

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

2 - Nº Guia no Prestador 7017483000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 11/04/2022		5 - Senha 5702	
6 - Data de Validade da Sanit 5702		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5702	
8 - Número da Carteira 1117954		9 - Validade da Carteira 01/01/2028	
10 - Nome DASSAEV DE SOUZA MACHADO		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N	
12 - Alendimento a RN			
13 - Código da Operadora HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			
14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO RAQUEL GOMES PARIZZOTTO CASSIAN	
16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 47585	
18 - UF 41		19 - Código CBO 225125	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
21 - Caráter do Alendimento 2			
22 - Data da Solicitação 11/04/2022		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
27 - Cl. Solic.		28 - Cl. Autont.	
29 - Código ONES 9365230			
30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			
31 - Tipo Atendimento 04			
32 - Indicação do Atendimento 33 - Indicação do Atendimento 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 11/04/2022 17:38 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 2 11/04/2022 17:42 22 40804089 RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) 3 11/04/2022 17:42 22 40804097 RX - PE OU PODODACTILO 4 11/04/2022 18:10 22 30728134 LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO	
42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 100.00 100.00 001 1.0 35.64 35.64 001 1.0 35.64 35.64 001 1.0 92.00 92.00			
48 - Sg. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 1 12 23876304000112 PLANTAO SAMUEL MACHADO 4 12 23876304000112 SAMUEL MACHADO			
52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO 06 28684 41 225125 06 28684 41 225270			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 263.28		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 32.00	
61 - Total de Materiais (R\$) 166.46		62 - Total de OPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 461.74		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
67 - Assinatura do Contratado		68 - Assinatura do Contratado	

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 5702	
3 - Código na Operadora 23876304000112		4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	
5 - Código CRES 9365230			

6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	17- Registro ANVISA do Material	18-Referência do material no fabricante	19-Nº Autorização de Funcionamento
3 - 03	11/04/2022	15:48:46	a	15:48:46	19	70034192	3	036	1,00	13,83	40,89		
20 - Descrição: ATADURA CREPE 20CMX1,8MT 13FIOS NBR14055													
1 - 03	11/04/2022	15:48:46		15:48:46	00	0000045576	3	036	1,00	34,42	103,26		
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 20 CM													
4 - 03	11/04/2022	15:48:46		15:48:46	19	70034710	3	036	1,00	7,43	22,31		
20 - Descrição: Atadura Ortopédica de Algodão Ortopédico - Atadura Ortopédica de Algodão Crenar 20cm x 1,0													
2 - 07	11/04/2022	15:48:46		15:48:46	18	50000414	1	036	1,00	32,00	32,00		
20 - Descrição: TAXA DE SALA IMOB GESSADA													

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0,00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	0,00	23 - Total de Materiais (R\$)	166,46	24 - Total de OIME (R\$)	0,00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	32,00	26 - Total de Diárias (R\$)	0,00	27 - Total Geral (R\$)	198,46
--------------------------------------	------	----------------------------------	------	-------------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------------------	-------	-----------------------------	------	------------------------	--------

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Dassae de Souza Machado
 Nº da Carteira: 11.1.7954
 Instituição: IAP - Educação Básica
 Data de Nascimento: 25/07/2004
 Nº da Guia: 5702



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	14:32:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
 Aluno informa que estava jogando basquete, quando pulou e caiu de mal jeito, torcendo o pé E, refere algia no local e apresenta-se edemaciado.

Testemunha da ocorrência
 Luis Otávio
 Telefone (42) 9958-8893

Quem prestou primeiros socorros
 Enfermeira Josemaria Pazette
 Data 11/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações
 Atendido na Enfermaria, aplicado gelo no local, colocado dolomita, continua referindo muita dor no local, encaminhado para avaliação médica.

