

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benjamin dos Santos Portela
Nº da Carteira: 9.9.1612
Instituição: Escola Adventista de Ijuí



Data de Nascimento: 08/09/2008

Nº da Guia: 14120

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/10/2023	10:18:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futebol e torceu a perna disse que torceu para trás a perna e se queixa de dores.

Testemunha da ocorrência

Aline

Telefone

(55) 3332-8604

Quem prestou primeiros socorros

Aline

Data

23/10/2023

Local de atendimento

Hospital de Caridade de Ijuí

Endereço

AV. DAVID JOSE MARTINS

Nº

152

Bairro

CENTRO

Telefone

(55) 3331-9300
(55) 3331-9367

Observações

O aluno foi atendido, ligamos para o responsável, que veio busca- lo, para levar para o atendimento.

87 115 838/0009-66

Instituição Adventista Sul Riograndense
de Educação

Ass.: 

Rua Ernesto Alves, 249 Centro
CEP 98700-000 Ijuí RS

Aline Graciele Rosa Daluz

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Atendimento: 4592748 - BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA Lote: 1569525 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA Data de Nasc.: 08/09/2008
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA Plano.....: AIG/ESCOLAR
Categoria...:
Medico/CRM.: MARINA LAGO LENGERT / 44360
Guia.....: Validade.: Senha.....:
Carteira...: 991612 Validade.: 31/12/2023 Titular.: BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA
Origem.....: PRONTO SOCORRO

Procedimento:
CID.....:

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					40,00
PRONTO SOCORRO	40,00				40,00
TAXAS					121,00
PRONTO SOCORRO	121,00				121,00
ULTRA-SONOGRAFIA					89,28
PRONTO SOCORRO	81,33			7,95	89,28
Total da Conta:				R\$	250,28

CONSULTAS/VISITAS

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/10/2023	10101039 Consulta em pronto socorro	N	100.00%	1	40,00	40,00
	MARINA LAGO LENGERT 44360 01123029040					
CLINICO						
Total do Setor:						40,00
Total de CONSULTAS/VISITAS:						40,00

TAXAS

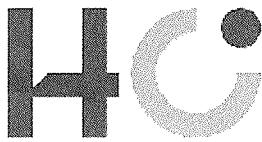
Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/10/2023	60033550 TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTO-SOCORRO, POR ATENDIMENT	1	11,00	11,00
23/10/2023	60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 6 HORAS	1	110,00	110,00
Total do Setor:				121,00
Total de TAXAS:				121,00

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 63 PRONTO SOCORRO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/10/2023	40901203 US - Orgaos superficiais (tireoide ou escroto ou penis ou cr	0,00	100.00%	1	81,33	89,28
	RADIOLOGIA 692 90730508000138					
VI.Filme: 7.95						
Total do Setor:						89,28
Total de ULTRA-SONOGRAFIA:						89,28
Total Geral:					R\$	250,28



HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO URGENCIA/EMERGENCIA

Atendimento: 4592748	Prontuário: 443074	SAME:	Data Atendimento: 23/10/2023
-------------------------	-----------------------	-------	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA Idade: 15a 1m 14d Raça: BRANCA Endereço: AV CORONEL DICO Complemento: ASSIS BRASIL Cidade: IJUÍ Tel.: (55) 984474359 Profissão: Nome Mãe: SOLANGE TERESINHA DOS SANTOS Nome Pai: JOAO RODRIGUES PORTELA Responsável:	Data Nasc.: 08/09/2008 Sexo: MASCULINO Etnia: Número: 1205 Bairro: CENTRO UF: RS CEP: 98700000 Cônjuge: Religião: CPF: 05034081075 RG: 6131917004
--	---

DADOS DO ATENDIMENTO:

Data/Hora: 23/10/2023 10:48:00 Prestador: MARINA LAGO LENGERT Convênio: ESCOLA ADVENTISTA Nº Carteira: 991612 Procedimento: Procedimento n. Procedimento não informado	Atendente: 6775 Origem: PRONTO SOCORRO Plano: AIG/ESCOLAR Validade:
--	--

RESUMO DE TRATAMENTO:

Anamnese:
Exame Físico:
Hipótese Diagnóstico:
Tratamento:

