

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Naliane Silva Souza
Nº da Carteira: 11.4.80977
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 18/12/2003

Nº da Guia: 17909

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/05/2024	19:30:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna relata que estava participando de uma atividade esportiva, voley e ao receber a bola a mesma bateu no polegar da mão D, sentiu uma forte dor no local, apresentando edema imediato.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa Santos	(44) 9700-2812

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf Gilberto	18/05/2024

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

Apresenta edema e equimose no local, relata dor intensa ao exame físico e dificuldade para movimentar. Realizado gelo terapia. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania 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/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 17909

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Setor

6 - Data Validade da Setor

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

8 - Nome do Beneficiário

11480977

9 - Validade da Carteira

NALIANE SILVA SOUZA

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

13 - Código da Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTAO FERNANDO BOTELHO LOPES

16 - Conselho Profissional

21 - Carteira do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

24 - Tabela

1 22 10101039

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solicitante

28 - QI Autoriz.

29 - QI Total

30 - QI Total

31 - QI Total

32 - QI Total

33 - QI Total

34 - QI Total

35 - QI Total

36 - QI Total

37 - QI Total

38 - QI Total

39 - QI Total

40 - QI Total

41 - QI Total

42 - QI Total

43 - QI Total

44 - QI Total

45 - QI Total

46 - QI Total

47 - QI Total

48 - QI Total

49 - QI Total

50 - QI Total

51 - QI Total

52 - QI Total

53 - QI Total

54 - QI Total

33 - Indicação de Atendimento (acidente ou doença)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento

