

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Victor Terres Rodrigues
Nº da Carteira: 11.1.12304
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 23/08/2007

Nº da Guia: 17155.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/09/2024	10:35:19	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Jogo de vôlei. Aluno pisou na bola e torceu o pé. Edema 3+/4+, sinais de luxação. TEC <2s, pulso +.

Testemunha da ocorrência

Gilberto

Telefone

(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros

Enf. Gilberto Júnior

Data

23/04/2024

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

Retorno com o Ortopedista Dr. Samuel. OBS. este retorno é referente a lesão no TORNOZELO ESQUERDO. Todavia o aluno teve uma entorse do tornozelo D em 31/08/2024, apresenta edema e equimose no local, em tratamento com gelo e dolomita.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania Ramos Pazette Fagundes

DR. SAMUEL MACHADO
CRM-PR 112
Av. Independência, 112
Maringá/PR - CEP: 87015-020
Tel: (44) 3032-1818

8603145

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/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 17155004

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - N.º Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Série

6 - Data Validade da Série

7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Número da Carteira

10 - Nome

JOAO VICTOR TERRES RODRIGUES

11 - Número da Carteira Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

11112304

13 - Código do Operador

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante
SAMUEL MACHADO

16 - Conselho Profissional

06

28684

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Assinatura do Profissional Solicitante

22 - Data da Solicitação

05/09/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

1 22 10101012

27 - CI Solo

28 - CI Autoriz

29 - Valor Total (R\$)

30 - Valor Total (R\$)

31 - Valor Total (R\$)

32 - Valor Total (R\$)

33 - Valor Total (R\$)

34 - Valor Total (R\$)

35 - Valor Total (R\$)

36 - Valor Total (R\$)

37 - Valor Total (R\$)

38 - Valor Total (R\$)

39 - Valor Total (R\$)

40 - Valor Total (R\$)

41 - Valor Total (R\$)

42 - Valor Total (R\$)

43 - Valor Total (R\$)

44 - Valor Total (R\$)

45 - Valor Total (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

28 - Código na Operadora

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNES

9366230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (excluído ou idêntico)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - CBO

43 - Via

44 - Tel.

45 - % Real / Aprox.

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\$)

40 - Grau Ref. 40 - Grau Part. 50 - Código na Operadora CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

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\$)

59 - Data da Realização de Procedimento em Saúde 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

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

62 - Total de OPM (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

68 - Observações / Justificativas

69 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

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

71 - Total de OPM (R\$)

72 - Total de Medicamentos (R\$)

73 - Total de Gastos Médicos (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Contratado

82 - Assinatura do Contratado

Impresso por: VIANCA/BRPA

Data Hora: 05/09/2024 08:11:44

Consultado: 06/03/15

Atendimento: 06/03/15

Consultado: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

8603145

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8603145 Prontuário: 631241 SAME: 631241 Hora Atend: 08:10 Data Atend: 05/09/2024
Paciente..... : JOAO VICTOR TERRES RODRIGUES Idade: 17 a
Endereço..... : RUA GLEBA PAISANDU
Bairro..... :
Cidade..... : IVATUBA UF.: PR CEP: 87130000
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA - CLAC Plano...: CLINICA ADVENTISTA ENFERM
CID Principal..... : S900 - CONTUSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA Hora Saída : 08:19
Data Saída..... : 05/09/2024

Prestador da Evolução Médica: 4031 SAMUEL MACHADO

HDA

ENTORSE DE TNZ ESQUERDO
MELHROA COM FISIO
MAS AINDA COM DOR
SOL RNM

DR. SAMUEL MACHADO
CRM OR 28684
Av Independência, 112
Maringá/PR - CEP 87015020
Tel: (41) 3757-1819

SAMUEL MACHADO / 28684
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA