

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Matheus de Almeida Benutti
Nº da Carteira: 11.1.12686
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 07/08/2007

Nº da Guia: 22352

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/10/2024	02:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno em jogo de futsal pela seleção da Atlético Falcons, refere ter sofrido uma queda da própria altura sobre o MSD. Refere algia moderada em região rádio-cárpica, apresenta discreto edema e apresenta equimose em região do escafóide. Aplicado gelo, porém persiste a queixa algica no local. Encaminhado para avaliação ortopédica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	20/10/2024

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 ortopédica em HBSM. (Paciente apresentou lesão prévia em falanges do MSE no mês 08/24. É possível que também seja mencionada essa lesão na consulta)

Ass.:

Gilberto G. F. M. J.
ENFERMEIRO
COREN/PR-22573

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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 22352

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Série

6 - Data Validade da Série

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Número da Carteira

10 - Validade da Carteira

11 - Nome

12 - Número da Carteira Nacional do Saúde

SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT

13 - Atendimento a RSI
N

14 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

SAMUEL MACHADO

16 - Conselho Profissional

06

17 - UF

41

18 - Código CBO

225270

19 - Assinatura do Profissional Solicitante

28684

20 - Data da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - QI Solic.

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 - Nome do Contratado

23876304000112

40 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

41 - Tipo de Atendimento

42 - Indicação de Atendimento (excluído ou doença)

43 - Tipo de Consulta

44 - Motivo de Encerramento do Atendimento

45 - QI Solic.

46 - QI Autoriz.

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 - Data de Realização de Procedimento em Série

58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

60 - Total de Taxas de Material (R\$)

61 - Total de OPM (R\$)

62 - Total de Medicamentos (R\$)

63 - Total de Consultas (R\$)

64 - Total de Exames (R\$)

65 - Total de Outros (R\$)

66 - Total de Outros (R\$)

67 - Total de Outros (R\$)

68 - Total de Outros (R\$)

69 - Total de Outros (R\$)

70 - Total de Outros (R\$)

71 - Total de Outros (R\$)

72 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

73 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

74 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

75 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

76 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

77 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

78 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

79 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

80 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

81 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

82 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

83 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

84 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

85 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

86 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

87 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

88 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

89 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

90 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

91 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

92 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

93 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

94 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

95 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

96 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

97 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

98 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

99 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

100 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

101 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

102 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

103 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

104 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

105 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

106 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

107 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

108 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

109 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

110 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

111 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

112 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

113 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

114 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

115 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

116 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

117 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

118 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

119 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

120 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

121 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

122 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

123 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

124 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

125 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

126 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

127 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

128 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

129 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

130 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

131 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

132 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

133 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

134 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

135 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

136 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

137 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

138 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

139 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

140 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

141 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

142 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

143 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

144 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

145 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

146 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

147 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

148 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

149 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

150 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

151 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

152 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

153 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

154 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

155 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

156 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

157 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

158 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

159 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

160 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

161 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

162 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

163 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

164 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

165 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

166 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

167 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

168 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

169 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

170 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

171 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

172 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

173 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

174 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

175 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

176 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

177 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

178 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

179 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

180 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

181 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

182 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

183 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

184 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

185 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

186 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

187 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

188 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

189 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

190 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

191 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

192 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

193 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

194 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

195 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

196 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

197 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

198 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

199 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

200 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

201 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

202 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

203 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

204 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

205 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

206 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento



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

2 - Nº Guia no Prestador 22352

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Data Validade da Saúde

6 - Número da Guia Attribuído pela Operadora

7 - Nome

SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT

8 - Número do Cartão Nacional de Saúde

9 - Atendimento a RN
N

10 - Nome da Centra

11 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

12 - Código da Operadora

13 - Nome do Profissional

28684

14 - UF

41

15 - Código CBO

225270

16 - Assinatura do Profissional Solicitante

28684

17 - Nome do Profissional Solicitante

28684

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

28684

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Q1 Solic.

28 - Q1 Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contrato

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CBO

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Aderência (ocidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Ht Inicial

38 - Ht Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q1a

43 - V1a

44 - T1a

45 - % Real / Acompr.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Q1 Part

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativas

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$)

61 - Total Taxas de Material (R\$)

