

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luíza Bertocco Saretto
Nº da Carteira: 11.1.9078
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 08/02/2017

Nº da Guia: 15476

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/02/2024	14:30:00	Em frente Esart	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Direito

Descrição

Monitora relata que a aluna estava participante de uma atividade externa (Contra Turno) de caça ao tesouro. Ao procurar o tesouro um colega segurou uma tampa de concreto e ao solta bateu no pé direito da aluna. Apresenta edema, escoriações e equimose local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Viviane Bradfishi	(44) 9819-0916

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania	26/02/2024

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

Mobilidade preservada, relata dor local. Comunicado família pelo escolar. Encaminhado para avaliação médica e conduta

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.: _____

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

Impresso por: Joserlania Ramos Pazette Fagundes

1 de 1

26/02/2024 15:19

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

2 - Nº Guia no Prestador 8241693

Folha: 1 / 1

LUÍZA BERTOCCO SARETTO
Pront: 656210 Sexo: F
Dt. Nasc: 28/02/2024 CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLIC
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLIC
PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM
8241693 119078

0 4 - Data de Autorização 5 - Serviço 6 - Data Validação da Guia 7 - Número da Guia Alinhado pela Operação 12 - Atendimento a BN

119078 9 - Validade da Carteira 10 - Nome Social N

LUÍZA BERTOCCO SARETTO 11 - Nome do Contratado

23876304000112 13 - Código de Operação 14 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Nome do Profissional Solicitante 17 - Número no Conselho 18 - UF 19 - Código CID 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

JESSE BATISTA CORREA JUNIOR 21 - Nome do Profissional Solicitante 22 - Data da Solicitação 23 - Código de Procedimento ou 24 - Descrição 25 - Código de Procedimento ou 26 - Descrição 27 - Cl. Diagn. 28 - Cl. Diagn. 29 - Cl. Diagn. 30 - Cl. Diagn. 31 - Código CNEIS

27/02/2024 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Atendimento (paciente ou doença transmissível) 34 - Tipo de Consulta 35 - Valor de Encargamento do Atendimento 36 - Saúde Ocupacional 37 - Valor Total (R\$) 38 - Valor Total (R\$) 39 - Valor Total (R\$) 40 - Valor Total (R\$) 41 - Descrição 42 - Cód. 43 - Via 44 - Teto 45 - % Real / Acum. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$) 48 - Valor Total (R\$) 49 - Valor Total (R\$) 50 - Valor Total (R\$) 51 - Valor Total (R\$) 52 - Valor Total (R\$) 53 - Valor Total (R\$) 54 - Valor Total (R\$) 55 - Valor Total (R\$) 56 - Valor Total (R\$) 57 - Valor Total (R\$) 58 - Valor Total (R\$) 59 - Valor Total (R\$) 60 - Valor Total (R\$) 61 - Valor Total (R\$) 62 - Valor Total (R\$) 63 - Valor Total (R\$) 64 - Valor Total (R\$) 65 - Valor Total (R\$) 66 - Valor Total (R\$) 67 - Valor Total (R\$) 68 - Valor Total (R\$) 69 - Valor Total (R\$) 70 - Valor Total (R\$) 71 - Valor Total (R\$) 72 - Valor Total (R\$) 73 - Valor Total (R\$) 74 - Valor Total (R\$) 75 - Valor Total (R\$) 76 - Valor Total (R\$) 77 - Valor Total (R\$) 78 - Valor Total (R\$) 79 - Valor Total (R\$) 80 - Valor Total (R\$) 81 - Valor Total (R\$) 82 - Valor Total (R\$) 83 - Valor Total (R\$) 84 - Valor Total (R\$) 85 - Valor Total (R\$) 86 - Valor Total (R\$) 87 - Valor Total (R\$) 88 - Valor Total (R\$) 89 - Valor Total (R\$) 90 - Valor Total (R\$) 91 - Valor Total (R\$) 92 - Valor Total (R\$) 93 - Valor Total (R\$) 94 - Valor Total (R\$) 95 - Valor Total (R\$) 96 - Valor Total (R\$) 97 - Valor Total (R\$) 98 - Valor Total (R\$) 99 - Valor Total (R\$) 100 - Valor Total (R\$)

