

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Tesser Bim

Nº da Carteirinha: 4.36.3049

Instituição: Escola Adventista de Maringá - Zona 7



Data de Nascimento: 25/07/2017

Nº da Guia: 29539

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2025	11:20:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Pé Direito, 5º Dedo Pé Direito

Descrição

A aluna estava correndo quando um amigo sem perceber pisou em seu pé.

Testemunha da ocorrência

Albertino

Telefone

4499911032

Quem prestou primeiros socorros

Albertino

Data

13/06/2025

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

A aluna foi atendida pelo professor e em seguida foi encaminhada para a orientação.

Ass.:

Roosevelt Lucas Gonzales de Melo Queiroz

Para faturamento favor enviar

Atendimento
13/06/2025
Hora de chegada 12h12
(Horário local)
A044
Normal
HBSM

guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos
relatório detalhado do
estadores) ou E-mail
ciados) com os seg

Brasileira de Saúde / C
1) 3240-2919 ou (41) 30
adventista.org.br / cur

1 de 1

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRAFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NO ME
CLEIDE MARIA TESSER DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIFICACAO / ORIG. EMISSOR / UF
3572520-2 SESP PR

CPF
029.054.619-26

DATA NASCIMENTO
16/10/1963

FILIAÇÃO
APARECIDO TESSER

OLIMPIA DE CARVALHO
TESSER

PERMISSÃO ACC. CAT. HAB.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1862167589

NO REGISTRO
03155975216

VALIDADE
21/05/2024

1ª HABILITAÇÃO
28/09/1982



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

2 - Nº Guia no Prestador **8969722**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS **000000**

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

8 - Numero da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Numero do Cartão Nacional de Saude

12 - Atendimento a RN

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Numero no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

Dr. Luon Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/RJ: 31.517 / TEOT 15107

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qt. Solic

28 - Qt. Autoriz

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

Dados do Atendimento
32 - Tipo Atendimento
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 - Qtd. Via
43 - Tec
44 - Tec
45 - % Red / Acresc
46 - Valor Unitario (R\$)
47 - Valor Total (R\$)

Dados do Contrato Excetante
29 - Código na Operadora
30 - Nome do Contratado
31 - Código CNES

Identificação do(s) Profissional(is) Excetante(s)
48 - Seq. Red
49 - Gr. Part
50 - Código na operador(a)/CPF
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional
53 - Numero no Conselho
54 - UF
64 - Código CBO

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data
37 - Hr. Inicial
38 - Hr. Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição
42 - Qtd. Via
43 - Tec
44 - Tec
45 - % Red / Acresc
46 - Valor Unitario (R\$)
47 - Valor Total (R\$)

55 - Data de Realização de Procedimento em Série
56 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
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 OPM/E (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)



Atendimento: 8969722 **Pedido:** 3188569 **Ac. Number:** 3994070
Registro / Nome: YASMIN TESSE BIM
Data de Nascimento: 25/07/2017 **Idade:** 7 anos, 10 meses e 18 dias **Sexo:** F
Pedido do Exame: 13/06/2025 13:23 **Laudado:** 16/06/2025
15:40
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: LUAN CELSO GONCALVES R

RX - PÉ DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

PRESCRIÇÃO.: 9220094 DATA: 13/06/2025 13:22
USUÁRIO....: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO: 8969722 DT NASC: 25/07/2017 (7A 10M 20D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 575278 - YASMIN TESSE BIM
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 13/06/2025 12:18 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: JOYCE APARECIDA FERREIRA DE MELLO SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA
UNID. INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

TRAUMA PÉ DIREITO NA ESCOLA HOJE

DOR FACE LATERAL
NEUROVASCULAR OK
PELE INTEGRÁ

CD;
- RX

8969722

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 RX MEM INF PE OU PODODACTILOS 1
Justificativa.: DIR

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / TEOT 15107

PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 31.517



PRESCRIÇÃO.: 9220130 DATA: 13/06/2025 13:41
USUÁRIO...: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO: 8969722 DT NASC: 25/07/2017 (7A 10M 20D)
CONVÊNIO...: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 575278 - YASMIN TESSE BIM
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 13/06/2025 12:18 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: JOYCE APARECIDA FERREIRA DE MELLO SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA
UNID. INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURAS OU LUXAÇÕES

DISTENSÃO LIGAMENTAR

CD
ORIENTAÇÕES
ANALGESIA
IMOBILIZAÇÃO
RETORNO

8969722

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 TORNOZELO, LESAO LIGAMENTO AGUDA AO NIVEL - INCRUE	1					[13/06]	13:41

VISITA HOSPITALAR

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

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / 15107

PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 31.517



YOSMIN TESSE BIM
Social:
Nome: ELIANE TESSER BIM Sx: F
Dt. Nasc.: 25/07/2017 Dt.: 13/06/2025
Prof.: 575279 Colegiado: ROVENT-1
INST. ADVENTISTA / COLEGIADO ROVENT-1



0008969722 Ca.: 4363049

Nome: _____

DN: _____

Atendimento: _____

Data: _____

TAXA DE SALA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM URGENCIA E EMERGENCIA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Apocath nº		Compr. de gase 7.5 x 7.5 (setor) - un		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº
	Agulha descartável 25 x 7		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estenofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 40 x 12		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 13x 4,5		Cateter Central _____		PVPI degermante		Sonda Uretral nº _____
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Dreno de Tórax nº _____		PVPI Iópico		Sonda Nasogastrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Eletrodo desc. de papel unidade		Clorexidina Alcoólica _____ ml		Sonda Nasoenteral
	Atadura crepom 10cm		Equipo Macrogotas		Clorexidina Degermante _____ ml		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom 20cm		Equipo Bomba Infusão (BIC)		Clorexidina Aquosa _____ ml		Coletor Sistema Aberto
	Atadura gessada 10cm		Equipo BIC Foto		Seringa descartável s/ag3ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 20cm		Escalpe nº		Seringa Descartável s/ag5ml		Cateter Tipo óculos
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples nº _____		Seringa Descartável s/ag10ml		Xylocaina gel
	Cadafço - 100cm		Fio Mononylon nº _____		Seringa Descartável s/ag20ml		Fixador Sonda Naso
	Cânula end. S/balão nº		Lâmina de bisturi nº _____		Seringa Descartável s/ag60 ml		Fixador de Tubo endotraqueal
	Malha Tubular nº _____ cm		Lâmina pl tricotomia		Seringa Insulina		

GASES E MONITORIZAÇÃO

Ventilação Mecânica: Início: _____ Fim: _____ Oxigênio: Início: _____ Fim: _____

Monitorização Cardíaca: Início: _____ Fim: _____

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

14:20 Pte solta, trocamos em pé direito, distensão ligamentar. torax, imobilizações, alta hospitalar.

dm