

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Fernandes da Conceição
Nº da Carteira: 11.4.81300
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 14/05/2002

Nº da Guia: 16476

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2024	00:00:00	Campo sintético	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluno em jogo de futebol, no campo sintético. Relata ter levado um chute em joelho D. Refere algia em região interna do joelho. Deambula com dificuldade e refere aumento progressivo da algia. Realizado testes: gaveta -, McMurray +.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vitor Staut	(65) 99682-2425

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Junior	31/03/2024

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

Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.: AC

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

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO (ficha manual provisória)

Aluno: VITOR FERNANDES DA CONCEIÇÃO
Nº da Carteirinha: 081300
Instituição: FAP - ENSINO SUPERIOR



Data de Nascimento: 14/05/2002 Nº da Guia: Aguardar guia oficial

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
<u>31/03/2024</u>	<u>00:00</u>	<u>CAMPO SINTÉTICO</u>	<u>ATIVIDADE ESPORTIVA FORA DE AQUA</u>

O que aconteceu	Partes do corpo
<u>TRAUMA</u>	<u>JOELHO D</u>

Descrição

ALUNO EM JOGO DE FUTEBOL NO CAMPO SINTÉTICO. RELATA TER LEVADO UM CHUTE EM JOELHO D.
REFERE ALGIA EM REGIÃO INTERNA DO JOELHO. DEAMBULA COM DIFICULDADE E REFERE AUMENTO
DA ALGIA. REALIZADO TESTES: GAVETA -, McMURRAY +. (LESÃO MENISCO?)

Testemunha da ocorrência	Telefone
<u>VITOR STANT</u>	<u>(65) 9682-2425</u>

Quem prestou primeiros socorros	Data
<u>ENF. GILBERTO JÚNIOR</u>	<u>31/03/2024</u>

Local de atendimento

HBSM - Hospital Bom Samaritano de Maringá SA | Av. Independência, 31 - Zona 4 | (44)3220-6000

Observações

:: Devido a erro no sistema, não foi possível gerar o número da guia. Assim que possível, será entregue ao HBSM a guia oficial com as informações corretas.

Ass.:

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

(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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS
0

4 - Data de Autorização

5 - Série

6 - Data Validade da Série

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Nome Social

12 - Atendimento a RM

N

VITOR FERNANDES DA CANCEICA

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
DANIELLE HORING GRUBERT

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
45480

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação
31/03/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial
10101039

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

VITOR FERNANDES DA CANCEICA
Dt. Nasco: 14/05/2002 Sx: M
Pront: 629199 Dt: 31/03/2024
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLINICA

27 - Qx Solic.
1

28 - Qx Autoriz.
0

29 - Indicador de Cobertura Especial

VITOR FERNANDES DA CANCEICA
Dt. Nasco: 14/05/2002 Sx: M
Pront: 629199 Dt: 31/03/2024
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLINICA
8311856

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/RP 45.480 ROE 34.133

Dados do Contratado

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 da Atividade (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

36 - Regime de atendimento

37 - Saúde Ocupacional

Dados de Exercício / Procedimentos e Exames Realizados

38 - Data

39 - Pq Inicial

40 - Pq Final

41 - Código do Procedimento

42 - Descrição

43 - Qtda

44 - Via

45 - % Real / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Justificação (seu Profissional Esclarecer)

48 - Sinal Real

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 da Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - 1

59 - 2

60 - 3

61 - 4

62 - 5

63 - 6

64 - 7

65 - Observação / Justificativa

66 - Total Procedimentos (R\$)

67 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

68 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

69 - Total de QPME (R\$)

70 - Total de Medicamentos (R\$)

71 - Total Gases Medicinais (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Assinatura do Responsável pela Autorização

