

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

2 - Nº Guia no Prestador: 8029229000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
21/10/2023

5 - Sentia

14094

6 - Data de Validade da Série

14094

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
4316022

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LEONARDO MAZZETO BARBOSA DE SOUZA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

N

12 - Atendimento a RM

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 MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

35946

18 - UF

41

19 - Código CBO

225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

20/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. 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
04

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

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 - Qlde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator R/Acr	46 - Valor Unitário	47 - Valor Total
1 20/10/2023	12:37	12:37	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001				1.0	100.00
2 20/10/2023	12:39	12:39	22	40804089	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSIKA (TORNOZELO)	001				35.64	35.64
3 20/10/2023	13:13	13:13	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001				100.00	100.00
4 20/10/2023	13:13	13:13	22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -	001	1	1		92.00	92.00

Identificação dos Profissionais Executantes

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	ILUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO	06	23055	41	225270
3	12	23876304000112	PLANTAO LUIAN CELSO GONCALVES	06	31.517	41	225270
4	12	23876304000112	PLANTAO LUIAN CELSO GONCALVES	06	31.517	41	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

327.64

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total do Material (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\$)

327.64

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: GSSANTOS

Data/Hora: 28/10/2023 16:41:33

Conta/Lote: 4453138

Atendimento: 8029229

Convênio/CLINICA ADVENTISTA - CLAC

1152128

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Mazzeto Barbosa de Souza
Nº da Carteira: 431.6022
Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4



Data de Nascimento: 01/04/2007

Nº da Guia: 14094

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/10/2023	10:26:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluno torceu o tornozelo direito jogando futebol no intervalo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues	(44) 3224-3073

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues	20/10/2023

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
O aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar que forneceu pomada. Foi feito o contato com o responsável.

Ass.:

Jáder Ragazzi De Almeida Rodrigues

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

2 - Nº Guia no Prestador 14094

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Nr. Guia Principal
----------------------------	------------------------

4 - Data de Autorização	5 - Sessão	6 - Data Validade da Sessão	7 - Número da Guia Ambulatório para Operatório
-------------------------	------------	-----------------------------	--

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
4316022	
10 - Nome	
LEONARDO MAZZETO BARBOSA DE SOUZA	
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 - Endereço Completo	16 - UF
17 - Município/Estado/Cep	18 - Código CBO
20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

15 - Nome do Profissional Solicitante	PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES		
16 - Conselho Profissional	6	17 - Número no Conselho	35946.
18 - UF	41	19 - Código CBO	225225
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			

21 - Cartão de Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	20/10/2023	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
1 22	10101039	Consulta em pronto socorro
		27 - Classific
		28 - Q. Autoriz
		0

1

Dados do Contrato Excelente	
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

[illegible]

Identificação de(s) Profissional(is) Exercente(s)			
53 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	64 - Código CBO

48 - Seq. Ref.	49 - Gr. Part	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- _____

3- _____

5- _____

6- _____

7- _____

8- _____

9- _____

10- _____

68 - Observador / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
61 - Total Taxas de Materiais (R\$)	
62 - Total de OPNE (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Total Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)	

60 - Assinatura do Responsável pela Autorização	61 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	62 - Assinatura do Contratado
		

Impresario por. LUCASILVA

208130. 01.22.23 12.1f.

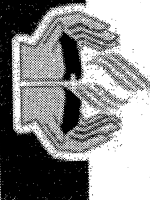
Conclusions

4. The above information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

COLLEGE PARK, MARYLAND

802929

80292229



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

2 - Nº Guia no Prestador 14094

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

LEONARDO MAZZETO BARBOSA DE SOUZA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

4316022

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 MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
35946

18 - UF
41

19 - Código CBO
225225

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação
21/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 22 40804089
2 22 30728134

25 - Código do Procedimento

RX - Articulação tibiotarsica (tornozelo)
Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruent

27 - Qt. Solic. 1
28 - Qt. Autoriz. 0

Dados do Contratado Estabelecimento

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 (evento 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 - 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(a) 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

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 Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: AGVIOFIAMANN

