

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

2 - Nº Guia no Prestador 7438796000000

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 14/11/2022		5 - Sentia 9040	
6 - Data de Validade da Sentia 9040		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9040	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 11410339		9 - Validade da Carteira 22/02/2025	
10 - Nome JOAO PAULO SILVEIRA MORAES		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 LEONARDO ODEBRECHT		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 26780		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225225		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Cartão de Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 14/11/2022	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela			
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
27 - 2x 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 11		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
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-Procedimento 41-Descrição		42-Qtde. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total	
1 14/11/2022 22:12 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001 1.3 100.00 100.00	
2 14/11/2022 22:17 22 41001010 TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS		001 1.0 346.20 346.20	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48-Sq. Ref. 49-Gr. Part 50-Cód na operadora/CPF 51-Nome do Profissional		52-Conselho Prof 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO	
1 12 23876304000112 LEONARDO ODEBRECHT		06 26780 41 225225	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /			
2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 446.20			
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 0.00	
62 - Total de CPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	
64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 0.00		65 - Total(Geral) (R\$) 446.20	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Paulo Silveira Moraes
Nº da Carteira: 11.4.10339
Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná



Data de Nascimento: 13/09/1992

Nº da Guia: 9040

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2022	16:56:00	Piscina	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

Aluno em atividade recreativa proposta pela instituição. Refere ter batido a cabeça em um toboágua do parque. Apresenta edema +/++++, tontura e episódios de enjôo. Avaliado pela equipe de APH do parque. Não apresenta sinais de gravidade.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enf. Gilberto	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Socorrista Edgar	14/11/2022

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

Observações

Encaminhado para avaliação médica. Encaminhado por meios próprios.

Ass.:

Gilberto Junior

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 7438796

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
9040

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

JOAO PAULO SILVEIRA MORAES

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

16 - Conselho Profissional

LEONARDO ODEBRECHT

17 - Número no Conselho

26780

18 - UF

41

19 - Código CBO

225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

14/11/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

22

26 - Descrição

TC - Cranio ou sela turcica ou orbitas

27 - Qt. Sinc

28 - Qt. Autoriz

1

0

Dr. Leonardo Odebrecht
Cirurgia Geral
CRM 26780-PR

Dados do Contrato Escatante

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 (acidente 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 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. Part

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Anúncios (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

2 - N° Guia no Prestador **9040**

Journal of Management Inquiry 22(3)

N

1

31 - Código CNES
9365230

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

65 - Total Geral (R\$)

Impresso por: SVGIOVEDI

7438796



Atendimento:	7438796	Pedido:	2635207	Ac. Number:	3291559
Registro / Nome:	JOAO PAULO SILVEIRA MORAES				
Data de Nascimento:	13/09/1992	Idade:	30 anos, 2 meses e 1 dia	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	14/11/2022 22:17:00			Laudado:	18/11/2022 12:13:41
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	LEONARDO ODEBRECHT				

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO

Estudo realizado com tomografo multislice de 128 detectores que geraram imagens, sem a administração de contraste endovenoso.

O conjunto de imagens demonstra:

- Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.
- Ventrículos e cisternas sem alterações.
- Pineal e plexos coróides calcificados em posições normais.
- Não há desvios da linha média.
- Imagem ovalada com densidade próximo ao nariz na base do seio paranasal maxilar direito e outra menor na base do maxilar esquerdo.

Opinião: O exame demonstra sinais de sinusopatia maxilar bilateral (Cistos de retenções ?).

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874

PRESCRIÇÃO.: 7098638 DATA: 14/11/2022 22:12
USUÁRIO....: LODEBRECHT
ATENDIMENTO: 7438796 DT NASC: 13/09/1992 (30A 2M 2D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 586223 - JOAO PAULO SILVEIRA MORAES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/11/2022 21:17 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: LEONARDO ODEBRECHT SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

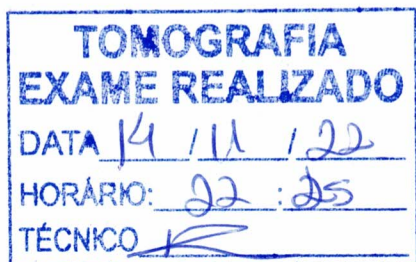
Rubrica do Médico
Dr. Leonardo Odebrecht
Cirurgia Geral
CRM 26780-PR

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 TC COMP DE CRANIO	1					
Justificativa.: TRAUMA						