Ass.: *Josemaria Ramos Pazette Fagundes*
 Josemaria Ramos Pazette Fagundes

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)
 Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
 Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
 Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
 assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

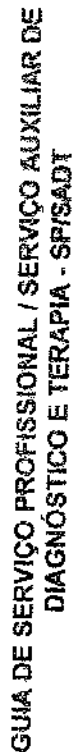


GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 5702

Folha: 1 / 1

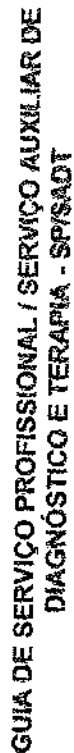
1 - Registro ANS 000000	3 - Nr. Guia Principal	6 - Sanita	7 - Número de Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data de Autorização	8 - Data Validade da Sanita	10 - Nome DASSAEV DE SOUZA MACHADO	11 - Número de Cartão Nacional de Saúde
11 - Número da Carteira 1117954	12 - Atendimento a RN N	13 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	14 - Nome do Contratado DASSAEV DE SOUZA MACHADO
15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO RAQUEL GOMES PARIZOTTO CASSIA	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 47585	18 - UF 41
19 - Código CBO 225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	21 - Cédula de Atendimento 2	22 - Data de Solicitação 11/04/2022
23 - Indicação Clínica Consulta em pronto socorro	24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento 10101039	26 - Descrição Consulta em pronto socorro
27 - Ql. Solic. 1	28 - Ql. Admitiz. 0	29 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
31 - Código CNES 9365230	32 - Tipo Atendimento relacionada	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
36 - Data 37 - Hr Inicial 38 - Hr Final	39 - Tabela 40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde 43 - Via 44 - Têc.
45 - % Rod / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	48 - Seq. Ref.	49 - Gr. Part.
50 - Código na operadora/CNPJ	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho
54 - UF	55 - Código CBO	56 - Total Procedimentos (R\$)	57 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
58 - Assinatura do Responsável pela Autorização	59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	60 - Total de Medicamentos (R\$)	61 - Total de QPME (R\$)
62 - Assinatura do Contratado	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total Gastos Medicina (R\$)	65 - Total Gesti (R\$)
66 - Assinatura do Contratado	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado	69 - Assinatura do Contratado



2 - Nº Guia no Prestador 7017483

Folia: 1/1

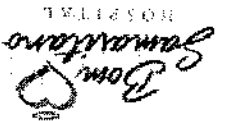
1 - Registro ANS 000000	3 - R. Guia Principal 5702	5 - Data 20/04/2022	6 - Data Validade da Sentença	7 - Número da Guia Autorizada para Operações
Dados do Beneficiário		10 - Nome DIASSAEV DE SOUZA MACHADO		
8 - Número da Carteira 1117954	9 - Unidade de Cessão	11 - Nome do Contratado para Operações MACHADO DE SOUZA MACHADO		
Dados do Solicitante		12 - Alteração a RUI N		
13 - Código da Operação 23876304000112		14 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO RAQUEL GOMES FRANZUZZO CASIM		16 - Causa da Doença 47585		
17 - Data da Solicitação / Recebimento da Guia Autorizada 20/04/2022		18 - Número da Guia 225125		
19 - Caráter do Atendimento 2		20 - Indicação Clínica 11/04/2022		
21 - Tipo de Atendimento 2		22 - Data da Autorização 20/04/2022		
23 - Nome do Profissional 23876304000112		24 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
25 - Tipo de Atendimento 2		26 - Data da Autorização 20/04/2022		
27 - Nome do Profissional 23876304000112		28 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
29 - Nome do Profissional 23876304000112		30 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
31 - Nome do Profissional 23876304000112		32 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
33 - Nome do Profissional 23876304000112		34 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
35 - Nome do Profissional 23876304000112		36 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
37 - Nome do Profissional 23876304000112		38 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
39 - Nome do Profissional 23876304000112		40 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
41 - Nome do Profissional 23876304000112		42 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
43 - Nome do Profissional 23876304000112		44 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
45 - Nome do Profissional 23876304000112		46 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
47 - Nome do Profissional 23876304000112		48 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
49 - Nome do Profissional 23876304000112		50 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
51 - Nome do Profissional 23876304000112		52 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
53 - Nome do Profissional 23876304000112		54 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
55 - Nome do Profissional 23876304000112		56 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
57 - Nome do Profissional 23876304000112		58 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
59 - Nome do Profissional 23876304000112		60 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
61 - Nome do Profissional 23876304000112		62 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
63 - Nome do Profissional 23876304000112		64 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
65 - Nome do Profissional 23876304000112		66 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
67 - Nome do Profissional 23876304000112		68 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
69 - Nome do Profissional 23876304000112		70 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
71 - Nome do Profissional 23876304000112		72 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
73 - Nome do Profissional 23876304000112		74 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
75 - Nome do Profissional 23876304000112		76 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
77 - Nome do Profissional 23876304000112		78 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
79 - Nome do Profissional 23876304000112		80 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
81 - Nome do Profissional 23876304000112		82 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
83 - Nome do Profissional 23876304000112		84 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
85 - Nome do Profissional 23876304000112		86 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
87 - Nome do Profissional 23876304000112		88 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
89 - Nome do Profissional 23876304000112		90 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
91 - Nome do Profissional 23876304000112		92 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
93 - Nome do Profissional 23876304000112		94 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
95 - Nome do Profissional 23876304000112		96 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
97 - Nome do Profissional 23876304000112		98 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		
99 - Nome do Profissional 23876304000112		100 - Nome do Profissional HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A		



