

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

2 - Nº Guia no Prestador 8122347000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autorização 12/12/2023	5 - Série 15089
	6 - Data de Validade da Série 15089
	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 15089

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 4316104	9 - Validade da Carteira 31/12/2024	89 - Nome Social	12 - Atendimento a RN N
10 - Nome LIZ MOREIRA DOS SANTOS				

Dados do Solicitante	13 - Código da Operadora 23876304000112	14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			
15 - Nome do Profissional Solicitante SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 40865	18 - UF 41	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Cartão do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 12/12/2023	23 - Indicação Clínica	90 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	28 - Qt. Autoriz.	

Dados do Contrato e Excitante	29 - Código na Operadora 23876304000112	30 - Nome do Contrato HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	31 - Código CNES 9365230
-------------------------------	--	---	-----------------------------

Dados do Atendimento	32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de Atendimento 04	92 - Saúde Ocupacional
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados						
36 - Data	37 - Hr. Inicial	38 - Hr. Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.
1 12/12/2023	17:35	17:35	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001
2 12/12/2023	17:37	17:37	22	40801012	RX - CRANIO - 2 INCIDENCIAS	001
3 12/12/2023	17:37	17:37	22	40801098	RX - OSSOS DA FACE	001
				43 - Valor R/Acr	44 - Valor Unitário	45 - Valor Total
				100.00	100.00	100.00
				36.72	36.72	36.72
				39.96	39.96	39.96

Identificação dos(ais) 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
1	12	23876304000112	SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES		10	13190242	41	225124

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	5 -	7 -	9 -	10 -
1 -	3 -				
2 -	4 -				

58 - Observação / Justificativa	59 - Total de Procedimentos (R\$) 176.68	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\$) 1.08	64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 177.76
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado					

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

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada
000000	15089

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
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-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17- Registro ANVISA do Material	18- Referência do material no fabricante									
1 -	02	12/12/2023	17:01:28	a	17:01:28	20	90389085			
20 - Descrição:	ALVIVUM									

21 - Total de Casos 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\$)
0.00	1.08	0.00	0.00	0.00	0.00	1.08

Impresso por: GSSANTOS

Data/Hora: 16/01/2024 11:28:35

Contat/Loc: 4534230

Atendimento: 8122347

ConvênioCLINICA ADVENTISTA - CLAC

4534230

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Liz Moreira dos Santos

Nº da Carteira: 4.31.6104

Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4

Data de Nascimento: 29/08/2019

Nº da Guia: 15089



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/12/2023	16:20:00	Pátio	INDO PARA O BANHEIRO TROPECOU E CAIU

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

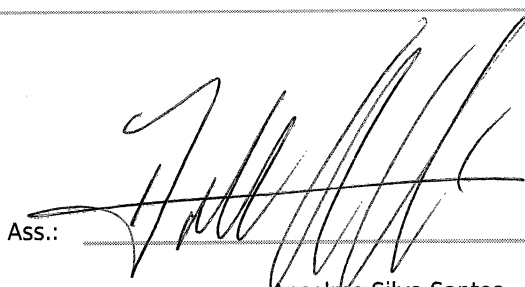
Descrição
INDO PARA BANHEIRO O AMIGO TROPECOU E OS DOIS CAIRAM UM POR CIMA DO OUTRO

Testemunha da ocorrência	Telefone
Taise	(44) 3224-3073

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

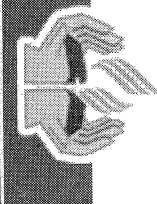
Observações
INDO PARA BANHEIRO O AMIGO TROPECOU E OS DOIS CAIRAM UM POR CIMA DO OUTRO

Ass.:


Anselmo Silva Santos

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 8122347

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

8 - Nome do Beneficiário

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

LIZ MOREIRA DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV
N

4316104

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

SUELLEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

40865

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

12/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

1

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Qt. Solic.

1

28 - Qt. Autoriz.