23876304000112 30 - Nome do Contratado 31 - Nome do Contratado 32 - Nome do Contratado 33 - Nome do Contratado 34 - Nome do Contratado 35 - Nome do Contratado 36 - Nome do Contratado 37 - Nome do Contratado 38 - Nome do Contratado 39 - Nome do Contratado 40 - Nome do Contratado 41 - Nome do Contratado 42 - Nome do Contratado 43 - Nome do Contratado 44 - Nome do Contratado 45 - Nome do Contratado 46 - Nome do Contratado 47 - Nome do Contratado 48 - Nome do Contratado 49 - Nome do Contratado 50 - Nome do Contratado 51 - Nome do Contratado 52 - Nome do Contratado 53 - Nome do Contratado 54 - Nome do Contratado 55 - Nome do Contratado 56 - Nome do Contratado 57 - Nome do Contratado 58 - Nome do Contratado 59 - Nome do Contratado 60 - Nome do Contratado 61 - Nome do Contratado 62 - Nome do Contratado 63 - Nome do Contratado 64 - Nome do Contratado 65 - Nome do Contratado 66 - Nome do Contratado 67 - Nome do Contratado 68 - Nome do Contratado 69 - Nome do Contratado 70 - Nome do Contratado 71 - Nome do Contratado 72 - Nome do Contratado 73 - Nome do Contratado 74 - Nome do Contratado 75 - Nome do Contratado 76 - Nome do Contratado 77 - Nome do Contratado 78 - Nome do Contratado 79 - Nome do Contratado 80 - Nome do Contratado 81 - Nome do Contratado 82 - Nome do Contratado 83 - Nome do Contratado 84 - Nome do Contratado 85 - Nome do Contratado 86 - Nome do Contratado 87 - Nome do Contratado 88 - Nome do Contratado 89 - Nome do Contratado 90 - Nome do Contratado 91 - Nome do Contratado 92 - Nome do Contratado 93 - Nome do Contratado 94 - Nome do Contratado 95 - Nome do Contratado 96 - Nome do Contratado 97 - Nome do Contratado 98 - Nome do Contratado 99 - Nome do Contratado 100 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A 31 - Nome do Contratado 32 - Nome do Contratado 33 - Nome do Contratado 34 - Nome do Contratado 35 - Nome do Contratado 36 - Nome do Contratado 37 - Nome do Contratado 38 - Nome do Contratado 39 - Nome do Contratado 40 - Nome do Contratado 41 - Nome do Contratado 42 - Nome do Contratado 43 - Nome do Contratado 44 - Nome do Contratado 45 - Nome do Contratado 46 - Nome do Contratado 47 - Nome do Contratado 48 - Nome do Contratado 49 - Nome do Contratado 50 - Nome do Contratado 51 - Nome do Contratado 52 - Nome do Contratado 53 - Nome do Contratado 54 - Nome do Contratado 55 - Nome do Contratado 56 - Nome do Contratado 57 - Nome do Contratado 58 - Nome do Contratado 59 - Nome do Contratado 60 - Nome do Contratado 61 - Nome do Contratado 62 - Nome do Contratado 63 - Nome do Contratado 64 - Nome do Contratado 65 - Nome do Contratado 66 - Nome do Contratado 67 - Nome do Contratado 68 - Nome do Contratado 69 - Nome do Contratado 70 - Nome do Contratado 71 - Nome do Contratado 72 - Nome do Contratado 73 - Nome do Contratado 74 - Nome do Contratado 75 - Nome do Contratado 76 - Nome do Contratado 77 - Nome do Contratado 78 - Nome do Contratado 79 - Nome do Contratado 80 - Nome do Contratado 81 - Nome do Contratado 82 - Nome do Contratado 83 - Nome do Contratado 84 - Nome do Contratado 85 - Nome do Contratado 86 - Nome do Contratado 87 - Nome do Contratado 88 - Nome do Contratado 89 - Nome do Contratado 90 - Nome do Contratado 91 - Nome do Contratado 92 - Nome do Contratado 93 - Nome do Contratado 94 - Nome do Contratado 95 - Nome do Contratado 96 - Nome do Contratado 97 - Nome do Contratado 98 - Nome do Contratado 99 - Nome do Contratado 100 - Nome do Contratado