2 - Nº Guia no Prestador **7017483**

Folha: 11

[illegible]



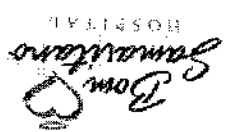
Atendimento: 7017483 Pedido: 2487410 Ac. Number: 3106109
Registro / Nome: DASSAEV DE SOUZA MACHADO
Data de Nascimento: 25/07/2004 Idade: 17 anos, 8 meses e 16 dias Sexo: M
Pedido do Exame: 11/04/2022 17:42:00
Convenio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: PLANTAO SAMUEL MACHADO
Laudado: 12/04/2022 15:27:29

RX - PÉ ESQUERDO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM-PR: 4608



Atendimento:	7017483	Pedido:	2487410	Ac. Number:	3106110
Registro / Nome:	DASSAEV DE SOUZA MACHADO				
Data de Nascimento:	25/07/2004	Idade:	17 anos, 8 meses e 16 dias	Sexo:	M
Pedido do Exame:	11/04/2022 17:42:00	Laudado:	12/04/2022 15:28:47		
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	PLANTAO SAMUEL MACHADO				

RX - TORNOZELO ESQUERDO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.
- Aumento de volume de partes moles na região lateral do tornozelo esquerdo.

ANTONIO SHIGUETAKI YONEKURA

CRM-PR: 4608

1ª VIA

Rubrica do Médico

PRESCRIÇÃO: 6559218 DATA: 11/04/2022 18:10
USUÁRIO: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 7017483 DT NASC: 25/07/2004 (17A 8M 17D)
CONVÊNIO: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE: 557195 - DASSAEV DE SOUZA MACHADO
PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO: 11/04/2022 15:48 0 DIAS(S) INT
MÉDICO: PLANTÃO RAQUEL GOMES PARIZOTTO CASSIANO
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...
CID: /
DIAGNÓSTICO: PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

rx sem evidenci de fratura com desvio

pt
analgesia
retorno com 15 dias
orientacao para casa
tala gessada

7017483

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA

4 ALTA MELHORADA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

5 TORNOSZETO, LESAO LIGAMENTO AGUDA AO NIVEL - INCRUE

PROCEDIMENTOS MEDICOS

6 TALA GESSADA

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 / TEOT 15284
PLANTÃO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

1ª VIA

Rubrica do Médico

PRESCRIÇÃO: 6559175 DATA: 11/04/2022 17:38
USUÁRIO: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 7017483 DT NASC: 25/07/2004 (17A 8M 17D)
CONVÊNIO: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE: 557195 - DASSAEV DE SOUZA MACHADO
PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO: 11/04/2022 15:48 0 DIAS(S) INT
MÉDICO: PLANTAO RAQUEL GOMES PARIZOTTO CASSIANO
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO.: COBERTURA:
CID.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE PROCURA O SERVIÇO COM QUEIXAS DE ALGIA EM TORNOMELO ESQUERDO APOS ENTORCE EM PRÁTICA DESPORTIVA
EFOI
ALGIA A PALAPACAO EM MAELOLO LATERAL ANTERIO E POSTERIOR, EDEMA +
PELE INTEGRA
ADM PRESERVADA
NEUROVASCULAR SEM ALTERACAO
RX DE TORNOMELO
PT

7017483

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1						
1						

1 RX MEM INF TORNOMELO (ARTICULACAO)

TIBIO-TARSICA)

