

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

2 - Nº Guia no Prestador 7162809000000

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 22/06/2022		5 - Senha 5070009	
Dados do Beneficiário			
6 - Número da Carteira 114101		9 - Validade da Carteira 01/01/2025	
10 - Nome RENAN MARTINS MOREIRA		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N			
Dados do Solicitante			
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	
15 - Nome do Profissional Solicitante DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 28801		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Cartão do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 22/06/2022	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição ou Item Assistencial		27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.	
Dados do Contratado Executante			
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 05		33 - Indicação de Aderente (acidente ou doença relacionada)	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
1 22/06/2022 10:29 22 40301630 CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM 1.0 4.75 4.75			
2 22/06/2022 10:29 22 40302040 GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM 1.0 4.75 4.75			
3 22/06/2022 10:29 22 40302580 UREIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM 1.0 4.75 4.75			
4 22/06/2022 10:29 22 40304361 HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ER 1.0 10.55 10.55			
5 22/06/2022 10:29 22 40304922 COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LACO, RETRACAO DO C 1.0 29.91 29.91			
Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Sq. Ref.		49 - Gr. Part	
50 - Cdd na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional	
52 - Conselho Prof		53 - Número no Conselho	
54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 54.71			
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00			
61 - Total de Materiais (R\$) 0.00			
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\$) 54.71			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO	
Aluno: Renan Martins Moreira Nº da Carteira: 11.4.101 Instituição: IAP - Ensino Superior	
Data de Nascimento: 25/02/2000	
Nº da Guia: 5070.009	
	

Data do Retorno	01/03/2022
Horário	20:50:00
Local	Ginásio
Atividade	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
	Joelho Esquerdo

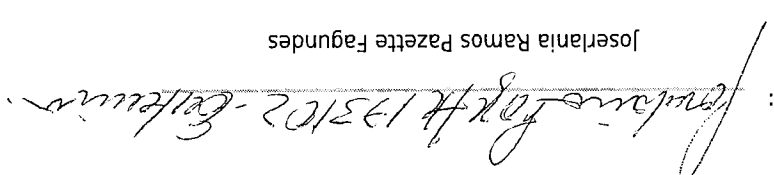
Descrição	Aluno interno em jogo de futsal. Em forte divisão de bola, pulou e caiu sobre o joelho Esq. Refere ter sentido possível luxação em região patelar com retorno espontâneo. Não apresenta deformidade aparente. Apresenta edema 3+/4+ e dor intensa ao movimentar o membro. Aplicado arnica, atadura para restringir o movimento do membro e gelo.
------------------	--

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	01/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Motivo do Retorno	Liberação de exame pré-operatório no dia 22/06/22 quarta-feira.
--------------------------	---

Ass.: 	
Joserlania 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	
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118	
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br	
Impresso por: Joserlania Ramos Pazette Fagundes	1 de 1
22/06/2022	

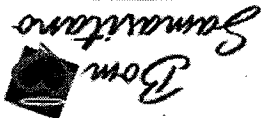
SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

PACIENTE: RENAN MARTINS MOREIRA

HEMOGRAMA - 40304361
COAGULOGRAMA - 40304922
CREATININA - 40301630
UREIA - 40302580
GLICEMIA - 40302040

Dr. Diógenes E. De Carvalho Júnior
CRM-PR 28.801
TEOT: 14.694
Ortopedia Bom Samaritano

LABORATÓRIO SANTA RITA



AV. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná
CNPJ 04.792.670/0001-49
CRF-PR Registro Número EM-016724/0
LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.
RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713

Nome: RENAN MARTINS MOREIRA
Atendimento: 7162809
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Data do Pedido: 22/06/2022
Data da Coleta: 22/06/2022 Laudo: 22 de Junho de 2022
Login Web: 7162809 Senha: 2178588

GLICEMIA EM JEJUM
Material: Sangue
Método: Enzimático Automatizado Mindray - BS 800
Valores de Referência

Prematuro	20 a 60	mg/dL
0 a 1 dia	40 a 60	mg/dL
Acima de 1 dia	50 a 80	mg/dL
Crianças e Adultos	65 a 99	mg/dL

RESULTADO.....: 84 mg/dL
Observação:

DOSAGEM DE UREIA

Amostra: Sangue
Método: Enzimático automatizado Mindray - BS800
Valores de Referência

1 dia a 12 meses	2 a 34	mg/dL
1 ano a 13 anos	8 a 36	mg/dL
Adultos	15 a 40	mg/dL

RESULTADO.....: 33 mg/dL

Observação:

