

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

2 - Nº Guia no Prestador 7595839000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
18/02/2023

5 - Senha
9594

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2024

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
9594

8 - Nome do Beneficiário
Ytalo Pires Martins

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

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

11 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

12 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

13 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

14 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

16 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

17 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

18 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

19 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

20 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

21 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

22 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

23 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

24 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

25 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

26 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

27 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

28 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

29 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

30 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

31 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

32 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

33 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

34 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

35 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

36 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

37 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

38 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

39 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

40 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

41 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

42 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

43 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

44 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

45 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

46 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

47 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

48 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

49 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

50 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

51 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

* 111700000 *

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS		2 - Número da Guia Referenciada		3 - Código na Operadora		4 - Nome do Contratado		5 - Código CNES		
000000		9594		23876304000112		HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		9365230		
Despesas Realizadas										
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17- Registro ANVISA do Material	18-Referencia do material no fabricante									19-Nº Autorização de Funcionamento
9 - 03	17/02/2023	18.09.00	a	18.09.00	19		036	1.00	122.31	122.31
20 - Descrição:	ABBOCATH 20 G CATETER DE SEGURANCA FECHADO									0.87
10 - 02	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	20				90007131	0.87
20 - Descrição:	AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL									2.80
7 - 03	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	19		036	1.00	2.80	2.80
20 - Descrição:	BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)									2.80
8 - 03	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	19		036	1.00	2.80	2.80
20 - Descrição:	BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)									1.72
6 - 03	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	19		036	1.00	1.72	1.72
20 - Descrição:	BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)									1.91
1 - 03	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	19		036	1.00	1.91	1.91
20 - Descrição:	BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1									1.91
2 - 03	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	19		036	1.00	1.91	1.91
20 - Descrição:	BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									1.91
3 - 03	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	19		036	1.00	1.91	1.91
20 - Descrição:	BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									24.34
4 - 02	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	20		013	1.00	24.34	24.34
20 - Descrição:	BICERTO IV									3.90
2 - 02	17/02/2023	18.09.00		18.09.00	20		001	1.00	3.90	3.90
20 - Descrição:	DRAMIN B6 DL									
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)										

22 - Total de Medicamentos (R\$)										

23 - Total de Materiais (R\$)										

24 - Total de OPME (R\$)										

25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)										

26 - Total de Diárias (R\$)										

27 - Total Geral (R\$)										

Impresso por: GSSANTOS

Data/Hora: 15/03/2023 17:09:10

Contato/Lote: 4176836

Atendimento: 7595839

Convênio/CLINICA ADVENTISTA - CLAC

4176836

4176836

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Italo Pires Martins
Nº da Carteira: 11.1.12311
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 11/08/2007

Nº da Guia: 9594

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2023	15:25:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno interno relata que estava em aula de educação física, em jogo de futebol quando o mesmo em dividida de bola escorregou e torceu o joelho esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Professor Paulo

Telefone

(44) 99981-2241

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto Junior

Data

17/02/2023

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

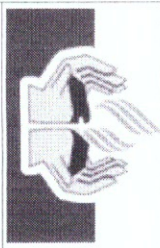
Aluno refere dor no local. Encaminhado para atendimento médico.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF
Joselania Ramos Pazette Fagundes

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: (para prestadores) ou E-mail: (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 9594

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
32004508

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
YTALO PIRES MARTINS

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
PLANTAO JOHANN MATTHEUS G. GELHARDT

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
41325

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
17/02/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
22

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

27 - Qt. Solic.
1

28 - Qt. Autoriz.
0

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / TEL: 31.511

Dados do Contratado Estante

29 - Código na Queratura
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 - Ht. Inicial
38 - Ht. Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição
42 - Qlde.
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 operador(a)/CPF
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional
53 - Número no Conselho
54 - UF
54 - 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 Anúncios (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total do OPME (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