36 - Cód. 37 - H. Social 38 - H. Social 39 - H. Social 40 - H. Social 41 - H. Social 42 - H. Social 43 - H. Social 44 - H. Social 45 - H. Social 46 - H. Social 47 - H. Social 48 - H. Social 49 - H. Social 50 - H. Social 51 - H. Social 52 - H. Social 53 - H. Social 54 - H. Social 55 - H. Social 56 - H. Social 57 - H. Social 58 - H. Social 59 - H. Social 60 - H. Social 61 - H. Social 62 - H. Social 63 - H. Social 64 - H. Social 65 - H. Social 66 - H. Social 67 - H. Social 68 - H. Social 69 - H. Social 70 - H. Social 71 - H. Social 72 - H. Social 73 - H. Social 74 - H. Social 75 - H. Social 76 - H. Social 77 - H. Social 78 - H. Social 79 - H. Social 80 - H. Social 81 - H. Social 82 - H. Social 83 - H. Social 84 - H. Social 85 - H. Social 86 - H. Social 87 - H. Social 88 - H. Social 89 - H. Social 90 - H. Social 91 - H. Social 92 - H. Social 93 - H. Social 94 - H. Social 95 - H. Social 96 - H. Social 97 - H. Social 98 - H. Social 99 - H. Social 100 - H. Social

Identificação do Profissional Solicitante 40 - O. Part 41 - Nome do Profissional 42 - Nome do Profissional 43 - Nome do Profissional 44 - Nome do Profissional 45 - Nome do Profissional 46 - Nome do Profissional 47 - Nome do Profissional 48 - Nome do Profissional 49 - Nome do Profissional 50 - Nome do Profissional 51 - Nome do Profissional 52 - Nome do Profissional 53 - Nome do Profissional 54 - Nome do Profissional 55 - Nome do Profissional 56 - Nome do Profissional 57 - Nome do Profissional 58 - Nome do Profissional 59 - Nome do Profissional 60 - Nome do Profissional 61 - Nome do Profissional 62 - Nome do Profissional 63 - Nome do Profissional 64 - Nome do Profissional 65 - Nome do Profissional 66 - Nome do Profissional 67 - Nome do Profissional 68 - Nome do Profissional 69 - Nome do Profissional 70 - Nome do Profissional 71 - Nome do Profissional 72 - Nome do Profissional 73 - Nome do Profissional 74 - Nome do Profissional 75 - Nome do Profissional 76 - Nome do Profissional 77 - Nome do Profissional 78 - Nome do Profissional 79 - Nome do Profissional 80 - Nome do Profissional 81 - Nome do Profissional 82 - Nome do Profissional 83 - Nome do Profissional 84 - Nome do Profissional 85 - Nome do Profissional 86 - Nome do Profissional 87 - Nome do Profissional 88 - Nome do Profissional 89 - Nome do Profissional 90 - Nome do Profissional 91 - Nome do Profissional 92 - Nome do Profissional 93 - Nome do Profissional 94 - Nome do Profissional 95 - Nome do Profissional 96 - Nome do Profissional 97 - Nome do Profissional 98 - Nome do Profissional 99 - Nome do Profissional 100 - Nome do Profissional

56 - Data de Realização de Procedimento em São 57 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 58 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 59 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 60 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 61 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 62 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 63 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 64 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 65 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 66 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 67 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 68 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 69 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 70 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 71 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 72 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 73 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 74 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 75 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 76 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 77 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 78 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 79 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 80 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 81 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 82 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 83 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 84 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 85 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 86 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 87 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 88 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 89 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 90 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 91 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 92 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 93 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 94 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 95 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 96 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 97 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 98 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 99 - Assinatura do Beneficiário ou Representante 100 - Assinatura do Beneficiário ou Representante