VISITA HOSPITALAR

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



Leonardo Odebrecht

LEONARDO ODEBRECHT
CRM-PR: 26780

Rubrica do Médico

Dr. Leonardo Odebrecht
Cirurgia Geral
CRM 26749-PR

PRESCRIÇÃO.: 7098638 DATA: 14/11/2022 22:12
USUÁRIO.: LODEBRECHT
ATENDIMENTO: 7438796 DT NASC: 13/09/1992 (30A 2M 2D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA - CIAC
PACIENTE.: 586223 - JOAO PAULO SILVEIRA MORAES
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/11/2022 21:17 0 DIAS(S) INT
MÉDICO.: LEONARDO ODEBRECHT
SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM
CID.: /
CID.:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE LAZER COLIDIU EM OUTRA PESSOA NO ESCORREGADOR EM PARQUE AQUATICO
TRAUMA DE BAIXA CINEMÁTICA
PROCURA ESPONTANEA O PS COM TRAUMA REGIAO FRONTAL E LABIO SUPERIOR
AVALIAÇÃO PRIMÁRIA:

A - VIA AÉREA PÉRVIA, SEM DESVIO DE TRAQUEIA, SEM TURGENCIA JUGULAR.
B - RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO
FR 14 SATO2 98%
EXPANSIBILIDADE SIMÉTRICA
AP MV+ BILAT SRA
SEM SINAIS DE PNEUMOTÓRAX E/OU HEMOTÓRAX
SEM ENFISEMA SUBCUTÂNEO
C - SEM SINAIS DE CHOQUE
FC 88 PA 146/98
BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA
SEM SINAIS DE SANGRAMENTO ATIVO
PELVE ESTÁVEL
D - GLASGOW 15
PUPILAS ISOCÓRICO/FOTORREAGENTE
SEM SINAIS DE LATERALIZAÇÃO
E - EXPOSIÇÃO
PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA:

CABEÇA: HEMATOMA LABIO SUPERIOR // LEVE EDEMA SUBGALEAL FRONTAL
PESCOÇO: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO
TÓRAX: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO
ABDOME: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO
PELVE: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO
PERÍNEO: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO
MEMBROS: AUSÊNCIA DE LESÕES OU ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO
ALERGIA: SONRISAL
MEDICAMENTOS EM USO: NEGA
COMORBIDADES: NEGA
LÍQUIDOS INGERIDOS: NEGA
PLANO TERAPÊUTICO: TC CRÂNIO ORIENTAÇÕES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

7438796

PRESCRIÇÃO.: 7098666 DATA: 14/11/2022 22:54
USUÁRIO....: LODEBRECHT
ATENDIMENTO: 7438796 DT NASC: 13/09/1992 (30A 2M 2D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 586223 - JOAO PAULO SILVEIRA MORAES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/11/2022 21:17 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: LEONARDO ODEBRECHT SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

Dr. Leonardo Odebrecht
Cirurgia Geral
CRM 26780-PR

EVOLUÇÃO MÉDICA

REAValiação
TC CRANIO SEM SINAIS DE SANGRAMENTO OU DESVIO DE LINHA MEDIA OU FRATURAS
HD TCE LEVE
CD ALTA COM SINTOMATICOS ORIENTAÇÕES

7438796

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA

3 ALTA MELHORADA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
-----	---------	----	-----	------------	---------------

Leonardo Odebrecht

LEONARDO ODEBRECHT
CRM-PR: 26780

Dados do Atendimento

Atendimento: 7438796

Data/Hora: 14/11/2022 21:17

Prioridade: Baixa

Paciente: 586223 - JOAO PAULO SILVEIRA MORAES

Sexo: M Nasc.: 13/09/1992 (30a 2m 2d)

Especialidade: 15 - CLINICA GERAL

Prestador: 5663 - PLANTAO EDUARDO DE FREITAS BUOGO

Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM

Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim Não ☒

Retorno com a mesma queixa? Sim Não ☒

Queixa principal:

REFERE TRAUMA EM FACE HOJE NO TOBOGA DO PARQUE AQUATICO (SE CHOCOU COM OUTRA PESSOA) , APRESENTA FCC EM REGIAO DO LABIO , TRAUMA NO NARIZ E TESTA

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 100%/ DOR04/ FR18

Alergias: SONRISAL

Sinais Vitais

P.A.: 146 x 98 mmHG

Pulso: 88 bpm

Temperatura: 36,2 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito

Prótese Dentária? Sim Não ☒

Menarca:

Bebe Álcool? Sim Não ☒

Últ. Menstruação:

Fumante? Sim Não ☒

Nº de Partos:

Dor? Sim Não ☒

1º Congresso Sexual:

Câncer na Família? Sim Não ☒

Higiene Bucal: Boa

Consultou o médico? Sim Não ☒

Cidade:

UF: Hospital: VERDE

Outros

Tratamento? Sim Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