Impresso por: DTS/UDA

Data/hora 17/02/2023 18:10:01

Central/Cde 7595839

Atendimento 7595839

Convênio: INST ADVENTISTA-AP

75.958,39



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

2 - Nº Guia no Prestador 7595839

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
9594

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

32004508

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

YTALO PIRES MARTINS

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

PLANTAO JOHANN MATTHEUS G. CELHARDT

16 - Conselho Profissional

6 41325

17 - Número no Conselho

41325

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Carteira do Atendimento

2 18/02/2023

22 - Data da Solicitação

18/02/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

1 22 30730163

26 - Descrição

Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador

27 - Qt Solic

1

28 - Qt Autoriz

0

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

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 - Cide

43 - Via

44 - Tec

45 - % Red / Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref

49 - Gr. Prof

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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

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

Impresso por: LIMA/CEDO

Data/Hora: 18/02/2023 21:34:30

Contatado: 7595839

Atendimento: 7595839

Contêiner: INST ADVERTISTIA/SP

75.958.39



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

2 - Nº Guia no Prestador 7595839

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
9594

4 - Data de Autorização
5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
32004508

9 - Validade da Carteira
10 - Nome
YVALO PIRES MARTINS

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
PLANTAO JOHANN MATTHEUS G. GELHARDT

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
41325

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
18/02/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou
Item Assistencial

26 - Descrição
RX - Joelho

27 - Ql. Solic.
28 - Ql. Autoriz.

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CNES
9366230

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 - Qlde.
43 - Via

44 - Tec.
45 - % Red. / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)
47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) 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 - Assinatura do Responsável pela Autorização

59 - Total Procedimentos (R\$)
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)
62 - Total do CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)
64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Gases (R\$)
66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Contratado

