

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

2 - Nº Guia no Prestador 7624745000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 08/03/2023

5 - Senha 9521

6 - Data de Validade da Senha 9521

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 1141417

9 - Validade da Carteira 01/01/2024

10 - Nome LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

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 CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI

16 - Conselho Profissional 10

17 - Número no Conselho 414.65

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 08/03/2023

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 11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9

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-Qtd.	43-Via	44-Téc.	45-Fator R/Acr	46-Valor Unitário	47-Valor Total
1 08/03/2023	11:13	11:13	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	107.00	107.00
2 08/03/2023	11:13	11:13	22	40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANO	001			1.0	10.14	10.14
3 08/03/2023	11:53	11:53	22	40808025	RX - ABDOME AGUDO	001			1.0	52.50	52.50

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

48-Sq. Ref. 1

49-Cr. Part 12

50-Cód na operadora/CPF 51-Nome do Profissional 23876304000112 CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI

52-Conselho Prof 06

53-Número no Conselho 41.465

54-UF 41

55-Código CBO 225225

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 169.64

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\$) 169.64

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Leonardo Luiz Oliveira da Silva
Nº da Carteira: 11.4.1417
Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná



Data de Nascimento: 16/06/2001 **Nº da Guia:** 9521.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/03/2023	08:47:25	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
Aluno relata que estava jogando e ao dividir uma bola com outro aluno, caiu batendo as costas no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raimundo Neto	(68) 98402-3388

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	14/02/2023

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

Motivo do Retorno
Aluno foi submetido a colocação de cateter duplo J em 18/02/2023, aguardando resultado de exames para agendamento da retirada do mesmo. Relata hematúria. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.: 
Joserlania 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: <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/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 9521001

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

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

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

1141417

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 LEONARDO BENI GOMES

16 - Conselho Profissional

6 43499

17 - Número no Conselho

41 225125

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

08/03/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 22

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Q1 Solic

1

28 - Q1 Autoriz

0

41465

Dados do Contrato 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 (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 - Q10e

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

55 - Nome do Profissional

56 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

57 - Assinatura do Profissional Solicitante

58 - Assinatura do Contratado

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (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: ETARRUDA

Data/Hora: 08/03/2023 10:07:09

Contat. Cole: 366745

Atendimento: 7624745

Convênio: INST ADVENTISTA-IAP

7624745



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

2 - Nº Guia no Prestador 9521001

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
9521001

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

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

1141417

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 CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI

16 - Conselho Profissional

10

17 - Número no Conselho

414.65

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

2 08/03/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 22

2 22

25 - Código do Procedimento

40808025

26 - Descrição

RX - Abdome agudo

Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoso)

27 - Qt. Solic.

1

1

0

28 - Qt. Autoriz.

0

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 (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 - Qtd. Via

43 - Tec.

44 - % Red / Acresc.

45 - Valor Unitário (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref

49 - Gt. Part

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 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



Atendimento: 7624745 **Pedido:** 2701866 **Ac. Number:** 3376498
Registro / Nome: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Data de Nascimento: 16/06/2001 **Idade:** 21 anos, 8 meses e 22 dias **Sexo:** M
Pedido do Exame: 08/03/2023 11:53:00 **Laudado:** 09/03/2023 12:53:57
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI

RX - ABDOME AGUDO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Meteorismo intestinal normal.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608



Nome: **LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA**
Atendimento: **7624745**
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAIP
Data do Pedido: 08/03/2023
Data da Coleta: 08/03/2023 Laudo: 08 de Março de 2023
Login Web: **7624745** Senha: **2306216**

Idade: 21a 8m 22d RG: 6895995
Pedido: **2306216**
Leito: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM
Médico: CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI

PARCIAL DE URINA

Exame Macroscópico	Valores Obtidos	Valores de Referência
Volume.....	50 mL	
Aspecto.....	Turvo	Límpido
Cor.....	Ambar	Amarelo Citrino
Densidade.....	1.025	1.015 - 1.035
pH.....	6,0	5,0 - 6,5
Exame Químico		
Proteínas.....	Presente	Até 12 mg/dL
Glicose.....	0	Negativo
Corpos Cetônicos.....	0	Negativo
Hemoglobina.....	Grande Quantidade	Negativo
Bilirrubinas.....	0	Negativo
Urobilina.....	0	Negativo
Urobilinogênio.....	0	Até 1,0 mg/dL
Exame Microscópico		
Leucócitos.....	32.000 /mL	Até 10.000/mL
Hemácias.....	Superior a 5.000.000/ml	Até 5.000/mL
Cilindros.....Hialinos.....	Ausente /mL	Ausentes
Granuloso.....	Ausente/mL	Ausentes
Outros.....	Ausente/mL	Ausentes
Cristais.....	0	Ausentes
Filamentos de Muco.....	0	
Bacterioscopia Gram.....	Negativa	
Bacterioscopia 2.....		
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, interfaceados 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.