CREATININA

Material: Sangue
Método: Enzimático automatizado Mindray -- BS 800
Valores de Referência:

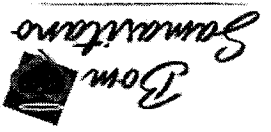
Recém-nascido	0,31 a 0,92	mg/dL
2 semanas a 1 ano	0,16 a 0,39	mg/dL
1 a 3 anos	0,17 a 0,35	mg/dL
3 a 9 anos	0,26 a 0,42	mg/dL
9 a 15 anos	0,32 a 0,81	mg/dL
Adultos	0,40 a 1,40	mg/dL

RESULTADO.....: 1,1 mg/dL
Observação:

Dr (a) . RUBENS BERNARDINO GIUBLIN TEIXEIRA
CRF 713

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.
Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaciados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.

LABORATÓRIO SANTA RITA



CNPJ 04.792.670/0001-49
Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná
CRF-PR Registro EM-016724/0
LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE
S.B.A.C.
RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713

Nome: RENAN MARTINS MOREIRA
Atendimento: 7162809
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Data do Pedido: 22/06/2022
Data da Coleta: 22/06/2022 Laudo: 22 de Junho de 2022
Login Web: 7162809 Senha: 2178588
Médico: DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR

HEMOGRAMA COMPLETO

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	5,04 milhões/mm ³		
Hemoglobina.....	15,80 g/dL		
Volume Globular.....	41,90 %		
Vol. Glob. Médio.....	83,20 fL		
Hem. Glob. Média.....	31,40 pg		
C. H. Glob. Média.....	37,70 %		
R.D.W.....	12,60 %		
Observação:			

Homens	14,0 - 18,0	4,6 - 6,2
Mulheres	11,5 - 16,0	4,0 - 5,4
	82 - 92	42 - 52
	28 - 32	32 - 36
	32 - 36	11 a 15%

Valores de Referência (Adultos)

SÉRIE BRANCA

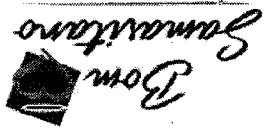
Leucócitos.....	100%	5.600 /mm ³	Relativo	Absoluto
Blastos.....	0	0	0	0
Promielócitos.....	0	0	0	0
Mielócitos.....	0	0	0	0
Metamielócitos.....	0	0	0	0
Bastonetes.....	0	0	0	0
Segmentados.....	51	2.856	45 - 65	2.250 - 6.500
Eosinófilos.....	1	56	2 - 4	100 - 400
Basófilos.....	0	0	0 - 2	0 - 200
Linfócitos.....	41	2.296	25 - 45	1.250 - 4.500
Linfócitos Atípicos.....	0	0	0 - 1	0 - 100
Monócitos.....	7	392	2 - 8	100 - 800
Plasmócitos.....	0	0	0 - 1	0 - 100
Observação:				
Plaquetas.....	206.000 /mm ³	Normal: 150.000 - 400.000/mm ³		
Observação:				

Parâmetros determinados por contador de células BC-5380.

[Handwritten signature]

Dr(a). CHRISTIANE MINERVINO DE OLIVEIRA
CRF 9-11560

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.
Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaciados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49
Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná
LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.
RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713

Nome: RENAN MARTINS MOREIRA
Atendimento: 7162809
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Data do Pedido: 22/06/2022
Data da Coleta: 22/06/2022 Laudo: 22 de Junho de 2022
Médico: DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR

Login Web: 7162809 Senha: 2178588

COAGULOGRAMA

CONTAGEM DE PLAQUETAS.....: 206.000 /mm³
Amostra: Sangue

Valor de Referência:
150.000 a 400.000 mm3

KPTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO

Amostra: Plasma Citratado
Método: Coagulométrico
Valor de Referência:

30 a 45 segundos

RESULTADO.....: 32 seg

TAP - TEMPO DE PROTROMBINA

Amostra: Plasma Citratado

Valor de Referência:
11 a 14 Segundos
Acima de 70%

I. N. R.....: 1,00
TAP - TEMPO DE PROTROMBINA.....: 12 seg 100 %
CONTROLE NORMAL.....: 12 seg 100 %

Observação:

Dr (a) . CAIO HENRIQUE DE SOUZA BORGES
CRBM-PR 2315

Caio Henrique Borges

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.
Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaciados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validade e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.