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Contratado

Impresso por: MSA/ENCS

Data: 31/03/2024 01:30:17

Certidão: 8311856

Atendimento: 8311856

Contrato: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

8311856

2 - Nº Guia no Prestador **8311856**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0		3 - Nr. Guia Principal		6 - Data Validade da Seria		7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora	
4 - Data de Autorizacao		5 - Seria		10 - Data Validade da Seria		7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora	
Dados do Beneficiario				12 - Atendimento a RU N			
8 - Numero da Carteira 081300		9 - Validade da Carteira		80 - Nome Social			
10 - Nome VITOR FERNANDES DA CANCEICAO							
Dados do Paciente							
13 - Codig da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		16 - Conselho Profissional 06		17 - Numero do Conselho 45480	
15 - Nome do Profissional Solicitante DANIELLE HORING GRUBERT		16 - Conselho Profissional 06		17 - Numero do Conselho 45480		18 - UF 41	
19 - Codig do Contrato 2		20 - Data da Solicitacao 31/03/2024		21 - Indicao Clinica		22 - UF 41	
23 - Tipo de Atendimento 2		24 - Codig do Procedimento 22		25 - Data da Solicitacao 31/03/2024		26 - Indicao Clinica	
27 - Tipo de Atendimento 2		28 - Codig do Procedimento 22		29 - Data da Solicitacao 31/03/2024		30 - Indicao Clinica	
31 - Tipo de Atendimento 2		32 - Codig do Procedimento 22		33 - Data da Solicitacao 31/03/2024		34 - Indicao Clinica	
35 - Tipo de Atendimento 2		36 - Codig do Procedimento 22		37 - Data da Solicitacao 31/03/2024		38 - Indicao Clinica	
39 - Tipo de Atendimento 2		40 - Codig do Procedimento 22		41 - Data da Solicitacao 31/03/2024		42 - Indicao Clinica	
43 - Tipo de Atendimento 2		44 - Codig do Procedimento 22		45 - Data da Solicitacao 31/03/2024		46 - Indicao Clinica	
47 - Tipo de Atendimento 2		48 - Codig do Procedimento 22		49 - Data da Solicitacao 31/03/2024		50 - Indicao Clinica	
51 - Tipo de Atendimento 2		52 - Codig do Procedimento 22		53 - Data da Solicitacao 31/03/2024		54 - Indicao Clinica	
55 - Tipo de Atendimento 2		56 - Codig do Procedimento 22		57 - Data da Solicitacao 31/03/2024		58 - Indicao Clinica	
59 - Tipo de Atendimento 2		60 - Codig do Procedimento 22		61 - Data da Solicitacao 31/03/2024		62 - Indicao Clinica	
63 - Tipo de Atendimento 2		64 - Codig do Procedimento 22		65 - Data da Solicitacao 31/03/2024		66 - Indicao Clinica	
67 - Tipo de Atendimento 2		68 - Codig do Procedimento 22		69 - Data da Solicitacao 31/03/2024		70 - Indicao Clinica	
71 - Tipo de Atendimento 2		72 - Codig do Procedimento 22		73 - Data da Solicitacao 31/03/2024		74 - Indicao Clinica	
75 - Tipo de Atendimento 2		76 - Codig do Procedimento 22		77 - Data da Solicitacao 31/03/2024		78 - Indicao Clinica	
79 - Tipo de Atendimento 2		80 - Codig do Procedimento 22		81 - Data da Solicitacao 31/03/2024		82 - Indicao Clinica	
83 - Tipo de Atendimento 2		84 - Codig do Procedimento 22		85 - Data da Solicitacao 31/03/2024		86 - Indicao Clinica	