62 - Total da OPM (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

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

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

83 - Assinatura do Contratado

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Contratado

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Contratado

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Contratado

90 - Assinatura do Contratado

91 - Assinatura do Contratado

92 - Assinatura do Contratado

93 - Assinatura do Contratado

94 - Assinatura do Contratado

95 - Assinatura do Contratado

96 - Assinatura do Contratado

97 - Assinatura do Contratado

98 - Assinatura do Contratado

99 - Assinatura do Contratado

100 - Assinatura do Contratado

101 - Assinatura do Contratado

102 - Assinatura do Contratado

103 - Assinatura do Contratado

104 - Assinatura do Contratado

105 - Assinatura do Contratado

106 - Assinatura do Contratado

107 - Assinatura do Contratado

108 - Assinatura do Contratado

109 - Assinatura do Contratado

110 - Assinatura do Contratado

111 - Assinatura do Contratado

112 - Assinatura do Contratado

113 - Assinatura do Contratado

114 - Assinatura do Contratado

115 - Assinatura do Contratado

116 - Assinatura do Contratado

117 - Assinatura do Contratado

118 - Assinatura do Contratado

119 - Assinatura do Contratado

120 - Assinatura do Contratado

121 - Assinatura do Contratado

122 - Assinatura do Contratado

123 - Assinatura do Contratado

124 - Assinatura do Contratado

125 - Assinatura do Contratado

126 - Assinatura do Contratado

127 - Assinatura do Contratado

128 - Assinatura do Contratado

129 - Assinatura do Contratado

130 - Assinatura do Contratado

131 - Assinatura do Contratado

132 - Assinatura do Contratado

133 - Assinatura do Contratado

134 - Assinatura do Contratado

135 - Assinatura do Contratado

136 - Assinatura do Contratado

137 - Assinatura do Contratado

138 - Assinatura do Contratado

139 - Assinatura do Contratado

140 - Assinatura do Contratado

141 - Assinatura do Contratado

142 - Assinatura do Contratado

143 - Assinatura do Contratado

144 - Assinatura do Contratado

145 - Assinatura do Contratado

146 - Assinatura do Contratado

147 - Assinatura do Contratado

148 - Assinatura do Contratado

149 - Assinatura do Contratado

150 - Assinatura do Contratado

151 - Assinatura do Contratado

152 - Assinatura do Contratado

153 - Assinatura do Contratado

154 - Assinatura do Contratado

155 - Assinatura do Contratado

156 - Assinatura do Contratado

157 - Assinatura do Contratado

158 - Assinatura do Contratado

159 - Assinatura do Contratado

160 - Assinatura do Contratado

161 - Assinatura do Contratado

162 - Assinatura do Contratado

163 - Assinatura do Contratado

164 - Assinatura do Contratado

165 - Assinatura do Contratado

166 - Assinatura do Contratado

167 - Assinatura do Contratado

168 - Assinatura do Contratado

169 - Assinatura do Contratado

170 - Assinatura do Contratado

171 - Assinatura do Contratado

172 - Assinatura do Contratado

173 - Assinatura do Contratado

174 - Assinatura do Contratado

175 - Assinatura do Contratado

176 - Assinatura do Contratado

177 - Assinatura do Contratado

178 - Assinatura do Contratado

179 - Assinatura do Contratado

180 - Assinatura do Contratado

181 - Assinatura do Contratado

182 - Assinatura do Contratado

183 - Assinatura do Contratado

184 - Assinatura do Contratado

185 - Assinatura do Contratado

186 - Assinatura do Contratado

187 - Assinatura do Contratado

188 - Assinatura do Contratado

189 - Assinatura do Contratado

190 - Assinatura do Contratado

191 - Assinatura do Contratado

192 - Assinatura do Contratado

193 - Assinatura do Contratado

194 - Assinatura do Contratado

195 - Assinatura do Contratado

196 - Assinatura do Contratado

197 - Assinatura do Contratado

198 - Assinatura do Contratado

199 - Assinatura do Contratado

200 - Assinatura do Contratado

201 - Assinatura do Contratado

202 - Assinatura do Contratado

203 - Assinatura do Contratado

204 - Assinatura do Contratado

205 - Assinatura do Contratado

206 - Assinatura do Contratado

207 - Assinatura do Contratado

208 - Assinatura do Contratado

209 - Assinatura do Contratado

210 - Assinatura do Contratado

211 - Assinatura do Contratado

212 - Assinatura do Contratado

213 - Assinatura do Contratado

214 - Assinatura do Contratado

215 - Assinatura do Contratado

216 - Assinatura do Contratado

217 - Assinatura do Contratado

218 - Assinatura do Contratado

219 - Assinatura do Contratado

220 - Assinatura do Contratado

221 - Assinatura do Contratado

222 - Assinatura do Contratado

223 - Assinatura do Contratado

224 - Assinatura do Contratado

225 - Assinatura do Contratado

226 - Assinatura do Contratado

227 - Assinatura do Contratado

228 - Assinatura do Contratado

229 - Assinatura do Contratado

230 - Assinatura do Contratado

231 - Assinatura do Contratado

232 - Assinatura do Contratado

233 - Assinatura do Contratado

234 - Assinatura do Contratado

235 - Assinatura do Contratado

236 - Assinatura do Contratado

237 - Assinatura do Contratado

238 - Assinatura do Contratado

239 - Assinatura do Contratado

240 - Assinatura do Contratado

241 - Assinatura do Contratado

242 - Assinatura do Contratado

243 - Assinatura do Contratado

244 - Assinatura do Contratado

245 - Assinatura do Contratado

246 - Assinatura do Contratado

247 - Assinatura do Contratado