36 - Data de Encaminhamento

37 - Data de Realização

38 - Hora Inicial

39 - Hora Final

40 - Tabela

41 - Código do Procedimento

42 - Descrição

43 - QI Total

44 - QI Total

45 - QI Total

46 - QI Total

47 - QI Total

48 - QI Total

49 - QI Total

50 - QI Total

51 - QI Total

52 - QI Total

53 - QI Total

54 - QI Total

55 - QI Total

56 - QI Total

57 - QI Total

58 - QI Total

59 - QI Total

60 - QI Total

61 - QI Total

62 - QI Total

63 - QI Total

64 - QI Total

65 - QI Total

66 - QI Total

67 - QI Total

68 - QI Total

69 - QI Total

70 - QI Total

71 - QI Total

72 - QI Total

73 - QI Total

74 - QI Total

75 - QI Total

76 - QI Total

77 - QI Total

78 - QI Total

79 - QI Total

80 - QI Total

81 - QI Total

82 - QI Total

83 - QI Total

84 - QI Total

85 - QI Total

86 - QI Total

87 - QI Total

88 - QI Total

89 - QI Total

90 - QI Total

91 - QI Total

92 - QI Total

93 - QI Total

94 - QI Total

95 - QI Total

96 - QI Total

97 - QI Total

98 - QI Total

99 - QI Total

100 - QI Total

101 - QI Total

102 - QI Total

103 - QI Total

104 - QI Total

105 - QI Total

106 - QI Total

107 - QI Total

108 - QI Total

109 - QI Total

110 - QI Total

111 - QI Total

112 - QI Total

113 - QI Total

114 - QI Total

115 - QI Total

116 - QI Total

117 - QI Total

118 - QI Total

119 - QI Total

120 - QI Total

121 - QI Total

122 - QI Total

123 - QI Total

124 - QI Total

125 - QI Total

126 - QI Total

127 - QI Total

128 - QI Total

129 - QI Total

130 - QI Total

131 - QI Total

132 - QI Total

133 - QI Total

134 - QI Total

135 - QI Total

136 - QI Total

137 - QI Total

138 - QI Total

139 - QI Total

140 - QI Total

141 - QI Total

142 - QI Total

143 - QI Total

144 - QI Total

145 - QI Total

146 - QI Total

147 - QI Total

148 - QI Total

149 - QI Total

150 - QI Total

151 - QI Total

152 - QI Total

153 - QI Total

154 - QI Total

155 - QI Total

156 - QI Total

157 - QI Total

158 - QI Total

159 - QI Total

160 - QI Total

161 - QI Total

162 - QI Total

163 - QI Total

164 - QI Total

165 - QI Total

166 - QI Total

167 - QI Total

168 - QI Total

169 - QI Total

170 - QI Total

171 - QI Total

172 - QI Total

173 - QI Total

174 - QI Total

175 - QI Total

176 - QI Total

177 - QI Total

178 - QI Total

179 - QI Total

180 - QI Total

181 - QI Total

182 - QI Total

183 - QI Total

184 - QI Total

185 - QI Total

186 - QI Total

187 - QI Total

188 - QI Total

189 - QI Total

190 - QI Total

191 - QI Total

192 - QI Total

193 - QI Total

194 - QI Total

195 - QI Total

196 - QI Total

197 - QI Total

198 - QI Total

199 - QI Total

200 - QI Total

201 - QI Total

202 - QI Total

203 - QI Total

204 - QI Total

205 - QI Total

206 - QI Total

207 - QI Total

208 - QI Total

209 - QI Total

210 - QI Total

211 - QI Total

212 - QI Total

213 - QI Total

214 - QI Total

215 - QI Total

216 - QI Total

217 - QI Total

218 - QI Total

219 - QI Total

220 - QI Total

221 - QI Total

222 - QI Total

223 - QI Total

224 - QI Total

225 - QI Total

226 - QI Total

227 - QI Total

228 - QI Total

229 - QI Total

230 - QI Total

231 - QI Total

232 - QI Total

233 - QI Total

234 - QI Total

235 - QI Total

236 - QI Total

237 - QI Total

238 - QI Total

239 - QI Total

240 - QI Total

241 - QI Total

242 - QI Total

243 - QI Total

244 - QI Total

245 - QI Total

246 - QI Total

247 - QI Total

248 - QI Total

249 - QI Total

250 - QI Total

251 - QI Total

252 - QI Total

253 - QI Total

254 - QI Total

255 - QI Total

256 - QI Total

257 - QI Total

258 - QI Total

259 - QI Total

260 - QI Total

261 - QI Total

262 - QI Total

263 - QI Total

264 - QI Total

265 - QI Total

266 - QI Total

267 - QI Total

268 - QI Total

269 - QI Total

270 - QI Total

271 - QI Total

272 - QI Total

273 - QI Total

274 - QI Total

275 - QI Total

276 - QI Total

277 - QI Total

278 - QI Total

279 - QI Total

280 - QI Total

281 - QI Total

282 - QI Total

283 - QI Total

284 - QI Total

285 - QI Total

286 - QI Total

287 - QI Total

288 - QI Total

289 - QI Total

290 - QI Total

291 - QI Total

292 - QI Total

293 - QI Total

294 - QI Total

295 - QI Total

</



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

2 - Nº Guia no Prestador 17909

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

8 - Número da Carteira
11480977

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
NALIANE SILVA SOUZA

11 - Número do Car

NALIANE SILVA SOUZA
Dt. Nasc: 18/12/2003 Sx: F
Pront: 633469 Dt: 21/05/2024
INST. ADVENTISTA-IMP / COLEGIO ADVEN
8413622

12 - Atendimento à RN
N

13 - Código da Operadora
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO FERNANDO BOTELHO LOPES

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
47558

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
21/05/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22 40803120 RX - Mão ou quirodactílio
2 22 30711037 Imobilização de membro superior

25 - Código do Procedimento ou
26 - Descrição

27 - Qt. Sedi. 28 - Qt. Autoriz
1 1
1 0

Dados do Contratado Especialista

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CIES
9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (ocorrência ou doença relacional)

34 - Tipo de Consulta

35 - Método de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd. 43 - Via

44 - % Real / Atenc.

45 - Valor Unitário (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

Identificação do(iz) Profissional(ais) (Obrigatório)

48 - Sem. Rad.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operação/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Sala

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

25 - Observações / Justificativas

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 Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: KIBESIVA

Data/Hora: 21/05/2024 10:02:13

Controle: 8413622

Atendimento: 8413622

Conteúdo: INST ADVENTISTA-IMP

8413622



Atendimento:	8413622	Pedido:	2976425	Ac. Number:	3728600
Registro / Nome:	NALIANE SILVA SOUZA				
Data de Nascimento:	18/12/2003	Idade:	20 anos, 5 meses e 3 dias	Sexo:	F
	00:00:00				
Pedido do Exame:	21/05/2024 07:31:00			Laudado:	21/05/2024 10:51:14
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	DANIELLE HORING GRUBERT				

RX - MÃO DIREITA (2 INCIDÊNCIAS)

Estruturas ósseas íntegras, sem sinais de fraturas ou luxações evidenciadas pelo método.

MATHEUS LAZARI DE MELLO

CRM- PR: 53295

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 8421517 DATA: 21/05/2024 07:29
USUÁRIO....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8413622 DT NASC: 18/12/2003 (20A 5M 3D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 633469 - NALIANE SILVA SOUZA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 21/05/2024 06:58 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PLANTAO FERNANDO BOTELHO LOPES SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

hiperextensão 1° qdd há 3 dias durante jogo de volei
imobilizada no local
permanece com dor intensa principalmente em região de mtc-f 1° qdd

ef: pele integra, dor a mobilização de mtc-f 1° dedo, mobilidade simétrica, neurovascular preservado

hd: lesão stener

cd: rx

8413622

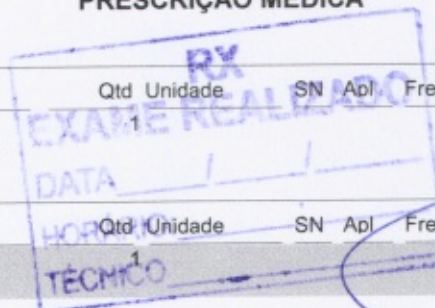
PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

1 RX MEM SUP MAO OU QUIRODACTILOS
Justificativa.: direita - ap + p polegar

VISITA HOSPITALAR

2 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA



Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480

PRESCRIÇÃO.: 8421630 DATA: 21/05/2024 08:02
USUÁRIO....: DHGRUBERT
ATENDIMENTO: 8413622 DT NASC: 18/12/2003 (20A 5M 3D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 633469 - NALIANE SILVA SOUZA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 21/05/2024 06:58 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PLANTAO FERNANDO BOTELHO LOPES SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

rx sem evidencia de fratura

cd: imobilização com tala tipo calha
solicito ressonancia magnetica
encaminhado ao ambulatorio de mão
atestado
analgesia
alta

8413622

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 TALA GESSADA	1					[21/05] 08:02

DANIELLE HORING GRUBERT
CRM-PR: 45480