

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Cabral Tupinambá
Nº da Carteirinha: 11.1.13260
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 21/02/2009

Nº da Guia: 27675

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2025	10:50:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno relata que estava no intervalo, jogando vôlei e ao pular para receber uma bola caiu de mal jeito e torceu o tornozelo D. Relata dor intensa + ardência e dormência no momento do impacto. Apresenta edema no local e dificuldade de mobilidade. Aplicado gelo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Emilly Fernandes	(44) 99175-2793

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania Pazette	24/04/2025

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. Coordenador do escolar ciente.

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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 27675

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Semta

6 - Data Validade da Semta

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
11113260

9 - Validade da Carteira
11113260

10 - Nome
FELIPE CABRAL TUPINAMBA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Beneficiário

13 - Código da Operadora
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
LUAN CELSO GONCALVES

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
3151.7

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
24/04/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição
27 - Qt. Solic.
28 - Qt. Autoriz.

1 22 40804097 RX - Pe ou pododactilo 1 0

2 22 40804089 RX - Articulação tibiotarsica (tornozelo) 1 0

3 22 30728134 Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruent 1 0

Dados do Contratado Exercente

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CNES
9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
37 - Hr. Inicial
38 - Hr. Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição
42 - Qte
43 - Via
44 - Tec
45 - % Red / Acresc
46 - Valor Unitário (R\$)
47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Exercente(s)

48 - Seq. Ref.
49 - G1 Part
50 - Código na operadora/CPF
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional
53 - Número no Conselho
54 - UF
64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

PRESCRIÇÃO.: 9130857 DATA: 24/04/2025 13:38
USUÁRIO....: MVMBOCCHI
ATENDIMENTO: 8914365 DT NASC: 21/02/2009 (16A 2M 2D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 659421 - FELIPE CABRAL TUPINAMBA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 13:18 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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

8914365

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA) Justificativa.: DIREITO	1						
2	RX MEM INF PE OU PODODACTILOS Justificativa.: DIREITO	1						

VISITA HOSPITALAR

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3	CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1						



MANOEL VITOR MACIEL BOCCHI
CRM-PR: 43656

PRESCRIÇÃO.: 9130910 DATA: 24/04/2025 14:04
USUÁRIO....: MVMBOCCHI
ATENDIMENTO: 8914365 DT NASC: 21/02/2009 (16A 2M 2D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 659421 - FELIPE CABRAL TUPINAMBA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 13:18 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE COM QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO APOS ENTORSE DE TORNOZELO. APRESENTA EDEMA IMPORTANTE LOCAL E DIFICULDADE DE DEAMBULAÇÃO.

AO EXAME FÍSICO:
PELE INTEGRAL, AUSÊNCIA DE EQUIMOSE, AUSÊNCIA DE HEMATOMA, SEM CREPITAÇÃO A PALPAÇÃO, SEM DEFORMIDADE ANATÔMICA. DOR A PALPAÇÃO EM REGIÃO ARTICULAR E MALEOLAR. GAVETA ANTERIOR E ESTRESS DE LATERALIZAÇÃO COM DOR IMPORTANTE

HD\\ LESÃO DE PARTES MOLES - LIGAMENTAR.

PLANO TERAPÊUTICO:
- ORIENTAÇÕES AO PACIENTE QUANTO A GRAVIDADE E AOS CUIDADOS A SEREM TOMADOS.
- ANALGESIA, RECEITA, IMOBILIZAÇÃO
- RETORNO AMBULATORIAL
- FORNEÇO ATESTADO
- A DISPOSIÇÃO

8914365

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 TORNOZELO, LESAO LIGAMENTO AGUDA AO NIVEL - INCRUE	1					[24/04] . 14:04

MANOEL VITOR MACIEL BOCCHI
CRM-PR: 43656