Descrição do Procedimento	Código

- ☐ Observação
☐ Oxigênio
☐ Monitorização Multiparâmetro

- ☐ HGT
☐ ECG
☐ Internação

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE
Marina Lago Lengert
CRM-RS: 44360
MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

Dra. Marina Lengert
Médica
CREMERS 44.360

Assinatura Paciente/Responsável

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

2 - Nº Guia no Prestador 4592748000000

1 - Registro ANS 015116		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		12 - Alendimento a RN N	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		8 - Nome Social		9 - Validade da Carteira		10 - Nome	
991612		31/12/2023		BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA					
Dados do Beneficiário		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Assinatura do Profissional Solicitante	
90730508000138		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		MARINA LAGO LENGERT		225125		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI	
21 - Caráter Atendim.		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
2		23/10/2023				26 - Descrição		27 - QI Solic.	
28 - QI Autoriz.									
Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo Atendimento	
90730508000138		ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI		90730508000138		2261057		03	
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Regime de Atendimento		37 - Saúde Ocupacional	
9		9				04			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		38 - Data		39 - Hora Inicial		40 - Hora Final		41 - Descrição	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		42 - Seq. Ref.		43 - Grau Part.		44 - Código na Operadora/CPF		45 - Nome do Profissional	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Data de Realização de Procedimentos em Série		59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		60 - Data de Realização de Procedimentos em Série	
1 - / /		3 - / /		5 - / /		7 - / /		9 - / /	
2 - / /		4 - / /		6 - / /		8 - / /		10 - / /	
58 - Observações / Justificativa									
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Assinatura do Responsável pela Autorização		65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		66 - Assinatura do Contratado		67 - Assinatura do Contratado		68 - Assinatura do Contratado	
6775		Data/Hora: 23/10/2023 10:50:30		Conta/Lote: 1569525		Atendimento: 4592748		Convênio: ESCOLA ADVENTISTA	



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM — EMERGÊNCIA HCI



**HOSPITAL DE
CLÍNICAS IJUÍ**



Atendimento: 4592748
Prontuário: 443074
SAME:
Paciente: BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA
Mãe: SOLANGE TERESINHA DOS
Prestador: MARINA LAGO LINGERT
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA
Unidade:
CNS:
DtN: 08/09/2008
Idade: 15a1m
Leito:

PACIENTE: BENJAMIN MÉDICO: _____ DATA: 23/10/23

PESO: _____ KG ALTURA: _____ CM ORIGEM: () SAMU () UPA () D. ESPONTÂNEA

ACOMPANHANTE: () SIM () NÃO

MUNICÍPIO: _____

SINAIS VITAIS:

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (ipm)	T (°C)	SpO2 (%)	DOR	HGT (mg/dL)	Elim. Vesicais
13:10	110/70	92	19	35.2	99.1			

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () Orientado () Desorientado () Consciente () Inconsciente

() Verbaliza () Não Verbaliza GLASGOW: _____

PUPILAS: () Isocóricas () Anisocóricas (E: ___ D: ___) Miose () Midríase () Fotorreagentes

HPP: _____

MUC: _____

AVP: () SIM () NÃO Nº: _____ LOCAL: _____ PÉRVIO: () SIM () NÃO

SNG: () SIM () NÃO SNE: () SIM () NÃO SVD: () SIM () NÃO

ALERGIAS: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIROS): () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

13:10	Paciente chega em repouso nas poltronas, calmo, lucido, orientado, verbalizando. Verificados sinais vitais estáveis, sat. 99.1 em AA.	Juliana Metzdorf Viana COREN-RS: 1508528-TE
14:00	Examinado pelo US.	Juliana Metzdorf Viana COREN-RS: 1508528-TE
15:10	Dr. Pablo reavalia paciente em múltiplas posições e libera paciente do bloco.	Eliezer da Silva Ramos Técnico de Enfermagem COREN-RS 001.702.505

Paciente: 443074 - BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA Dt Nasc: 08/09/2008 (15a 1m 14d) Sexo: M
Atendimento: 4592748 Internação: 23/10/2023 10:48 0 Dia(s) int
Prescrição: 6353247 Data Início Presc.: 23/10/2023 11:43 Data Val. Presc.: 24/10/2023 11:43
Médico Prescritor: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Responsável: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360
Médico Atend.: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS 44360
FUNÇÃO: MEDICO Serviço: PRONTO SOCORRO
Cid: Ciclo: /
Unid. Int.: Leito: Cobertura:
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR
Diagnóstico:
Protocolo:
Peso: Altura: Sup. Corporea:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESC MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	IMG US DOS MUSCULOS E TENDONES ; Exame: 1416985 Obs.: JOELHO ESQUERDO	1					

Paciente queixando dor em joelho após trauma em jogo de futebol, refere ter rodado a coxa sobre a perna com o pé fixo ao solo.

