

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 8106997000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 04/12/2023		5 - Senha 14378	
6 - Data de Validade da Senha 04/12/2023		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 14378	
8 - Número da Carteira 1118861		9 - Nome Social LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO	
10 - Nome LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO		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 DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 2.88.01		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Carteira do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 04/12/2023	
23 - Indicatório Clínica		24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
26 - Descrição		27 - Ql. Solic. 28 - Ql. Autoriz.	
Dados do Contratado Excitante			
29 - Código na Operadora 23876304000112		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data 1 04/12/2023 15:12		37 - Hora 15:12	
38 - Hr. Inicial 15:12		39 - Hr. Final 22	
40 - Procedimento 40901220		41 - Descrição US - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	
42 - Qlde. 001		43 - Via 1.0	
44 - Tec. 97.54		45 - Fator R/Acr 97.54	
46 - Valor Unitário 97.54		47 - Valor Total 97.54	
Identificação do(s) Profissional(is) Excitante(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	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 97.54			
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\$) 97.54			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luis Felipe Moreira Toquetto
Nº da Carteirinha: 11.1.8861
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 23/09/2004

Nº da Guia: 14378.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/11/2023	19:29:29	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluno em jogo de basquete. Refere ter tido entorse do MLD após pular. Apresenta edema 3+/4+ em região de maléolo lateral, dificuldade para movimentar o membro e deambular. Aplicado gelo, amica e imobilizado o membro.

Testemunha da ocorrência

Enf. Gilberto

Telefone

(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros

Enf. Gilberto Júnior

Data

04/11/2023

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

Autorizo realização de exame ULTRASSOM agendado para o dia 27/11

Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREMPR 715731

Ass.:

Gilberto Guimar Fortes Miranda Júnior

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos, códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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

Assinado por: Gilberto Guimar Fortes Miranda



Atendimento:	8106997	Pedido:	2873175	Ac. Number:	3597091
Registro / Nome:	LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO				
Data de Nascimento:	23/09/2004	Idade:	19 anos, 2 meses e 12 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	04/12/2023 15:12:00	Laudado:	07/12/2023		
			09:05:45		
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR				

ULTRASSONOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Exame realizado com equipamento linear multifrequencial de alta resolução.

Tendão de aquiles com calibre normal e ecotextura habitual.

Face anterior de configuração anatômica normal.

Tendão tibial anterior, extensor longo do hálux e dos dedos com calibres normais e ecotexturas habituais, sem sinais de ruptura.

Face maleolar medial de configuração anatômica normal.

Tendão tibial posterior, flexor longo do hálux e dos dedos com calibres normais e ecotexturas habituais, sem sinais de ruptura.

Tendões fibulares com calibres normais e ecotexturas habituais, sem sinais de ruptura.

CONCLUSÃO:

Não foram evidenciadas alterações ao método.

MARCIO LUIZ VIOLATO

CRM- PR: 35760