87 - Tipo de Atendimento 2		88 - Codig do Procedimento 22		89 - Data da Solicitacao 31/03/2024		90 - Indicao Clinica	
91 - Tipo de Atendimento 2		92 - Codig do Procedimento 22		93 - Data da Solicitacao 31/03/2024		94 - Indicao Clinica	
95 - Tipo de Atendimento 2		96 - Codig do Procedimento 22		97 - Data da Solicitacao 31/03/2024		98 - Indicao Clinica	
99 - Tipo de Atendimento 2		100 - Codig do Procedimento 22		101 - Data da Solicitacao 31/03/2024		102 - Indicao Clinica	
103 - Tipo de Atendimento 2		104 - Codig do Procedimento 22		105 - Data da Solicitacao 31/03/2024		106 - Indicao Clinica	
107 - Tipo de Atendimento 2		108 - Codig do Procedimento 22		109 - Data da Solicitacao 31/03/2024		110 - Indicao Clinica	
111 - Tipo de Atendimento 2		112 - Codig do Procedimento 22		113 - Data da Solicitacao 31/03/2024		114 - Indicao Clinica	
115 - Tipo de Atendimento 2		116 - Codig do Procedimento 22		117 - Data da Solicitacao 31/03/2024		118 - Indicao Clinica	
119 - Tipo de Atendimento 2		120 - Codig do Procedimento 22		121 - Data da Solicitacao 31/03/2024		122 - Indicao Clinica	
123 - Tipo de Atendimento 2		124 - Codig do Procedimento 22		125 - Data da Solicitacao 31/03/2024		126 - Indicao Clinica	
127 - Tipo de Atendimento 2		128 - Codig do Procedimento 22		129 - Data da Solicitacao 31/03/2024		130 - Indicao Clinica	
131 - Tipo de Atendimento 2		132 - Codig do Procedimento 22		133 - Data da Solicitacao 31/03/2024		134 - Indicao Clinica	
135 - Tipo de Atendimento 2		136 - Codig do Procedimento 22		137 - Data da Solicitacao 31/03/2024		138 - Indicao Clinica	
139 - Tipo de Atendimento 2		140 - Codig do Procedimento 22		141 - Data da Solicitacao 31/03/2024		142 - Indicao Clinica	
143 - Tipo de Atendimento 2		144 - Codig do Procedimento 22		145 - Data da Solicitacao 31/03/2024		146 - Indicao Clinica	
147 - Tipo de Atendimento 2		148 - Codig do Procedimento 22		149 - Data da Solicitacao 31/03/2024		150 - Indicao Clinica	
151 - Tipo de Atendimento 2		152 - Codig do Procedimento 22		153 - Data da Solicitacao 31/03/2024		154 - Indicao Clinica	
155 - Tipo de Atendimento 2		156 - Codig do Procedimento 22		157 - Data da Solicitacao 31/03/2024		158 - Indicao Clinica	
159 - Tipo de Atendimento 2		160 - Codig do Procedimento 22		161 - Data da Solicitacao 31/03/2024		162 - Indicao Clinica	
163 - Tipo de Atendimento 2		164 - Codig do Procedimento 22		165 - Data da Solicitacao 31/03/2024		166 - Indicao Clinica	
167 - Tipo de Atendimento 2		168 - Codig do Procedimento 22		169 - Data da Solicitacao 31/03/2024		170 - Indicao Clinica	
171 - Tipo de Atendimento 2		172 - Codig do Procedimento 22		173 - Data da Solicitacao 31/03/2024		174 - Indicao Clinica	
175 - Tipo de Atendimento 2		176 - Codig do Procedimento 22		177 - Data da Solicitacao 31/03/2024		178 - Indicao Clinica	
179 - Tipo de Atendimento 2		180 - Codig do Procedimento 22		181 - Data da Solicitacao 31/03/2024		182 - Indicao Clinica	
183 - Tipo de Atendimento 2		184 - Codig do Procedimento 22		185 - Data da Solicitacao 31/03/202			