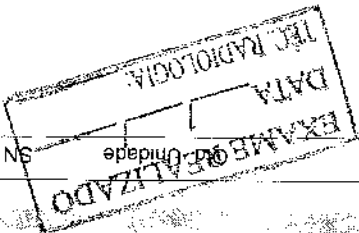
Justificativa.: ESQUERDO

2 RX MEM INF PE OU PODOACTILOS

Justificativa.: ESQUERDO

VISITA HOSPITALAR

3 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA



Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 / TEOT 15284

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

TAXA DE SALA

HOSPITAL

Quant	Material	Quant	Material	Quant	Material	Quant	Material
	Abocath nº		Coletor de Urina CURITY		Luva estéil nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada -- ml		Coletor de Urina Urolux		Luva de procedimento -- un		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 25x7		Compr. de gaze 7,5 x 7,5 (setor) - un		Malha Tubular nº		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 40x12		Compr. de gaze tipo queijo (45cm)		Micropora 25 mm -- cm		Sonda Uretral nº
	Alcool Iodado -- ml		Cateter Central		Extensofix 20 cm		Sonda Nasogastrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Dreno de Torax nº		Poliifix Padrão		Sonda Nasoenteral
5	Atadura algodão ortopédica 20cm		Eletrodo disco de papa I- unidade		PVP/PI degermante		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo macroglutas		PVP/PI tópico		Colador Sistema Aborto
5	Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC		Clorexedina Alcoolica		Tubo de Alívio P () M () G ()
5	Atadura gessada 10cm		Equipo BIC Foto		Seringa descartável s/ag3ml		Cateter Tipo drados
	Atadura gessada 20cm		Escalpo nº		Seringa Descartável s/ag5ml		Xylocaina gel
	Benzina -- ml		Esparadrapo -- cm		Seringa Descartável s/ag10ml		
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag20ml		
	Cadaço -- 100cm		Fio Mononylon nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		
	Cânda ond. Sibalão nº		Lâmina de bisturi nº		Seringa Insulina		
	Cânda end. Chialão nº		Lâmina p/ tricotomia		Lanceta		
PROCEDIMENTOS							
Aplicação EV	Drenagem torácica			Oxigênio: Início: _____ Fim: _____	Sondagem vesical de alívio		
Aplicação IM	Eletrcardiograma			Passagem de Cateter Venoso Central	Sondagem vesical de demora		
Aspiração	Fixação de Cateter de O ₂			Punção abdominal	Sondagem nasogástrica		
Cardioversão elétrica	Flebotomia			Punção Lombar	Traqueostomia		
Curativo P	Glicemia Capilar			Punção Venosa -- Adulto	Verificação de sinais vitais		
Curativo M	Monitorização Cardíaca: Início: _____ Fim: _____			Punção Venosa -- Infantil			
Curativo G	Nebulização			Retirada de soro			
MATERIAL DE ENFERMAGEM							
HORA	PA	P	T	R	SAT	-foi em 15/05/2022 esse ato pedio que no momento a seguinte utilizao foi feita de todo o material de	

Dados do Atendimento

Atendimento: 7017483 Data/Hora: 11/04/2022 15:48 Prioridade: Baixa
Paciente: 557195 - DASSAEV DE SOUZA MACHADO
Prestador: 6337 - PLANTAO RAQUEL GOMES PARIZOTTO CASSIAN Especialidade: 98 - CLINICO GERAL
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

Clinica

Admissão

Primeiro atendimento? ☐ Sim ☒ Não ☐ Retorno com a mesma queixa? ☐ Sim ☒ Não ☐
Queixa principal: REFERE ENTORSE DE TORNOZELO ESQUERDO HOJE

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 100 FR 19

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 111 x 57 mmHG Pulso: 75 bpm Temperatura: 36,7 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócio ☐ Sim ☒ Não ☐
Menarca: ☐ Sim ☒ Não ☐
Ult. Menstruação: ☐ Sim ☒ Não ☐
Nº de Partos: ☐ Sim ☒ Não ☐
1º Congresso Sexual: ☐ Sim ☒ Não ☐
Higiene Bucal: Boa ☐ Sim ☒ Não ☐
Consultou o médico? ☐ Sim ☒ Não ☐
UF: Hospital: VERDE

Outros

Tratamento? ☐ Sim ☒ Não ☐ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