Dra. Marina Lengert
Médica
CREMERS 44.360

MARINA LAGO LENGERT
CREMERS 44360

Paciente: 443074 - BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA

Idade: 15 Anos 1 Mês 15 Dias

Data de Nascimento: 08/09/2008

Prestador Assistente: MARINA LAGO LENGERT

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 44360

Função: MEDICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 4592748

Leito:

Admissão: 23/10/2023 10:48

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

EVOLUÇÃO: 6353052 (FECHADO)

Responsável: PATRICIA GRZECA - COREN 624955 /
ENFERMAGEM

Data de Referência: 23/10/2023
Data/Hora do Documento: 23/10/2023 10:58

Recebo paciente no Pronto Socorro do HCI, RESIDE EM IJUI. APRESENTA-SE lúcido, orientado, verbalizando. ALERGICO A ALGUM TIPO DE ANTIBIOTICO, QUE NÃO SABE O NOME. Referindo DOR EM JOLEHO ESQUERDO. APÓS JOGO DE FUTEBOL NA ESCOLA, TORCEU A PERNA ESQUERDA. ACOMPANHADO PELO IRMÃO. Aguarda atendimento médico e conduta.

Sinais vitais:

Pressão arterial: 100/70 mmHg

Temperatura Axilar: 34°C

Frequência Cardíaca: 97bpm

Frequência Respiratória: 18mrm

SATO2:99%

Peso: 67Kg

Leito: EM ESPERA;

Queixa: ;

Aval. especialista: PLANTÃO;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Azul/Verde/Amarelo/Vermelho ;


PATRICIA GRZECA
COREN - RS - 624955

PRESCRIÇÃO.: 6353247 DATA PRESCRIÇÃO: 23/10/2023 11:43
SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO NR CARTEIRA: 991612
ATENDIMENTO: 4592748 VALIDADE:
PACIENTE...: 443074 - BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA NASC: 08/09/2008 15A 1M 14D
ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO...: ESCOLA ADVENTISTA SERVIÇO: PRONTO SOCORRO
PRESTADOR...: 44360 MARINA LAGO LENGERT LEITO:
ACOMODAÇÃO...: UNID INTERN: PRONTO SOCORRO
CID.....: USUÁRIO: 44360

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 4 ULTRASONOGRAFIA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
US MÚSCULOS E TENDÕES	1	 1416985	23/10/2023 11:43		 1789531	33010129

Observação: JOELHO ESQUERDO

Paciente queixando dor em joelho após trauma em jogo de futebol,
refere ter rodado a coxa sobre a perna com o pé fixo ao solo.

S+ Miot

MARINA LAGO LENGERT
CREMERS : 44360

Nome: BENJAMIN DOS SANTOS PORTELA **Idade:** 15 anos
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA **Pedido:** 1416985
Leito: **Sexo:** M
Solicitante: 44360 - MARINA LAGO LENGERT **Dt. Nasc.:** 08/09/2008

A. Number: 1789531
Dt. Pedido: 23/10/2023
Dt. Laudo: 24/10/2023
Prontuário: 443074

ULTRASSONOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Exame realizado em caráter de urgência.

Tendão patelar e quadríceps femoral com espessura, contornos e ecotextura normais.
Tendões da "pata de ganso" apresentando espessura e ecotextura normais.
Trato iliotibial e tendão bicipital com características preservadas.
Ligamentos colaterais com espessura, contornos e ecotextura habituais.
Não foram identificadas formações císticas poplíteas.
Ausência de derrame articular significativo.

CONCLUSÃO:

Ultrassonografia do joelho ESQUERDO sem alterações significativas

Sondia de Cândia
Dra. Sandra de Cândia Gonçalves
CRM RS 49245

Mateus Stragliotto
Dr. Mateus Stragliotto
CRM RS 38278 / RQE 41994