

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

+ de 30 dias



Aluno: Nalliane Silva Souza

Nº da Carteira: 11.4.80977

Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 18/12/2003

Nº da Guia: 17909.007

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/08/2024	10:08:56	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

Motivo do Retorno

Avaliação pós cirúrgica com o cirurgião ortopedista, Dr. João Miguel em 28/08/2024.

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

100
5306
DET



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

2 - Nº Guia no Prestador 8587352

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autuação

6 - Data Validade da Seria

7 - Numero da Guia Attribuido pela Operadora

8 - Nome da Carteira
11480977

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
NALIANE SILVA SOUZA

11 - Numero do Cartão Nacional da Saúde

12 - Alinhamento a PIV
N

13 - Código da Operadora
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
JOAO MIGUEL CASADO NETO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Numero no Conselho
27211

18 - UF
41

19 - Código CBO
226270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão do Atendimento
1

22 - Data da Subscrição
28/08/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
18

25 - Código do Procedimento
60034025

26 - Descrição
TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CNEIS
9365230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação da Atividade (dentista ou terapia neuropsiquiátrica)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data
37 - Inicial
38 - Hx Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição

42 - Qtda
43 - Via
44 - Tdc

45 - % Red / Acresc
46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq Rel
49 - Gr. Part
50 - Código na operadora/CPF
51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Numero no Conselho
54 - UF
55 - Código CBO

56 - Data da Realização do Procedimento em São Paulo
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas do Material (R\$)

62 - Total de OPUF (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicos (R\$)

65 - Total Gens (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: VIANCA984L

Data: 28/08/2024 07:20:40

Controlador: 8587352

Atendimento: 8587352

Centro: INST ADVENTISTA-LAP

8587352

PRESCRIÇÃO.: 8659271 DATA: 28/08/2024 07:15
USUÁRIO.....: JMCNETO
ATENDIMENTO.: 8587352 DT NASC: 18/12/2003 (20A 8M 11D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 633469 - NALIANE SILVA SOUZA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/08/2024 07:07 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: JOAO MIGUEL CASADO NETO SERVIÇO:
UNID. INT.: CLINICA ESPECIALIDADES - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

8587352

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 CURATIVO					AGORA	

Retirado gesso

João Miguel Casado Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 27211

JOAO MIGUEL CASADO NETO
CRM-PR: 27211

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Agulha 13x4,5 unid		Clorexidina degermante 2%(L.aborhex)		Espadrado cm		Lanceta de glicemia unid
	Agulha 25x7 unid		PVP I tóxico ml		Fita adesiva Crepe cm		Tira teste unid
	Agulha 30x7 unid		Óleo de girassol ml		Micro pore 25mm cm		Salto adulto G unid
	Agulha 40x12 unid		Gel de própolis g		Micro pore 50mm cm		Salto infantil P unid
	Atadura algodão orto 10 cm		Gel de papalina g		Stopper curativo unid		Tala de alumínio unid
	Atadura algodão orto 20 cm		Gel Calêndula g		Eletrodo descartável unid		Seringa 5ml
	Atadura crepom 10 cm		Colagenase g		Fio mononylon nº		Seringa 10ml
	Atadura crepom 20 cm		Celestone soluspan amp	01	Lamina de bisturi nº	11	Seringa 20ml
	Atadura gessada 10 cm		Decadron amp		Luva estéril nº	par	Dreno de pen rose nº
	Atadura gessada 20 cm		Diprosan amp		Luva de procedimento unid		Escalpe nº
	Benzina ml		Xylocaina 2% s/v amp 5ml		Malha tubular nº	cm	
	Tintura de Benjoim ml		Soro fisiológico 100ml	01	Compressa gaze 7,5x7,5 unid		
	Clorexidina alcoólica 0,5% ml		Soro fisiológico 10ml		Compressa gaze queijo unid		
Procedimentos							
Aplicação IM		Drenagem:			Retirada de pontos		
Curativo:		Eletrcardiograma ECG			Retirada de fio de Kirshner		
Cantoplastia		Glicemia capilar			Confecção de tala gessada Circular () semicircular ()		
Dilatação uretral		Oxigênio - início:		final:	Troca de cânula traqueal		
Relatório de Enfermagem							
HORA	PA	P	T	R	Hgt	PROCT TIOO ORETO PEDIA REGRINADO RETI KADA DE PONTOS +CULATIVO NÃO @ 15º DE DO SISECTE 4ºº REGUI DE 144 TAÇÃS MEDICA 11-1.829.530 MARINEZ	

Obs: Esta taxa deve conter a assinatura do Enfermeiro ou técnico de enfermagem.