0

Dr. Suelen Nakahara
Médica
CRM 40865

Dados do Contrato Existente

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 (cadente ou dorça)

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 (sigla) 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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

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 Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: RMORAES

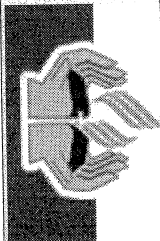
Data/Hora: 12/12/2023 17:02:04

Conteúdo: 8122347

Atendimento: 8122347

Convênio: INST. ADVENTISTALAP

8122347



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

2 - Nº Guia no Prestador 8122347

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 3 - Nr. Guia Principal

000000

4 - Data de Autorização 5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira

10 - Nome LIZ MOREIRA DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código da Operadora

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

15 - Nome do Profissional Solicitante

SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número no Conselho 40865

18 - UF 41

19 - Código CBO 225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação 04/01/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição
1 22 40801098 RX - Ocosos da face
2 22 40801012 RX - Crânio - 2 incidências
3 72999999 MEDICAMENTOS

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

29 - Código na Operadora

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

31 - Código CINES 9365230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação da Acidente (adefrite ou idenaga relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

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\$)

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 OPRM (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



Atendimento:	8122347	Pedido:	2878822	Ac. Number:	3604474
Registro / Nome:	LIZ MOREIRA DOS SANTOS				
Data de Nascimento:	29/08/2019	Idade:	4 anos, 3 meses e 14 dias	Sexo:	F
	00:00:00				
Pedido do Exame:	12/12/2023 17:37:00			Laudado:	02/01/2024
					13:05:46
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES				

RX - CRÂNIO

- Os ossos têm estruturas e configurações anatômicas normais.
- Impressões vasculares e cerebrais normais.
- Ausência de calcificações patológicas intracraniais.
- Sela túrcica normal.


AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939



Atendimento:	8122347	Pedido:	2878822	Ac. Number:	3604475
Registro / Nome:	LIZ MOREIRA DOS SANTOS				
Data de Nascimento:	29/08/2019	Idade:	4 anos, 3 meses e 14 dias	Sexo:	F
	00:00:00				
Pedido do Exame:	12/12/2023 17:37:00			Laudado:	02/01/2024 13:05:47
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES				

RX - OSSOS DA FACE

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.


AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 8012704 DATA: 12/12/2023 17:35
USUÁRIO....: PSNGRODRIGUES
ATENDIMENTO: 8122347 DT NASC: 29/08/2019 (4A 3M 15D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 495356 - LIZ MOREIRA DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 12/12/2023 17:01 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA
UNID. INT...: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

8122347

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 RX CRANIO OSSOS DA FACE:M.N. - F.N. - LAT. - HIRTZ	1					
Justificativa.: TCE + EPISTAXE						

2 RX CRANIO CRANIO P.A - LAT	1					
Justificativa.: TCE + EPISTAXE						

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 ALIVIUM 100MG/ML, FRS 20ML, (VO) XPE	18	GOTAS		VO	AGORA	[12/12] . 17:36

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 CONSULTA HOSPITALAR DIURNA URG/EMERG PEDIATRICA (SRS/SAMA)	1					

Dra. Suelen Nakahara
Médica
CRM 40865

SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES
CRM-PR: 40865

RX
EXAME REALIZADO
DATA ____/____/____
HORÁRIO: ____:____:____
TÉCNICO _____

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8122347 **Prontuário:** 495356 **SAME:** **Hora Atend:** 17:01 **Data Atend:** 12/12/2023
Paciente..... : LIZ MOREIRA DOS SANTOS **Idade:** 4 a
Endereço..... : AVENIDA TAMANDARE
Bairro..... : ZONA 01 **UF..:** PR **CEP:** 87013210
Cidade..... : MARINGA **Plano....:** COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP
CID Principal..... : S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA **Hora Saída :** 18:35
Data Saída..... : 12/12/2023

Prestador da Evolução Médica: 7120 **SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES**

