

HOESP ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAUDE DO OESTE D Fone: - C.G.C.: 06.958.776/0001-03 Cod.p/Conv: |  
 Bairro: CEP: 0- Municipio: UF.: PR |  
 Paciente: PEDRO HENRIQUE COSTA SANTOS Idade: 11 anos 05/05/2011 Empresa: Senha: 8303 |  
 Segurado: Matricula: 581192 Guia.: 8303 Remessa: 12 12/2022 |  
 Convenio: 053 AMA - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASI Registro: 000264823 Emissao: 06/12/2022 as 16:01 |  
 Data Atendimento...: 04/10/2022 as 20:05 Saída: 04/10/2022 as 20:05 Permanencia: 1 dia |  
 CID Prin: M626 DISTENSAO MUSCULAR |  
 Medico: 49389 ALBERTINA DE ARAUJO LEITE SOUZA Cod. Convenio: |  
 Tipo de Atendimento: 11 - PRONTO SOCORRO |  
 C.D.C.: 000055 Pronto Socorro |  
 Usuario: JHEGELE |

\*--- SERVICOS PROFISSIONAIS ---\*

| Procedimento            | Descricao         | Ato   | CRM   | C.P.F.         | Nome do Medico   | Data  | F.P. | Perc. | C.H. | Qt. | Valor Total |
|-------------------------|-------------------|-------|-------|----------------|------------------|-------|------|-------|------|-----|-------------|
| 10.10.103/9             | EM PRONTO SOCORRO | Clin. | 49389 | 843.407.114-20 | ALBERTINA DE ARA | 04/10 | 100% |       |      | 1   | 117,00      |
| Total                   |                   |       |       |                |                  |       |      |       |      |     | 117,00      |
| Total S.Prof.n/Cred.--> |                   |       |       |                |                  |       |      |       |      |     | 117,00      |

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| Total de Serv. Hosp. --->>> | 117,00 |
| Total de Hon. Nao Cred. ->> | 117,00 |
| Total Geral da Conta --->>> | 117,00 |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Pedro Henrique Costa Santos  
**Nº da Carteirinha:** 5.81.192  
**Instituição:** Escola Adventista de Toledo



**Data de Nascimento:** 05/05/2011

**Nº da Guia:** 8303

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade                          |
|--------------------|----------|--------|------------------------------------|
| 04/10/2022         | 19:26:00 | Quadra | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção          | Genital         |

## Descrição

O aluno "abriu a virilha" ao chutar a bola durante o treino de futsal.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Professor Luis Carlos    | (45) 99824-3094 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Professor Luis Carlos           | 04/10/2022 |

| Local de atendimento                                       | Endereço              | Nº   | Bairro | Telefone       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|------|--------|----------------|
| HOESP - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAÚDE DO OESTE DO PARANA | RUA ALMIRANTE BARROSO | 2193 | CENTRO | (45) 2103-2000 |

## Observações

O aluno foi atendido pelo professor Luiz Carlos na unidade escolar e levado ao hospital de referência pela mãe.

Ass.:

*Júlia Mendes Silva Junks*

Júlia Mendes Silva Junks

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

## ATENDIMENTO DE AMBULATORIAL

## DADOS DO PACIENTE

Nome: PEDRO HENRIQUE COSTA SANTOS Prontuário: 105014  
Endereço: R ITALIA P PASQUALLI Nº 593, JARDIM GISELA, TOLEDO -PR  
Nascimento: 05/05/2011 - 11 anos, 4 meses e 29 dias Sexo: Masculino  
Natural de: Telefone: 62992470992 - Celular: 62991447172  
Conjuge: - Estado Civil:  
Profis.:  
Filiação: ANELIZE COSTA FORTUNATO SANTOS e CARLOS EDUARDO COSTA SANTOS  
Identidade: 576182266 CPF: 470.897.208-37 CNS: 0

## DADOS DO ATENDIMENTO

Convênio: AMA - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE  
Admissão: 04/10/2022 Hora: 20:05 Saída: 20:40  
Profissional: MEDICO CLINICO  
Conselho: 49389 - ALBERTINA DE ARAUJO LEITE SOUZA  
Clínica: Pediátrica  
Responsável: ANELIZE COSTA FORTUNATO SANTOS Telefone: 62992470992  
Profissão:  
Identidade: CPF: 291.020.888-51  
Matricula: 581192 Guia: 8303



Registro: 264823

## QUEIXA PRINCIPAL E EXAME SUMÁRIO

Da a maior intensidade da perna esquerda, após queda e abater de escada em fogo de fogueira. O da a palpares superficial e profunda de 1/3 superior e inferior.

## DIAGNÓSTICO

- Distensão muscular em m. I. E. Terço superior da coxa esquerda.

## DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO

- T.T. conservadora. Omeclon.  
- Analgésico.  
- Cópia de giro

Dra. Albertina Leite Souza  
Médica  
CRM-PR 49389

Relatório de Enfermagem:

CRM- 49389 ALBERTINA DE ARAUJO LEITE SOUZA

## Classificação de Risco:

( ) Vermelho

( ) Amarelo

( ) Verde

( ) Azul

Alguns Alergia: não

Escala de Glasgow: \_\_\_\_

Risco de Parto: ( ) Risco Habitual ( ) Risco Intermediário  
( ) Alto Risco

## Sinais Vitais:

SPO2 \_\_\_\_

P \_\_\_\_ bpm

R \_\_\_\_ mrpm

Temp \_\_\_\_ °C

PA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ mmHg

BCF \_\_\_\_ bpm

O(A) RESPONSÁVEL assume desde já a responsabilidade pelos serviços prestados pelo HOSPITAL e não cobertos pelo Convênio de Saúde por motivo de carência contratual ou outro qualquer impedimento.

Anelize C. Santos  
RESPONSÁVEL

TOLEDO, 04/10/2022