Atendimento:	8311856	Pedido:	2943378	Ac. Number:	3687110
Registro / Nome:	VITOR FERNANDES DA CANCEICAO				
Data de Nascimento:	14/05/2002	Idade:	21 anos, 10 meses e 16 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	31/03/2024 01:42:00	Laudado:			
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	DANIELLE HORING GRUBERT				

RX - JOELHO DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

PRESCRIÇÃO.: 8277746 DATA: 31/03/2024 01:51
USUÁRIO....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8311856 DT NASC: 14/05/2002 (21A 10M 18D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 629199 - VITOR FERNANDES DA CANCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 31/03/2024 01:29 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: DANIELLE HORING GRUBERT SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

8311856

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 IMOBILIZACAO NAO GESSADA	1					[31/03] . 01:51
Obs.: JONES						

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480

PRESCRIÇÃO.: 8277743 DATA: 31/03/2024 01:49
USUÁRIO.....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8311856 DT NASC: 14/05/2002 (21A 10M 18D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 629199 - VITOR FERNANDES DA CANCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 31/03/2024 01:29 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: DANIELLE HORING GRUBERT SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

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

HD: LESÃO LCM SEM ABERTURA EM VARO

PLANO TERAPEUTICO:

ALTA COM ANALGESIA + IMOBILIZAÇÃO EM BRACE JOELHO

ATESTADO 15 DIAS

GELO NO LOCAL

RETORNO AMBULATORIAL PARA REAVALIAÇÃO

ORIENTO A IMPORTANCIA DO REPOUSO E DOS CUIDADOS GERAIS

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
(Na ausência de etiqueta, preencher dados ao lado)

TAXA DE SALA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Nome: _____

DN: _____

Atendimento: _____

Data: _____

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
	Agulha descartável 25 x 7		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estensofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 40 x 12		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 13x 4,5		Catelet Central		PVPI degermante		Sonda Uretral nº
5	Atadura algodão ortopédica 10cm		Dreno de Torax nº		PVPI tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Eletrodo desc. de papel unidade		Clorexidina Alcoólica		Sonda Nasocentral
	Atadura crepom 10cm		Equipo Macrogolias		Clorexidine Degermante		Bolsa Coletora Sistema Fechado
5	Atadura crepom 20cm		Equipo Bomba Infusão (BIC)		Clorexidine Aquosa		Coletor Sistema Aberto
	Atadura gessada 10cm		Equipo BIC Foto				Tala de Alumínio P () M () G ()
5	Atadura gessada 20cm		Escaipe nº		Seringa descartável s/ag3ml		Catelet Tipo óculos
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag5ml		Xylocaina gel
	Cadarço - 100cm		Fio Mononylon nº		Seringa Descartável s/ag10ml		
	Cânula end. S/balão nº		Lâmina de bisturi nº		Seringa Descartável s/ag20ml		
	Malha Tubular nº		Lâmina pl tricotomia		Seringa Descartável s/ag60 ml		

GASES E MONITORIZAÇÃO

Ventilação Mecânica: Início: _____ Fim: _____

Oxigênio: Início: _____ Fim: _____

Monitorização Cardíaca: Início: _____ Fim: _____

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

HORA PA P T R SAT DOR

01.40 Truque em bolha direta segue
este quadro de gases e oxigênio em
115 após segue de alta médica

Assinatura
003241

PRESCRIÇÃO.: 8277741 DATA: 31/03/2024 01:41
USUÁRIO....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8311856 DT NASC: 14/05/2002 (21A 10M 18D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 629199 - VITOR FERNANDES DA CANCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 31/03/2024 01:29 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: DANIELLE HORING GRUBERT SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

TRAUMA CONTUSO EM JOELHO DIREITO HOJE DURANTE JOGO DE FUTEBOL
DEAMBULA COM CLAUDICAÇÃO
REFERE LESÃO ANTIGA INTERNA DO JOELHO DIR - SIC

EF: PELE INTEGRAL, SEM EQUIMOSE OU EDEMA LOCAL, DOR AO ESTRESSE VARO EM TOPOGRAFIA DE LCM, DOR LEVE
EM PATA DE GANSO,
ADM COMPLETA, GAVETA NEGATIVA, LACMAN NEGATIVO

CD: RX

8311856

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 RX MEM INF JOELHO:A.P. - LATERAL D	1					
Justificativa.: dir						

VISITA HOSPITALAR

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

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480