PRESCRIÇÃO.: 7338099 DATA: 08/03/2023 11:13
USUÁRIO....: CSMALAVAZI
ATENDIMENTO: 7624745 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 22D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 08/03/2023 10:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: SERVIÇO: CARDIOLOGIA CLINICA
CID.....: CICLO...: / COBERTURA:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

ps

PACIENTE RELATA QUE REALIZOU PROCEDIMENTO NESSA UNIDADE NO DIA 18/02 COM DR MAURICIO MARCHESI PARA COLOCAÇÃO DE DUPLO J DEVIDO A CALCULO RENAL. RELATA QUE HOVE MELHORA DO QUADRO E QUE VINHA APRESENTANDO URINA NORMAL. PORÉM HÁ 2 DIAS COMEÇOU COM QUADRO DE HEMATURIA INDOLOR. NEGA FEBRE

EFG: BEG, CORADO, HIDRATADO,AAA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE
AC: BRNF 2T SEM SOPRO
AP: MV+ BILATERALMENTE SEM RA
ABD: RHA+, SEM VCM, INDOLOR A PALPAÇÃO, NORMOTENSO E NORMOTIMPANICO
GLASGOW 15, PIFR

HD: HEMATURIA A/E

PLANO TERAPEUTICO:
- INVESTIGAÇÃO DE HEMATURIA E ENTRO EM CONTATO COM MEDICO ASSITENTE

7624745

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES LABORATORIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 ROTINA OU PARCIAL DE URINA (SEDIMENTOSCOPIA)	1						

Agendado 08/03

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 TC COMP DE ABDOMEN TOTAL	1						

VISITA HOSPITALAR

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

CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI
CRM-PR: 41.465

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Compr. de gase 7,5 x 7,5 (setor) - un		Luva estéril nº		Sonda Aspiração nº
	Água Oxigenada – ml		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Estenofix 20 cm		Sonda Foley2 vias nº
	Agulha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril		Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias nº
	Agulha descartável 40x12		Cateter Central		PVPI degermante		Sonda Uretral nº
	Alcool Iodado – ml		Dreno de Tórax nº		PVPI tóxico		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Eleirodo desc. de pape l- unidade		Clorexedina Alcoólica		Sonda Nasoenteral
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Equipo Macrogotas		Seringa descartável s/ag3ml		Bolsa Coletora Sistema Fechado
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Equipo Bomba		Seringa Descartável s/ag5ml		Coletor Sistema Aberto
	Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo BIC Foto		Seringa Descartável s/ag10ml		Tala de Alumínio P () M () G ()
	Atadura gessada 10cm		Escalpe nº		Seringa Descartável s/ag20ml		Cateter Tipo óculos
	Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples nº		Seringa Descartável s/ag60 ml		Xylocaina gel
	Benzina – ml		Fio Mononylon nº		Seringa Insulina		
	Bolsa de colostomia descartável		Lâmina de bisturi nº		Lanceia		
	Cadargo – 100cm		Lâmina p/ tricotomia				
	Cânula end. S/balão nº		Malha Tubular nº cm				
	Cânula end. C/balão nº						

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Drenagem torácica	Oxigênio. Início: : Fim: :	Sondagem vesical de alívio
Aplicação IM	Eleitrocardiograma	Passagem de Cateter Venoso Central	Sondagem vesical de demora
Aspiração	Glicemia Capilar	Punção abdominal	Sondagem nasogástrica
Cardioversão elétrica	Ventilação Mecânica. Início: : Fim: : Monitorização Cardíaca. Início: : Fim: :	Punção Lombar	Traqueostomia
Curativo P () M () G ()		Punção Venosa – Adulto	Verificação de sinais vitais

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

16x66 2 36,2 98,1. Paciente que deu entrada no 2º dia. Dor no abdômen, com urina, em 2 infusões, quando do exame, em estado de urina. Não tem febre, não tem dor.

Suelley S. Gonçalves
Enfermeira
CORENIPR 537197

PRESCRIÇÃO.: 7338217 DATA: 08/03/2023 11:52
USUÁRIO....: CSMALAVAZI
ATENDIMENTO: 7624745 DT NASC: 16/06/2001 (21A 8M 22D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 08/03/2023 10:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CARDIOLOGIA CLINICA
COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

reaval...

EM CONTATO COM DR MAURICIO, O MESMO ORIENTA APENAS A REALIZAÇÃO DE RX, SEM NECESSIDADE DE TC.
DESTA FORMA, SUSPENDO EXAME DE IMAGEM ANTERIORMENTE SOLICITADO.

PT:
1. AGUARDO LABS E RX DE ABD.

7624745

PRESCRIÇÃO MÉDICA

SUSPENSO

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
-4					Suspensão dia: 08/03 P: 7338099

TC COMP DE ABDOMEN TOTAL

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

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

4 RX ABDOMEN AGUDO

1

Justificativa.: DUPL0 J



[Handwritten Signature]

CRISTIANI DE SOUZA MALAVAZI
CRM-PR: 41.465