$)

225 - Total Geral (R\$)

226 - Total Geral (R\$)

227 - Total Geral (R\$)

228 - Total Geral (R\$)

229 - Total Geral (R\$)

230 - Total Geral (R\$)

231 - Total Geral (R\$)

232 - Total Geral (R\$)

233 - Total Geral (R\$)

234 - Total Geral (R\$)

235 - Total Geral (R\$)

236 - Total Geral (R\$)

237 - Total Geral (R\$)

238 - Total Geral (R\$)

239 - Total Geral (R\$)

240 - Total Geral (R\$)

241 - Total Geral (R\$)

242 - Total Geral (R\$)

243 - Total Geral (R\$)

244 - Total Geral (R\$)

245 - Total Geral (R\$)

246 - Total Geral (R\$)

247 - Total Geral (R\$)

248 - Total Geral (R\$)

249 - Total Geral (R\$)

250 - Total Geral (R\$)

251 - Total Geral (R\$)

252 - Total Geral (R\$)

253 - Total Geral (R\$)

254 - Total Geral (R\$)

255 - Total Geral (R\$)

256 - Total Geral (R\$)

257 - Total Geral (R\$)

258 - Total Geral (R\$)

259 - Total Geral (R\$)

260 - Total Geral (R\$)

261 - Total Geral (R\$)

262 - Total Geral (R\$)

263 - Total Geral (R\$)

264 - Total Geral (R\$)

265 - Total Geral (R\$)

266 - Total Geral (R\$)

267 - Total Geral (R\$)

268 - Total Geral (R\$)

269 - Total Geral (R\$)

270 - Total Geral (R\$)

271 - Total Geral (R\$)

272 - Total Geral (R\$)

273 - Total Geral (R\$)

274 - Total Geral (R\$)

275 - Total Geral (R\$)

276 - Total Geral (R\$)

277 - Total Geral (R\$)

278 - Total Geral (R\$)



Atendimento: 8238871 Pedido: 2920977 Ac. Number: 3658610
Registro / Nome: ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES
Data de Nascimento: 31/01/2006 Idade: 18 anos, 0 mês e 23 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 25/02/2024 13:38:00 Laudado: 26/02/2024
07:28:35
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO

RX - TORNOZELO DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608



Atendimento: 8238871 Pedido: 2920977 Ac. Number: 3658611
Registro / Nome: ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES
Data de Nascimento: 31/01/2006 Idade: 18 anos, 0 mês e 23 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 25/02/2024 13:38:00 Laudado: 26/02/2024
07:28:56
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO

RX - PÉ DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA
CRM- PR: 4608

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 8180744 DATA: 25/02/2024 13:36
USUÁRIO....: LOCAMPELO
ATENDIMENTO: 8238871 DT NASC: 31/01/2006 (18A OM 25D)
CONVÊNIO....: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 626097 - ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/02/2024 12:52 0 DIAS(S) INT
MÉDICO.....: LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
LEITO...: COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ENTORSE DE TNZ DIREITO ONTEM EVOLUINDO COM DOR EDEMA E CLAUDICAÇÃO
EFO - PELE INTEGRAL / EDEMA EM REGIAO DE MALEOLO LATERAL A DIREITA / ADM DOLOROSA / NV PRESERVADO /
AUSENCIA DE CREPTAÇÃO OU DESVIO
PT - SOLICITO RX / REAVALIAO / ANALGESIA

8238871

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	RX MEM INF PE OU PODODACTILOS	1					
Justificativa.: DIREITO							
2	RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA)	1					
Justificativa.: DIREITO							
MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3	C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[25/02] . 13:37
Justificativa.: DOR							
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO				
4	C.C. DRAMIN DL, AMP 10ML, (EV)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[25/02] . 13:37
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO				
5	C.C. TORADOL 30MG/1ML, AMP 1ML (EV, IM)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[25/02] . 13:37
	-> AGULHA DESC 40 X 12	1	UNIDADE				
	-> SERINGA DESC S/AGULHA 20ML BICO LISO	1	UNIDADE				
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL NEB 10ML FRS	2	FRASCO				
VISITA HOSPITALAR		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
6	CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					



PRESCRIÇÃO.: 8180744 DATA: 25/02/2024 13:36
USUÁRIO....: LOCAMPELO
ATENDIMENTO: 8238871 DT NASC: 31/01/2006 (18A 0M 25D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 626097 - ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/02/2024 12:52 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico



LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO
CRM-PR: 23055

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 8180841 DATA: 25/02/2024 14:10
USUÁRIO....: LOCAMPELO
ATENDIMENTO: 8238871 DT NASC: 31/01/2006 (18A OM 25D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 626097 - ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/02/2024 12:52 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURA COM DESVIO OU LUXAÇÃO