82 - Assinatura do Contratado

83 - Assinatura do Contratado

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Contratado

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Contratado

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Contratado

90 - Assinatura do Contratado

91 - Assinatura do Contratado

92 - Assinatura do Contratado

93 - Assinatura do Contratado

94 - Assinatura do Contratado

95 - Assinatura do Contratado

96 - Assinatura do Contratado

97 - Assinatura do Contratado

98 - Assinatura do Contratado

99 - Assinatura do Contratado

100 - Assinatura do Contratado

101 - Assinatura do Contratado

102 - Assinatura do Contratado

103 - Assinatura do Contratado

104 - Assinatura do Contratado

105 - Assinatura do Contratado

106 - Assinatura do Contratado

107 - Assinatura do Contratado

108 - Assinatura do Contratado

109 - Assinatura do Contratado

110 - Assinatura do Contratado

111 - Assinatura do Contratado

112 - Assinatura do Contratado

113 - Assinatura do Contratado

114 - Assinatura do Contratado

115 - Assinatura do Contratado

116 - Assinatura do Contratado

117 - Assinatura do Contratado

118 - Assinatura do Contratado

119 - Assinatura do Contratado

120 - Assinatura do Contratado

121 - Assinatura do Contratado

122 - Assinatura do Contratado

123 - Assinatura do Contratado

124 - Assinatura do Contratado

125 - Assinatura do Contratado

126 - Assinatura do Contratado

127 - Assinatura do Contratado

128 - Assinatura do Contratado

129 - Assinatura do Contratado

130 - Assinatura do Contratado

131 - Assinatura do Contratado

132 - Assinatura do Contratado

133 - Assinatura do Contratado

134 - Assinatura do Contratado

135 - Assinatura do Contratado

136 - Assinatura do Contratado

137 - Assinatura do Contratado

138 - Assinatura do Contratado

139 - Assinatura do Contratado

140 - Assinatura do Contratado

141 - Assinatura do Contratado

142 - Assinatura do Contratado

143 - Assinatura do Contratado

144 - Assinatura do Contratado

145 - Assinatura do Contratado

146 - Assinatura do Contratado

147 - Assinatura do Contratado

148 - Assinatura do Contratado

149 - Assinatura do Contratado

150 - Assinatura do Contratado

151 - Assinatura do Contratado

152 - Assinatura do Contratado

153 - Assinatura do Contratado

154 - Assinatura do Contratado

155 - Assinatura do Contratado

156 - Assinatura do Contratado

157 - Assinatura do Contratado

158 - Assinatura do Contratado

159 - Assinatura do Contratado

160 - Assinatura do Contratado

161 - Assinatura do Contratado

162 - Assinatura do Contratado

163 - Assinatura do Contratado

164 - Assinatura do Contratado

165 - Assinatura do Contratado

166 - Assinatura do Contratado

167 - Assinatura do Contratado

168 - Assinatura do Contratado

169 - Assinatura do Contratado

170 - Assinatura do Contratado

171 - Assinatura do Contratado

172 - Assinatura do Contratado

173 - Assinatura do Contratado

174 - Assinatura do Contratado

175 - Assinatura do Contratado

176 - Assinatura do Contratado

177 - Assinatura do Contratado

178 - Assinatura do Contratado

179 - Assinatura do Contratado

180 - Assinatura do Contratado

181 - Assinatura do Contratado

182 - Assinatura do Contratado

183 - Assinatura do Contratado

184 - Assinatura do Contratado

185 - Assinatura do Contratado

186 - Assinatura do Contratado

187 - Assinatura do Contratado

188 - Assinatura do Contratado

189 - Assinatura do Contratado

190 - Assinatura do Contratado

191 - Assinatura do Contratado

192 - Assinatura do Contratado

193 - Assinatura do Contratado

194 - Assinatura do Contratado

195 - Assinatura do Contratado

196 - Assinatura do Contratado

197 - Assinatura do Contratado

198 - Assinatura do Contratado

199 - Assinatura do Contratado

200 - Assinatura do Contratado

201 - Assinatura do Contratado

202 - Assinatura do Contratado

203 - Assinatura do Contratado

204 - Assinatura do Contratado

205 - Assinatura do Contratado

206 - Assinatura do Contratado

207 - Assinatura do Contratado

208 - Assinatura do Contratado

209 - Assinatura do Contratado

210 - Assinatura do Contratado

211 - Assinatura do Contratado

212 - Assinatura do Contratado

213 - Assinatura do Contratado

214 - Assinatura do Contratado

215 - Assinatura do Contratado

216 - Assinatura do Contratado

217 - Assinatura do Contratado

218 - Assinatura do Contratado

219 - Assinatura do Contratado

220 - Assinatura do Contratado

221 - Assinatura do Contratado

222 - Assinatura do Contratado

223 - Assinatura do Contratado

224 - Assinatura do Contratado

225 - Assinatura do Contratado

226 - Assinatura do Contratado

227 - Assinatura do Contratado

228 - Assinatura do Contratado

229 - Assinatura do Contratado

230 - Assinatura do Contratado

231 - Assinatura do Contratado

232 - Assinatura do Contratado

233 - Assinatura do Contratado

234 - Assinatura do Contratado

235 - Assinatura do Contratado

236 - Assinatura do Contratado

237 - Assinatura do Contratado

238 - Assinatura do Contratado

239 - Assinatura do Contratado

240 - Assinatura do Contratado

241 - Assinatura do Contratado

242 - Assinatura do Contratado

243 - Assinatura do Contratado

244 - Assinatura do Contratado