Data/Hora: 21/10/2023 08:19:38

Contat./Cde: 8029228

Atendimento: 8029228

Convênio: INST. ADVENTISTA-LAP

8029228



Atendimento:	8029229	Pedido:	2846326	Ac. Number:	3562368
Registro / Nome:	LEONARDO MAZZETO BARBOSA DE SOUZA				
Data de Nascimento:	01/04/2007	Idade:	16 anos, 6 meses e 18 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	20/10/2023 12:39:00			Laudado:	23/10/2023
				07:47:03	
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO				

RX - TORNOZELO DIREITO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

2ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 7886258 DATA: 20/10/2023 12:37
USUÁRIO....: LOCAMPELO
ATENDIMENTO: 8029229 DT NASC: 01/04/2007 (16A 6M 20D)
CONVÊNIO....: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 616457 - LEONARDO MAZZETO BARBOSA DE SOUZA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 20/10/2023 12:16 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: SERVIÇO: CLINICA MEDICA
CID.....: CICLO...: COBERTURA:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE COM HISTORIA DE ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO HOJE NA ESCOLA

EFO
PELE INTEGRA
ADM TOTAL SEM RESTRIÇÕES
DEAMBULANDO SEM AUXILIO
DISCRETO EDEMA EM MALEOLO LAT
SEM EQUIMOSE

RX REAVALIO APOS

8029229

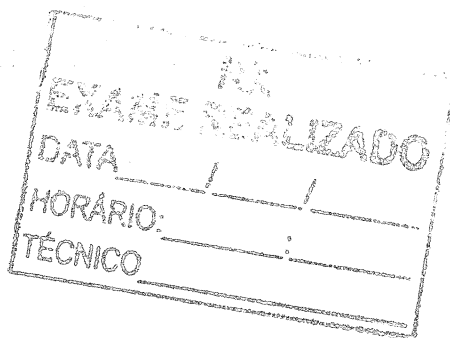
PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA) Justificativa.: DIR	1					

VISITA HOSPITALAR

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



G

LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO
CRM-PR: 23055

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 7886309 DATA: 20/10/2023 13:13
USUÁRIO.....: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO: 8029229 DT NASC: 01/04/2007 (16A 6M 20D)
CONVÊNIO.....: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE.....: 616457 - LEONARDO MAZZETO BARBOSA DE SOUZA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 20/10/2023 12:16 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PLANTAO MAYARA THAIS NAKANO RODRIGUES
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: SERVIÇO: CLINICA MEDICA
CID.....: CICLO...: COBERTURA:
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURA E OU LUXAÇÃO COM DESVIO NO MOMENTO

PLANO TERAPEUTICO:
ANALGESIA / REPOUSO / GELO LOCAL / ATESTADO / ORIENTAÇÕES GERAIS / RETORNO AMBULATORIAL

8029229

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

3 TORNOZELO, LESAO LIGAMENTO AGUDA AO
NIVEL - INCRUE

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1					[20/10] . 13:13

VISITA HOSPITALAR

4 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1					



PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 31.517

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
Abocath n°		Compr. de gase 7.5 x 7.5 (setor) - un	Luva estéril n°		Sonda Aspiração n°		
Água Oxigenada - ml		Compr. de gase tipo queijo (45cm)	Estensoftx 20 cm		Sonda Foley2 vias n°		
Agulha descartável 25x7		Comp. Cirúrgica estéril	Polifix Padrão		Sonda Foley3 vias n°		
Agulha descartável 40x12		Cateter Central	PVPI degermante		Sonda Uretral n°		
Alcool Iodado - ml		Dreno de Torax n°	PVPI tóxico		Sonda Nasogástrica longa n°		
Atadura algodão ortopédica 10cm		Eletrodo 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 n°	Seringa Descartável s/ag20ml		Cateter Tipo óculos		
Atadura gessada 20cm		Fio Catgut simples n°	Seringa Descartável s/ag60 ml		Xilocaina gel		
Benzina - ml		Fio Mononylon n°	Seringa Insulina				
Bolsa de colostomia, descartável		Lâmina de bisturi n°	Lanceta				
Cadafço - 100cm		Lâmina p/ tricotomia					
Cânula end. S/balão n°		Malha Tubular n° cm					
Cânula end. C/balão n°							

PROCEDIMENTOS

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

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

HORA PA P T R SAT DOR 13:59. Antecede da torção do tornozelo, início de necrose, alta e por

Inuly Brenda Silva Farias
COREN-PA 628186-ENF