

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Paiva da Silva
Nº da Carteira: 11.1.12726
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 24/02/2008

Nº da Guia: 18340



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/06/2024	20:30:00	Quadra	Treino da seleção

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno relata que estava participando de um jogo de voley e a receber uma bola a mesma bateu nos dedos 2º e 3º da mão direita, sentindo uma dor intensa. Apresenta equimose mais edema, forte dor ao exame físico, dificuldade de mobilidade.

Testemunha da ocorrência

Bruno

Telefone

(11) 91266-0112

Quem prestou primeiros socorros

Enf Gilberto

Data

05/06/2024

Local de atendimento

HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá

Endereço

Av. Independência

Nº

93

Bairro

Zona 04

Telefone

(44) 3032-1818
(44) 3220-6166

Observações

Realizado geloterapia e encaminhado para avaliação médica.

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: <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

5/06/2024 11:30



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

2 - Nº Guia no Prestador 8443095

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autenticação

5 - Série

6 - Data Validade da Série

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

11112726

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
GABRIEL PAIVA A SILVA

11 - Número da 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
06

17 - Número no Conselho
41325

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Derma 40959

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação
06/06/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22 10101039

25 - Código do Procedimento
26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

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

Dados do Contratado

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo da Consulta

35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimento e Exame Realizado

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd. 43 - Via

44 - Tbx

45 - % Real / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Sig. Real

49 - Gr. Part

50 - Código na operadora/CNPJ

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total da OPIUE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ERLU2

Carimbo: 06/06/2024 08:03:46

Carimbo: 8443095

Assinatura: 8443095

Carimbo: INST ADVENTISTA-AP

8443095



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

2 - Nº Guia no Prestador 52090299

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Setor

6 - Data Vistoria da Sanha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
11112726

9 - Nome
GABRIEL PAIVA A SILVA

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

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

12 - Conselho Profissional
06

13 - Número no Conselho
41325

14 - UF
41

15 - Código CBO
225125

16 - Assinatura do Profissional Solicitante
[Assinatura]

17 - Assinatura do Profissional Solicitante
[Assinatura]

18 - Assinatura do Profissional Solicitante
[Assinatura]

19 - Código na Operadora
23876304000112

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

21 - Tipo Atendimento
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

22 - Tipo Atendimento
34 - Tipo da Consulta

23 - Motivo de Encerramento do Atendimento

24 - Data
37 - Ht. Inicial 38 - Ht. Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Obs. 43 - Via 44 - Tec. 45 - % Prod / 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 do 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 Material (R\$)

62 - Total de OPIAE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

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



Atendimento:	8443095	Pedido:	2986774	Ac. Number:	3741696
Registro / Nome:	GABRIEL PAIVA A SILVA				
Data de Nascimento:	24/02/2008	Idade:	16 anos, 3 meses e 12 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	06/06/2024 09:03:00			Laudado:	10/06/2024
					17:04:40
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	VINICIUS MEDINA GUIMARAES				

RX - MÃO DIREITA (OBLÍQUA)

Fratura oblíqua em base de falange média de 3° quirodáctilo, sem desvio.

Imagem sugestiva de fratura em base de falange média de 2° quirodáctilo, sem desvio.

MATHEUS LAZARI DE MELLO

CRM- PR: 53295

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939



Atendimento:	8443095	Pedido:	2986774	Ac. Number:	3741697
Registro / Nome:	GABRIEL PAIVA A SILVA				
Data de Nascimento:	24/02/2008	Idade:	16 anos, 3 meses e 12 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	06/06/2024 09:03:00			Laudado:	10/06/2024
					17:04:42
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	VINICIUS MEDINA GUIMARAES				

RX - MÃO DIREITA (AP)

Não se evidenciam fraturas ao método.

MATHEUS LAZARI DE MELLO

CRM- PR: 53295

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 8461847 DATA: 06/06/2024 09:24
USUÁRIO....: VMGUIMARAES
ATENDIMENTO: 8443095 DT NASC: 24/02/2008 (16A 3M 12D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 613627 - GABRIEL PAIVA A SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/06/2024 08:03 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX COM EVIDÊNCIA DE FRATURA EM FALANGE MÉDIA DE 3º QDD

PT
IMOBILIZAÇÃO
ATESTADO ATIVIDADE FISICA
ANALGESIA
RETORNO AMBULATORIAL

8443095

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 MAO, FRATURAS/LUXACOES DE FALANGES - INCRUENTO	1					[06/06] . 09:24 ✓

VINICIUS MEDINA GUIMARAES
CRM-PR: 4.0959

PRESCRIÇÃO.: 8461740 DATA: 06/06/2024 09:01
USUÁRIO....: VMGUIMARAES
ATENDIMENTO: 8443095 DT NASC: 24/02/2008 (16A 3M 12D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 613627 - GABRIEL PAIVA A SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/06/2024 08:03 0 DIAS(S) INT

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

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE VEM EM CONSULTA COM QUEIXA DE DOR EM 2º E 3º QDD APÓS TRAUMA EM PRATICA DESPORTIVA HÁ 2 DIAS

EFO
PELE INTEGRAL
EDEMA DISCRETO EM 2º E 3º DEDO
DOR A PALPAÇÃO EM FALANGE PROXIMAL E INTERFALANGIANA DE 2º E 3º DEDOS DIREITOS
ADM LIMITADA A DOR

PT
RX
REAVALIO

8443095

PRESCRIÇÃO MÉDICA

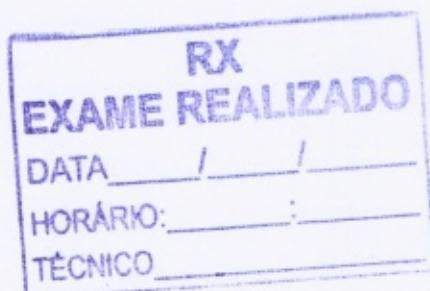
EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM SUP MAO OU QUIRODACTILOS	2						
Justificativa.: trauma							
Obs.: ap + p de 2º e 3º dedo direito							

VISITA HOSPITALAR

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

VINICIUS MEDINA GUIMARAES
CRM-PR: 4.0959



PRESCRIÇÃO.: 8461867 DATA: 06/06/2024 09:28
USUÁRIO....: VMGUIMARAES
ATENDIMENTO: 8443095 DT NASC: 24/02/2008 (16A 3M 12D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 613627 - GABRIEL PAIVA A SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/06/2024 08:03 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

8443095

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MATERIAIS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4	TALA ALUMINIO MEDIA 16 MM X 18 CM		1 UNIDADE				[06/06] . 09:28 ✓

VINICIUS MEDINA GUIMARAES
CRM-PR: 4.0959

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 8443095 **Prontuário:** 613627 **SAME:** **Hora Atend:** 08:03 **Data Atend:** 06/06/2024
Paciente..... : GABRIEL PAIVA A SILVA **Idade:** 16 a
Endereço..... : RUA GLEBA
Bairro..... :
Cidade..... : IVATUBA **UF..:** PR **CEP:** 87130000
Convênio..... : INST.ADVENTISTA-IAP **Plano....:** COLEGIO ADVENTISTA ENFEF
CID Principal.....: S626 - FRATURA DE OUTROS DEDOS
CID's Secundários. :
Resultado.....: ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 06/06/2024 **Hora Saída :** 09:23

Prestador da Evolução Médica:

PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT