

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Juliany Siqueira Falcão
Nº da Carteirinha: 11.4.207181
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 08/02/2006

Nº da Guia: 24152

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/02/2025	00:00:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Filme

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna relata que estava no residencial masculino assistindo um filme e no término ao descer a escada, o pé virou, torcendo o mesmo. Relata que no momento teve um estalo no pé e dor posterior ao ocorrido. Apresenta edema local. Aplicou gelo e dolomita no local sem melhoras.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rafaelly Dias	(47) 99684-8033

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania Pazette	07/02/2025

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.

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.: _____

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

Assinado por: Juliany Siqueira Falcão

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

2 - Nº Guia no Prestador 24152

Folha: 1 / 1

1 - Programa ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Data Validada do Seguro

6 - Nome do Beneficiário

7 - Nome da Guia Abaixo para Ocorrência

8 - Nome do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional

10 - Nome do Profissional

11 - Nome do Profissional

12 - Nome do Profissional

13 - Nome do Profissional

14 - Nome do Profissional

15 - Nome do Profissional

16 - Nome do Profissional

17 - Nome do Profissional

18 - Nome do Profissional

19 - Nome do Profissional

2 - Nome do Beneficiário

3 - Nome do Beneficiário

4 - Nome do Beneficiário

5 - Nome do Beneficiário

6 - Nome do Beneficiário

7 - Nome do Beneficiário

8 - Nome do Beneficiário

9 - Nome do Beneficiário

10 - Nome do Beneficiário

11 - Nome do Beneficiário

12 - Nome do Beneficiário

13 - Nome do Beneficiário

14 - Nome do Beneficiário

15 - Nome do Beneficiário

16 - Nome do Beneficiário

17 - Nome do Beneficiário

18 - Nome do Beneficiário

13 - Código da Ocorrência

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Nome do Profissional

17 - Nome do Profissional

18 - Nome do Profissional

19 - Nome do Profissional

20 - Nome do Profissional

21 - Nome do Profissional

22 - Nome do Profissional

23 - Nome do Profissional

24 - Nome do Profissional

25 - Nome do Profissional

26 - Nome do Profissional

27 - Nome do Profissional

28 - Nome do Profissional

21 - Código do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Indicação Clínica

25 - Indicação Clínica

26 - Indicação Clínica

27 - Indicação Clínica

28 - Indicação Clínica

29 - Indicação Clínica

30 - Indicação Clínica

31 - Indicação Clínica

32 - Indicação Clínica

33 - Indicação Clínica

34 - Indicação Clínica

35 - Indicação Clínica

36 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código de Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Descrição

28 - Descrição

29 - Descrição

30 - Descrição

31 - Descrição

32 - Descrição

33 - Descrição

34 - Descrição

35 - Descrição

36 - Descrição

37 - Descrição

38 - Descrição

39 - Descrição

29 - Código no Operador

30 - Nome do Contratado

31 - Nome do Contratado

32 - Nome do Contratado

33 - Nome do Contratado

34 - Nome do Contratado

35 - Nome do Contratado

36 - Nome do Contratado

37 - Nome do Contratado

38 - Nome do Contratado

39 - Nome do Contratado

40 - Nome do Contratado

41 - Nome do Contratado

42 - Nome do Contratado

43 - Nome do Contratado

44 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

30 - Data

31 - Hora

32 - Hora

33 - Hora

34 - Hora

35 - Hora

36 - Hora

37 - Hora

38 - Hora

39 - Hora

40 - Hora

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

36 - Data

37 - Hora

38 - Hora

39 - Hora

40 - Hora

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

40 - Data

41 - Hora

42 - Hora

43 - Hora

44 - Hora

45 - Hora

46 - Hora

47 - Hora

48 - Hora

49 - Hora

50 - Hora

51 - Hora

52 - Hora

53 - Hora

54 - Hora

55 - Hora

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

2 - Nº Guia no Prestador 8832324

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Serviço

6 - Data Validade da Serviço

7 - Número da Guia Anulada pelo Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Validade de Cadastro

10 - Nome
JULIANY SIQUEIRA FALCAO

11 - Número do Cadastro Nacional de Saúde

12 - Identificação e RH
N

13 - Número da Operadora

14 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

16 - Conselho Profissional

41325

17 - Número no Conselho

41 225125

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação

13/02/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código da Procedimento

26 - Descrição
RX - Articulacao tibiofemoral (tornozelo)
DECAON 4MG/ML, AMPOLA 2, 5ML, INJ
DITRONA MONODRIPADA
ACMA DESTILADA, AMP 10ML, (EV)

1 22
2 40804059
3 72041062
4 39006596
39008053

27 - Qx Solic

28 - Qx Anul

1 0
1 0
1 0
1 0

29 - Código no Operadora

23876304000112

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

31 - Código CNES
9365230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acesso (pendente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Ht Inicial

38 - Ht Final

39 - Tabela

40 - Código da Procedimento

41 - Descrição

42 - Qx Inj. 43 - V/O

44 - Tsc.

45 - % Ret / Assoc. de Valor Unidário (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

Identificação do Profissional Solicitante

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Pat.

50 - Código na Operadora/CNPJ

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Contratado

59 - Total Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Material (R\$)

62 - Total do CNIL (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicados (R\$)

65 - Assinatura do Contratado

66 - Total Geral (R\$)

PRESCRIÇÃO.: 9010542 DATA: 12/02/2025 07:58
USUÁRIO..... LHIBANEZ
ATENDIMENTO: 8832324 DT NASC: 08/02/2006 (19A 0M 5D)
CONVÊNIO.... CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE.... 654753 - JULIANY SIQUEIRA FALCAO
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 12/02/2025 07:40 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO..... PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO... COBERTURA:
CID..... CICLO... /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ENTROSE TORNOZELO DIREITO HA 10 DIAS

DEAMBULANDO
SEM DOR EM CABECA FIBULA
BASE 5MT LIVRE
PELE INTEGRA
EDEMA DISCRETO
ADM E FM PRESERVADA POREM DOLOROSA
NEUROVAS RPESERVADO
SEM HEMATOMAS OU EQUIMOSES

SOLICITO RX
ANALGESIA

REAVALIO APÓS

8832324

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

1 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO
TIBIO-TARSICA)
Justificativa.: D

Obs.: D

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1

MEDICAMENTOS

2 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ
|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ
3 C.C. DECADRON 4MG/ML, AMPOLA 2,5ML, (IM,
EV)

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1 AMPOLA

EV AGORA

[12/02] . 08

1 AMPOLA

1 FR 2,5ML

EV AGORA

[12/02] . 08

VISITA HOSPITALAR

4 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1



LUCAS HENRIQUES IBANEZ
CRM/PR: 36239

PRESCRIÇÃO.: 9010627 DATA: 12/02/2025 08:57
USUÁRIO....: LHIBANEZ
ATENDIMENTO: 8832324 DT NASC: 08/02/2006 (19A 0M 5D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 654753 - JULIANY SIQUEIRA FALCAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 12/02/2025 07:40 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM FRATURA

PRICE
ALTA COM ORIENTAÇÕES E ATESDTADO

LUCAS HENRIQUES IBANEZ
CRM-PR: 36239

Samaritano

JULIANY SIQUEIRA FALCAO
SOCIETARIA
CNPJ 08.883.232/0001-81
RUA PRINIA PROTECTOR GONCALVES S R
C/114207181
FRENTE 084723/2008 D-13/2008
CLINICA MOVENTE / CLINICA MOVENIT

TAXA DE SALA

0008832324 C/114207181

Abocath nº

Compr. de gase 7,5 x 7,5 (sefor) - un

Luva esteril nº

Sonda Aspiração nº

Agua Oxigenada - ml

Compr. de gase tipo queijo (45cm)

Estensofix 20 cm

Sonda Foley2 vias nº

Aguilha descartável 25x7

Comp. Cirurgica esteril

Polifix Padrão

Sonda Foley3 vias nº

Aguilha descartável 40x12

Cateter Central

PVPi degemante

Sonda Uretral nº

Alcool Iodado - ml

Dreno de Tórax nº

PVPi tópico

Sonda Nasogástrica longa nº

Aladura algodão ortopédica 10cm

Eletrodo desc. de pape l- unidade

Clarexolina Alcolica

Sonda Nasoenteral

Aladura algodão ortopédica 20cm

Equipo Macroplas

Seringa descartável s/sg3ml

Bolsa Coletora Sistema Fechado

Aladura crepom (PS/CC) 10cm

Equipo Bomba

Seringa Descartável s/sg5ml

Coletor Sistema Aberto

Aladura crepom (PS/CC) 20cm

Equipo BIC Foto

Seringa Descartável s/sg10ml

Tala de Alumínio P () M () G ()

Aladura gessada 10cm

Escalpe nº

Seringa Descartável s/sg20ml

Cateter Tipo óculos

Aladura gessada 20cm

Fio Catgut simples nº

Seringa Descartável s/sg60 ml

Xylocaina gel

Benzina - ml

Fio Monocrylon nº

Seringa Insulina

Bolsa de colostomia descartável

Lamina de bisturi nº

Lanceta

Cadafco - 1000cm

Lamina p/ tricotomia

Cânula end. Sbalão nº

Malha Tubular nº cm

Cânula end. Chaleão nº

Aplicação EV Drenagem torácica

Oxigênio Início: Fim:

Sondagem vesical de alívio

Aplicação IM Eletrocardiograma

Passagem de Cateter Venoso Central

Sondagem vesical de demora

Aspiração Glicemia Capilar

Punção abdominal

Sondagem nasogástrica

Cardioversão elétrica

Ventilação Mecânica Início: Fim:

Punção Lombar

Traqueostomia

Curativo P () M () G ()

Monitorização Cardíaca Início: Fim:

Punção Venosa - Adulto

Verificação de sinais vitais

HORA PA P T R SAT DOR

paciente evoluiu com dor abdominal leve, após administração de analgésico, não houve necessidade de intervenção adicional.

Assinado por: [Assinatura] Data: 17/09/2023



Atendimento:	8832324	Pedido:	3133673	Ac. Number:	3925094
Registro / Nome:	JULIANY SIQUEIRA FALCAO				
Data de Nascimento:	08/02/2006	Idade:	19 anos, 0 mês e 3 dias	Sexo:	F
	00:00:00				
Pedido do Exame:	12/02/2025 07:58:00			Laudado:	13/02/2025 15:38:19
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	LUCAS HENRIQUES IBANEZ				

RX - TORNOZELO DIREITO AP/P

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