HDX: ENTORSE DE TNZ

PLANO TERAPEUTICO:
ROBOFOOT

ALTA COM ANALGESIA

ATESTADO

GELO NO LOCAL

RETORNO COM ESPECIALISTA

ORIENTO A IMPORTANCIA DO REPOUSO E DOS CUIDADOS GERAIS

LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO
CRM-PR: 23055

April Dery

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
1	Abocath nº 2		Compr. de gase 7,5 x 7,5 (setor) - un		Luva esteril nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada - ml		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estensiofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
1	Agulha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica esteril	1	Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 40x12		Cateter Central		PVPI degemante		Sonda Uretral nº
	Alcool Iodado - ml		Dreno de Torax nº		PVPI tóxico		Sonda Nasogastrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de pape l- unidade		Clorexedina Alcoólica		Sonda Nasocentral
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macroglas	1	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 duclos
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ ag60 ml		Xilocaina gel
	Benzina - ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina		
	Bolsa de colostomia descartável		Lamina de bisturi nº		Lanceta		
	Cadafco - 100cm		Lamina pl tricotomia				
	Cânula end. Sibaio nº		Malha Tubular nº cm				
	Cânula end. C/baio 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 nasogastrica
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

Assinatura da Enfermeira

Assinatura do Médico



DADOS	DIA	MÊS	ANO	HORA	CHAMADO Nº	ACIONAMENTO		
	24	02	2024	21:00		Pr. Jefferson	IDADE	SEXO
MOTIVO	NOME					18	M () F	269
	ANTHONY RAFAEL ANANIL FAGUNDES							
EXAME PRIMÁRIO	VIAS AÉREAS		RESPIRAÇÃO	CIRCULATÓRIO	NEUROLÓGICO	EXPOSIÇÃO		
	☒ LIVRE ☐ PARC. OBSTR. ☐ OBSTRUÍDAS ☐		☒ NORMAL ☐ ALTERADA ☐ AGÔNICA ☐ APNEIA	☒ NORMAL ☐ CHOQUE ☐ SANGRAMENTO ☐	☒ NORMAL ☐ CONVULSÃO ☐ AGITAÇÃO ☐ CONFUSÃO	☐ SEM ALTERAÇÃO ☐ QUEIMADURA ☐ DEFORMIDADE ☐ ESCORIAÇÕES ☐ FRATURA ☒ TORÇÃO ☐ LUXAÇÃO		
SINAIS VITAIS	HORA	PA	TEMP.	FC	FR	SAT O ₂	HGT	GLASGOW
			°C					15
PROCEDIMENTOS REALIZADOS	☐ OXIMETRIA		☐ CURATIVO OCLUSIVO		☐ ORIENTAÇÃO		☐ COLAR CERVICAL	
	☐ HGT		☒ IMOBILIZAÇÃO COM TALA		☒ ENCAMINHAMENTO		☐ RMC	
	☐ SSVV		☒ IMOBILIZAÇÃO COM ATADURA		☒ PRECEPTORIA/RESPONSÁVEIS COMUNICADOS		☐ RCP	
	☐ AVALIAÇÃO		☐ GELOL/ARNICA		☐ SOLUÇÃO V.O.		☐ DEA	
DESTINO	☐ RESIDENCIAL SOB OBSERVAÇÃO		☐ HOSPITAL POR MEIOS PRÓPRIOS		☒ HOSPITAL VIA SEGURO		☐ ENFERMARIA	
					☐ RECUSOU		☐ LIBERADO	

OBSERVAÇÕES:

TORÇÃO EN MID

ALUNO EN JOGO DE FUTEBOL, REFERE ENTÃO EN IMERSÃO EN MID. APRESENTA EDEMA 3+/4+; DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, ALGUA INJURIA EN REGIÃO MALCOLAR - LATERAL E TALO-FIBULAR.

IMOBILIZO O MEMBRO COM TALA E ATADURA
APLICAÇÃO DE GEL.

OCULAR	VERBAL	MOTORA	PUPILAR
4 ESPONTÂNEA	5 ORIENTADA	6 À ORDEM	2 INEXISTENTE
3 AO SOM	4 CONFUSA	5 LOCALIZADORA	1 PARCIAL (1 pupila)
2 À PRESSÃO	3 PALAVRAS	4 FLEXÃO NORMAL	0 COMPLETA (2 pupilas)
1 AUSENTE	2 SONS	3 FLEXÃO ANORMAL	
	1 AUSENTE	2 EXTENSÃO	
		1 AUSENTE	

ATENDIDO POR:

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