HDA

EM TEMPO: RX SEM SINAIS DE FRATURA

TRATAMENTO

SINTOMÁTICOS + ORIENTAÇÕES

Dra. Suelen Nakahara
Médica
CRM 40865

SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES / 40865
PEDIATRIA

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abbocath nº		Coletor de Urina CURITY		Fio Mononylon 5-0 (698 T)		Seringa Descartável s/ag. 5ml
	Água Oxigenada - ml		Coletor de Urina Urofix		Fita adesiva - cm		Seringa Descartável s/ag. 10 ml
	Agulha descartável 25x7		Compr. De gase 7,5x7,5 (setor)-un.		Intracath longo adulto		Seringa Descartável s/ag. 20 ml
	Agulha descartável 40x12		Compr. De gase tipo queijo (45 cm)		Intracath infantil		Sonda de Aspiração nº
	Alcool Iodado - ml		Dreno pen rose nº 01		Lâmina de bisturi nº 11		Sonda Foley 2 vias nº
	Atadura algodão ortopédico 10 cm		Dreno pen rose nº 02		Lâmina p/ tricotomia		Sonda Foley 3 vias nº
	Atadura algodão ortopédico 20 cm		Dreno pen rose nº 03		Luva estéril nº		Sonda Nasogástrica longa nº
	Atadura crepom (PS/CC) 10 cm		Eletrodo desc. De papel - unidade		Luva de procedimento	un.	Tala de Alumínio P
	Atadura crepom (PS/CC) 20 cm		Equipo macrogotas		Malha Tubular nº	- cm	Tala de Alumínio M
	Atadura gessada 10 cm		Equipo microgotas		Micropore 25 mm - cm		Tala de Alumínio G
	Atadura gessada 20 cm		Escalpe nº		Polifix Padrão		KIT DREN adulto
	Benzina - ml		Esparradrapo - cm		PVPI degermante		KIT DREN Infantil
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples 2-0 (A 2414 T)		PVPI tópico		Xylocaina 2% s/vaso
	Cadargo - 100 cm		Fio polycot 2-0 (P-13-T)		Salto de madeira adulto		
	Cânula end. S/balão nº		Fio Polycot 3-0 (P-14-T)		Salto de madeira infantil		
	Cânula end. C/balão nº		Fio Mononylon 4-0 (1129 T)		Seringa descartável s/ag. 3ml		

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Fixação de Escala de Soro	Punção Lombar
Aplicação IM	Fixação de Cateter de O2	Punção Venosa - Adulto
Aspiração	Flebotomia	Punção Venosa - Infantil
Cardioversão elétrica	Glicemia Capilar	Retirada de soro
Curativo PEQUENO	Monitorização Cardíaca - início: fim:	Sondagem vesical de alívio
Curativo MÉDIO	Nebulização	Sondagem vesical de demora
Curativo GRANDE	Oxigênio - início: fim:	Sondagem nasogástrica
Drenagem torácica - KIT DREN	Passagem de intracath	Traqueostomia
Eletrocardiograma - CG	Punção abdominal	Verificação de sinais vitais

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

14:34 Paciente curativa admitida na PAI, acompanhada da mãe, selada, fixada em região face, plasma-farma, aduna, water, realizada sonda (passagem de soro) e punção de soro, aguardando reavaliação.

14:34
Téc de enfermagem
COREN-PR 111111

ALTA HS.

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8122347 Prontuário: 495356 SAME: Hora Atend: 17:01 Data Atend: 12/12/2023
Paciente..... : LIZ MOREIRA DOS SANTOS Idade: 4 a
Endereço..... : AVENIDA TAMANDARE
Bairro..... : ZONA 01
Cidade..... : MARINGA UF.: PR CEP: 87013210
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP Plano....: COLEGIO ADVENTISTA ENFEE
CID Principal.....: S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
CID's Secundários. :
Resultado.....: ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 12/12/2023 Hora Saída : 18:35

Prestador da Evolução Médica: 7120 SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES

HDA

QUEDA DA PROPRIA ALTURA, TRAUMA EM FACE, CONTUSÃO EM NARIZ, EVOLUIU EPISTAXE, EDEMA E HEMATOMA EM OSSO NASAL. NEGA PERDA DA CONSCIENCIA, NEGA VOMITOS. NEGA ALERGIA.

EXAME FISICO

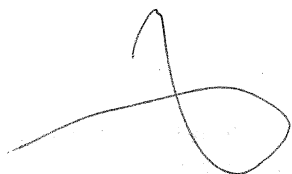
BEG, CH, AFEBRIL, ATIVO/REATIVO, EUPNEICO EM AA
MV + BILAT SEM RA
BRNF 2T SS
OROSC LEVE ESCORIAÇÃO EM LABIOS E EDEMA LEVE
RINOSC EDEMA IMPORTANTE EM REGIAO DE OSSO NASAL, HEMATOMA, COAGULO EM NARINAS BILAT.
ABD FLACIDO, INDOLOR, RHA +, DB-
SEM SINAIS MENINGEOS
EXTREMIDADES AQUECIDAS, TEC < 2 SEG

DIAGNOSTICO - HISTORICO

TCE

TRATAMENTO

RX



SUELEN NAKAHARA DE GOUVEIA RODRIGUES / 40865
PEDIATRIA