

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Eiji Gondo D'andréa Mateus

Nº da Carteirinha: 4.36.2697

Instituição: Escola Adventista de Maringá - Zona 7 E.I.E.F



Data de Nascimento: 08/03/2016

Nº da Guia: 21714

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2024	09:45:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Braço Direito

Descrição

O aluno estava no horario do intervalo e estava brincando junto com outros colegas quando caiu por cima do seu braço direito.

Testemunha da ocorrência

Andreia

Telefone

(44) 99704-3012

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Lucas

Data

03/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04

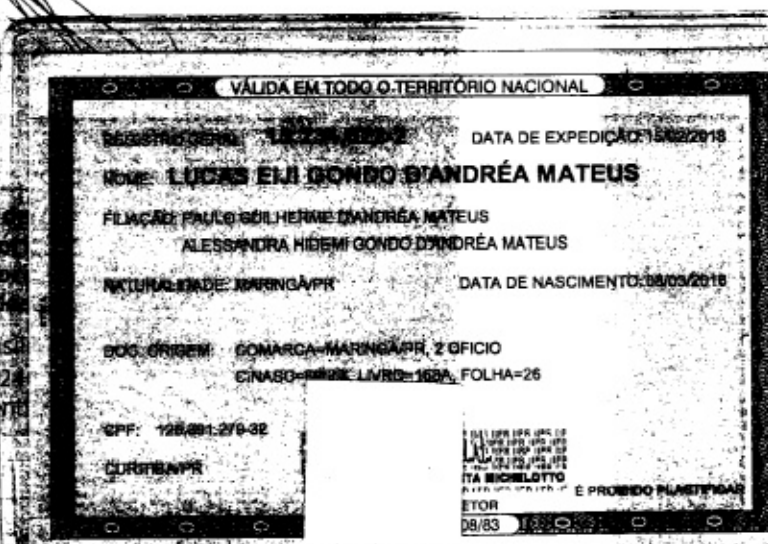
Telefone

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora Miriam e pelo coordenador Lucas

Ass.:





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

2 - Nº Guia no Prestador 8655441

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Série

6 - Data Validada da Série

7 - Número da Guia Atualizado pelo Operador

8 - Número da Carteira
4362697

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
LUCAS EUI GONDO D ANREA MATEUS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
N

13 - Código de Operadora
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
JOYCE APARECIDA FERREIRA DE MELLO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
39294

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data de Solicitação
03/10/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22
25 - Código do Procedimento
10101039
26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

27 - Qx Solc.
1
28 - Qx Autenc.
0

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CNES
9365230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação da Atividade (Assistência ou Suporte relacionado)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento

36 - Data
37 - Nr. Inicial
38 - Nr. Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição

42 - Qlta. 43 - Via

44 - Tpo.

45 - % Real / Assoc.
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 CPME (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: HCSBAP151A

Operadora: 03/10/2024 10:21:16

Carteira: 8655441

Atendimento: 8655441

Contrato: INET ADVENTISTALAP

8655441



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

2 - Nº Guia no Prestador 8655441

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validação da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
LUCAS EUJI GONDO D ANREA MATEUS

11 - Número da Cartão Nacional de Saúde

12 - Assinatura a RV
N

4362697

13 - Código da Operadora
23876304000112

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
VITOR HUGO DUARTE

16 - Conselho Profissional
08

17 - Número no Conselho
34438

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data de Solicitação
03/10/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
22 40803112 RX - Punho
2 22 40803104 RX - Antebraço

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

Com 34438

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CBOES
9386230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atividade (paciente ou doença
responderá)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encaminhamento do Atendimento

36 - Data 37 - H. Inicial 38 - H. Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qx. 43 - Via 44 - Txc 45 - % Real / Aprox. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Pac. 49 - Qx. Pac. 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 - Observações / Justificativas

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Material (R\$)

62 - Total de Opér. (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: KEDS1.VA

Operadora: 03/10/2024 12:16:01

Contratado: 8655441

Atendimento: 8655441

Contrato: INET ADVERTISMA-AP

8655441



Atendimento: 8655441 **Pedido:** 3065313 **Ac. Number:** 3839497
Registro / Nome: LUCAS ELJI GONDO D ANREA MATEUS
Data de Nascimento: 08/03/2016 **Idade:** 8 anos, 6 meses e 25 dias **Sexo:** M
00:00:00
Pedido do Exame: 03/10/2024 10:39:00 **Laudado:** 09/10/2024
15:34:13
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: VITOR HUGO DUARTE

RX - ANTEBRAÇO DIREITO

Traço radioluciente no rádio distal, sugestivo de fratura.

CAIO HENRIQUE HASHIMOTO PUGLIESI

CRM- PR: 51237

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939



Atendimento:	8655441	Pedido:	3065313	Ac. Number:	3839498
Registro / Nome:	LUCAS ELJI GONDO D ANREA MATEUS				
Data de Nascimento:	08/03/2016	Idade:	8 anos, 6 meses e 25 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	03/10/2024 10:39:00			Laudado:	09/10/2024
				15:34:25	
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	VITOR HUGO DUARTE				

RX - PUNHO DIREITO

Fratura incompleta do rádio distal do tipo torus.

CAIO HENRIQUE HASHIMOTO PUGLIESI

CRM- PR: 51237

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 8753193 DATA: 03/10/2024 10:38
USUÁRIO....: PVHDUARTE
ATENDIMENTO: 8655441 DT NASC: 08/03/2016 (8A 6M 27D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 644704 - LUCAS EIJI GONDO D ANREA MATEUS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/10/2024 10:19 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: VITOR HUGO DUARTE SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

MENOR ACOMPANHANDO DA MAE REFER QUEDA DE PROPRIO NIVEL COM TRUAMA EM PUNHO A DIREITA

EF:
DOR E EDEMA DE PUNHO D
ADM LIMITADA PELA DOR

PT:
RX

8655441

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM SUP PUNHO:A.P. - LAT. - OBLIQUAS Justificativa.: D	1						
2 RX MEM SUP ANTEBRACO Justificativa.: D	1						

VISITA HOSPITALAR

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



PLANTAO VITOR HUGO DUARTE
CRM-PR: 34438

Am34438

PRESCRIÇÃO.: 8753470 DATA: 03/10/2024 11:54
USUÁRIO.....: PVH DUARTE
ATENDIMENTO: 8655441 DT NASC: 08/03/2016 (8A 6M 27D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 644704 - LUCAS EIJJI GONDO D ANREA MATEUS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 03/10/2024 10:19 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: VITOR HUGO DUARTE SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

AO RX TORUS A DIREITA
TRATAMENTO CONSERVADOR

PT:
TALA AXIOPALMAR
ANALGESIA
ATESTADO
RETORNO AMBU EM 1 SEMANA COM ORTOP PED
A DISPOSIÇÃO

PLANTÃO VITOR HUGO DUARTE
CRM-PR: 34438

Ortm
34438