60 - Total Procedimentos (R\$) 61 - Total Taxas e Abastecimento (R\$) 62 - Total Taxas de Materiais (R\$) 63 - Total de CPME (R\$) 64 - Total de CPME (R\$) 65 - Total de CPME (R\$) 66 - Total de CPME (R\$) 67 - Total de CPME (R\$) 68 - Total de CPME (R\$) 69 - Total de CPME (R\$) 70 - Total de CPME (R\$) 71 - Total de CPME (R\$) 72 - Total de CPME (R\$) 73 - Total de CPME (R\$) 74 - Total de CPME (R\$) 75 - Total de CPME (R\$) 76 - Total de CPME (R\$) 77 - Total de CPME (R\$) 78 - Total de CPME (R\$) 79 - Total de CPME (R\$) 80 - Total de CPME (R\$) 81 - Total de CPME (R\$) 82 - Total de CPME (R\$) 83 - Total de CPME (R\$) 84 - Total de CPME (R\$) 85 - Total de CPME (R\$) 86 - Total de CPME (R\$) 87 - Total de CPME (R\$) 88 - Total de CPME (R\$) 89 - Total de CPME (R\$) 90 - Total de CPME (R\$) 91 - Total de CPME (R\$) 92 - Total de CPME (R\$) 93 - Total de CPME (R\$) 94 - Total de CPME (R\$) 95 - Total de CPME (R\$) 96 - Total de CPME (R\$) 97 - Total de CPME (R\$) 98 - Total de CPME (R\$) 99 - Total de CPME (R\$) 100 - Total de CPME (R\$)

Impresso por: CPM/VA

Data/Hora: 27/02/2024 07:21:34

Cópia em: 8241693

Assinatura: 8241693

Corrente: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

8241693

PRESCRIÇÃO.: 8183942 DATA: 26/02/2024 17:44
USUÁRIO....: JESSEJUNIOR
ATENDIMENTO: 8241693 DT NASC: 08/02/2017 (7A 0M 18D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 626210 - LUIZA BERTOCCO SARETTO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/02/2024 16:50 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: JESSE BATISTA CORREA JUNIOR
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
COBERTURA:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

8241693

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 RX MEM INF PE OU PODODACTILOS
Justificativa.: DIREITO

RX
EXAME REALIZADO
DATA: / /
HORÁRIO: :
TÉCNICO:

JESSE BATISTA CORREA JUNIOR
CRM-PR: 39193

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 8184002 DATA: 26/02/2024 18:16
USUÁRIO....: JESSEJUNIOR
ATENDIMENTO: 8241693 DT NASC: 08/02/2017 (7A OM 18D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 626210 - LUIZA BERTOCCO SARETTO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 26/02/2024 16:50 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: JESSE BATISTA CORREA JUNIOR
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CID.....: CICLO...: COBERTURA:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM SINAL DE FRATURA OU LUXAÇÃO

TRAUMA DIRETO EM PE

PELE COM ESOCRIAÇÕES LEVES

EDEMA +

ADM E FM PRESERVADA

NEUROVAS RPRESERVADO

PT

RX

JESSE BATISTA CORREA JUNIOR
CRM-PR: 39193

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
Abocath nº		Compr. de gaze 7,5 x 7,5 (setor) - un		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº	
Água Oxigenada - ml		Compr. de gaze tipo queijo (45cm)		Estensolix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº	
Aguilha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº	
Aguilha descartável 40x12		Cateter Central		PVPI dogermane		Sonda Uretral nº	
Alcool Iodado - ml		Dreno de Tórax nº		PVPI tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº	
Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo desc. de papel - unidade		Clorexodina Alcoólica		Sonda Nasoentrel	
Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macrogras		Seringa descartável s/ ag 3ml		Bolsa Coletores Sistema Fechado	
Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo Bomba		Seringa Descartável s/ ag 5ml		Cateter Sistema Aberto	
Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC Foto		Seringa Descartável s/ ag 10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()	
Atadura gessada 10cm		Escalpe nº		Seringa Descartável s/ ag 20ml		Cateter Tipo Oculis	
Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ ag 60 ml		Xilocaína gel	
Benzina - ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina			
Bolsa de colostomia descartável		Lamina de bisturi nº		Lanceta			
Cadafço - 100cm		Lamina pl tricolomia					
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

1800 Curioso em PS acompanhado pelo pai com trauma em pé direito, adome e braço direito medido e lavado por enfermeira.



Atendimento: 8241693 Pedido: 2921871 Ac. Number: 3659775
Registro / Nome: LUIZA BERTOCCO SARETTO
Data de Nascimento: 08/02/2017 Idade: 7 anos, 0 mês e 16 dias Sexo: F
00:00:00
Pedido do Exame: 26/02/2024 17:44:00 Laudado: 01/03/2024
14:07:43
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: JESSE BATISTA CORREA JUNIOR

RX - PÉ DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608