248 - Assinatura do Contratado

249 - Assinatura do Contratado

250 - Assinatura do Contratado

251 - Assinatura do Contratado

252 - Assinatura do Contratado

253 - Assinatura do Contratado

254 - Assinatura do Contratado

255 - Assinatura do Contratado

256 - Assinatura do Contratado

257 - Assinatura do Contratado

258 - Assinatura do Contratado

259 - Assinatura do Contratado

260 - Assinatura do Contratado

261 - Assinatura do Contratado

262 - Assinatura do Contratado

263 - Assinatura do Contratado

264 - Assinatura do Contratado

265 - Assinatura do Contratado

266 - Assinatura do Contratado

267 - Assinatura do Contratado

268 - Assinatura do Contratado

269 - Assinatura do Contratado

270 - Assinatura do Contratado

271 - Assinatura do Contratado

272 - Assinatura do Contratado

273 - Assinatura do Contratado

274 - Assinatura do Contratado

275 - Assinatura do Contratado

276 - Assinatura do Contratado

277 - Assinatura do Contratado

278 - Assinatura do Contratado

279 - Assinatura do Contratado



Atendimento:	8692531	Pedido:	3078740	Ac. Number:	3856247
Registro / Nome:	SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT				
Data de Nascimento:	07/08/2007	Idade:	17 anos, 2 meses e 15 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	23/10/2024 15:19:00			Laudado:	24/10/2024 08:29:26
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	PLANTAO SAMUEL MACHADO				

RX - MÃO DIREITA

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608



Atendimento:	8692531	Pedido:	3078740	Ac. Number:	3856248
Registro / Nome:	SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT				
Data de Nascimento:	07/08/2007	Idade:	17 anos, 2 meses e 15 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	23/10/2024 15:19:00			Laudado:	24/10/2024 08:28:04
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	PLANTAO SAMUEL MACHADO				

RX - PUNHO DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

PRESCRIÇÃO.: 8803158 DATA: 23/10/2024 14:37
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 8692531 DT NASC: 07/08/2007 (17A 2M 18D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/10/2024 14:04 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: SAMUEL MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

QUEDA SOBRE O MEMBRO SUPERIOR DIR
DOR LEVE
SOL RX

8692531

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 RX MEM SUP COTOVELO Justificativa.: L Obs.: DIR	1					
2 RX MEM SUP ANTEBRACO Justificativa.: L Obs.: L	1					
3 RX MEM SUP OMBRO (ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL) Justificativa.: L Obs.: L	1					

SAMUEL MACHADO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
23/10/2024 14:04

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 286.84

PRESCRIÇÃO.: 8803369 DATA: 23/10/2024 15:56
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 8692531 DT NASC: 07/08/2007 (17A 2M 18D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/10/2024 14:04 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: SAMUEL MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM ALTEARÇÕES
RECEITA
ATESATDO
RETORNO SN

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.084 TSO 15-204

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 286.84



Dados do Atendimento

Atendimento: 8692531	Data/Hora: 23/10/2024 14:04	Prioridade: Baixa
Paciente: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT	Sexo: M	Nasc.: 07/08/2007 (17a 2m 18d)
Prestador: 4031 - SAMUEL MACHADO	Especialidade: 33 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	
Origem: 98 - PRONTO SOCORRO CARDIOLOG HBSM	Serviço: 29 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	

Clinica

Admissão

Primeiro atendimento?	Sim ☐ Não ☒	Retorno com a mesma queixa?	Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: REF QUE JOGANDO BOLA CAI U POR CIMA DO BRAÇO DIREITO, NA MADRUGADA DO SABADO 19/10, E QUEIXA DE DOR AO MOVIMENTAR.			

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 99% R 20 DOR2

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 113 x 81 mmHG Pulso: 83 bpm Temperatura: 35,1 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito	Prótese Dentária?	Sim ☐ Não ☒
Menarca:	Bebe Álcool?	Sim ☐ Não ☒
Últ. Menstruação:	Fumante?	Sim ☐ Não ☒
Nº de Partos:	Dor?	Sim ☐ Não ☒
1º Congresso Sexual:	Câncer na Família?	Sim ☐ Não ☒
Higiene Bucal: Boa	Consultou o médico?	Sim ☐ Não ☒
Cidade:	UF:	Hospital: AZUL

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

PRESCRIÇÃO.: 8803272 DATA: 23/10/2024 15:18
USUÁRIO.....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 8692531 DT NASC: 07/08/2007 (17A 2M 18D)
CONVÊNIO.....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE.....: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/10/2024 14:04 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: SAMUEL MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

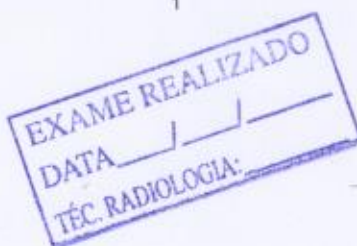
Rubrica do
Médico

8692531
SUSPENSO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
RX MEM SUP COTOVELO Obs.: DIR	-4					Suspenso dia: 23/10 P: 8803158
RX MEM SUP ANTEBRACO Obs.: L	-4					Suspenso dia: 23/10 P: 8803158
RX MEM SUP OMBRO (ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL) Obs.: L	-4					Suspenso dia: 23/10 P: 8803158

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 RX MEM SUP PUNHO:A.P. - LAT. - OBLIQUAS Justificativa.: DIR	1					
5 RX MEM SUP MAO OU QUIRODACTILOS Justificativa.: DIR	1					



PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 286.84