245 - Assinatura do Contratado

246 - Assinatura do Contratado

247 - Assinatura do Contratado

248 - Assinatura do Contratado

249 - Assinatura do Contratado

250 - Assinatura do Contratado

251 - Assinatura do Contratado

252 - Assinatura do Contratado

253 - Assinatura do Contratado

254 - Assinatura do Contratado

255 - Assinatura do Contratado

256 - Assinatura do Contratado

257 - Assinatura do Contratado

258 - Assinatura do Contratado

259 - Assinatura do Contratado

260 - Assinatura do Contratado

261 - Assinatura do Contratado

262 - Assinatura do Contratado

263 - Assinatura do Contratado

264 - Assinatura do Contratado

265 - Assinatura do Contratado

266 - Assinatura do Contratado

267 - Assinatura do Contratado

268 - Assinatura do Contratado

269 - Assinatura do Contratado

270 - Assinatura do Contratado

271 - Assinatura do Contratado

272 - Assinatura do Contratado

273 - Assinatura do Contratado

274 - Assinatura do Contratado

275 - Assinatura do Contratado

276 - Assinatura do Contratado

277 - Assinatura do Contratado

278 - Assinatura do Contratado

279 - Assinatura do Contratado

280 - Assinatura do Contratado

281 - Assinatura do Contratado

282 - Assinatura do Contratado

283 - Assinatura do Contratado

284 - Assinatura do Contratado

285 - Assinatura do Contratado

286 - Assinatura do Contratado

287 - Assinatura do Contratado

288 - Assinatura do Contratado

289 - Assinatura do Contratado

290 - Assinatura do Contratado

291 - Assinatura do Contratado

292 - Assinatura do Contratado

293 - Assinatura do Contratado

294 - Assinatura do Contratado

295 - Assinatura do Contratado

296 - Assinatura do Contratado

297 - Assinatura do Contratado

298 - Assinatura do Contratado

299 - Assinatura do Contratado

300 - Assinatura do Contratado

301 - Assinatura do Contratado

302 - Assinatura do Contratado

303 - Assinatura do Contratado

304 - Assinatura do Contratado

305 - Assinatura do Contratado

306 - Assinatura do Contratado

307 - Assinatura do Contratado

308 - Assinatura do Contratado

309 - Assinatura do Contratado

310 - Assinatura do Contratado

311 - Assinatura do Contratado

312 - Assinatura do Contratado

313 - Assinatura do Contratado

314 - Assinatura do Contratado

315 - Assinatura do Contratado

316 - Assinatura do Contratado

317 - Assinatura do Contratado

318 - Assinatura do Contratado

319 - Assinatura do Contratado

320 - Assinatura do Contratado

321 - Assinatura do Contratado

322 - Assinatura do Contratado

323 - Assinatura do Contratado

324 - Assinatura do Contratado

325 - Assinatura do Contratado

326 - Assinatura do Contratado

327 - Assinatura do Contratado

328 - Assinatura do Contratado

329 - Assinatura do Contratado



Atendimento:	7595839	Pedido:	2691397	Ac. Number:	3363169
Registro / Nome:	YTALO PIRES MARTINS				
Data de Nascimento:	11/08/2007	Idade:	15 anos, 6 meses e 5 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	17/02/2023 18:51:00			Laudado:	20/02/2023 16:01:13
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	LUAN CELSO GONCALVES R				

RX - JOELHO ESQUERDO

- Estruturas ósseas normais.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

PRESCRIÇÃO.: 7297278 DATA: 17/02/2023 18:50
USUÁRIO....: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO: 7595839 DT NASC: 11/08/2007 (15A 6M 9D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 594854 - YTALO PIRES MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/02/2023 18:09 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CLINICA MEDICA
COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ENTORSE JOELHO ESQUERDO HA 1 IA JOGANDO FUTEBOL

ADM COMPLETA
DEAMBULANDO SEM AUXILIO
NEUROVASCULAR OK
PELE INTEGRA

CD:
- RX

7595839

PRESCRIÇÃO MÉDICA

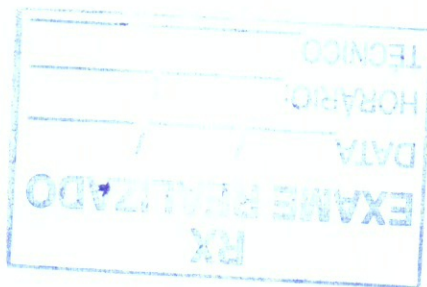
EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM INF JOELHO:A.P. - LATERAL E	1						

Justificativa.: ESWQ

VISITA HOSPITALAR

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



Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologi.
Cirurgia da Coluna Vertebr.
CRM/PR: 31.517 / TEOT 1516

PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 31517

PRESCRIÇÃO.: 7297291 DATA: 17/02/2023 19:02
USUÁRIO....: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO.: 7595839 DT NASC: 11/08/2007 (15A 6M 9D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 594854 - YTALO PIRES MARTINS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/02/2023 18:09 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURAS OU LUXAÇÕES

DISTENSÃO LIGAMENTAR

CD:
- ORIENTAÇÕES
- ANALGESIA
- RETORNO

7595839

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[17/02]	19:02
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO					
4 C.C. DRAMIN DL, AMP 10ML, (EV)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[17/02]	19:02
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO					
5 BICERTO 100MG/100ML SOL INJ	1	BOLSA		EV	AGORA	[17/02]	19:02

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 JOELHO, LESAO LIGAMENTAR AGUDA - INCRUENTO	1					[17/02]	19:02

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / TEOT 151

PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 31517

