

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriel Henrique Dos Santos
Nº da Carteirinha: 11.4.195909
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 12/02/2002

Nº da Guia: 20314.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/10/2024	21:20:05	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno relata que estava participando do Intercurso, em um jogo de basquete, quando recebeu uma bola que bateu no 1º dedo da mão E, virando o mesmo para trás. Apresenta discreta equimose e edema local. (Aluno relata que colocou o dedo de volta no lugar)

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sofia	(49) 99964-7376

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	25/08/2024

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

Autorizado exames pré-operatório.

Gilberto G. F. M. Jr.
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731

Ass.:

Gilberto Junior

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 304

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autuação

5 - Bateria

6 - Data Vencido da Bateria

7 - Número da Guia Atrelado para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
11412681

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
N

Dados do Prestador

13 - Código da Operadora
23876304000112

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

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

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
41325

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cuidar do Atendimento

22 - Data da Solicitação
15/10/2024

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou Item Anestésico
1 22 10101039

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

27 - Qx Insc
1

28 - Qx 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

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

Dados de Encargos / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
37 - 1º mes
38 - 1º dia
39 - 1º mês
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição

42 - Data
43 - Via
44 - 1º dia
45 - 1º mês / Anest. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Prestador(es) Especializado(s)

48 - Sing. Esp.
49 - C.R. Part.
50 - Código de inscrição no C.R.P.F.
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

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000 - 1001 - 1002 - 1003 - 1004 - 1005 - 1006 - 1007 - 1008 - 1009 - 1010 - 1011 - 1012 - 1013 - 1014 - 1015 - 1016 - 1017 - 1018 - 1019 - 1020 - 1021 - 1022 - 1023 - 1024 - 1025 - 1026 - 1027 - 1028 - 1029 - 1030 - 1031 - 1032 - 1033 - 1034 - 1035 - 1036 - 1037 - 1038 - 1039 - 1040 - 1041 - 1042 - 1043 - 1044 - 1045 - 1046 - 1047 - 1048 - 1049 - 1050 - 1051 - 1052 - 1053 - 1054 - 1055 - 1056 - 1057 - 1058 - 1059 - 1060 - 1061 - 1062 - 1063 - 1064 - 1065 - 1066 - 1067 - 1068 - 1069 - 1070 - 1071 - 1072 - 1073 - 1074 - 1075 - 1076 - 1077 - 1078 - 1079 - 1080 - 1081 - 1082 - 1083 - 1084 - 1085 - 1086 - 1087 - 1088 - 1089 - 1090 - 1091 - 1092 - 1093 - 1094 - 1095 - 1096 - 1097 - 1098 - 1099 - 1100 - 1101 - 1102 - 1103 - 1104 - 1105 - 1106 - 1107 - 1108 - 1109 - 1110 - 1111 - 1112 - 1113 - 1114 - 1115 - 1116 - 1117 - 1118 - 1119 - 1120 - 1121 - 1122 - 1123 - 1124 - 1125 - 1126 - 1127 - 1128 - 1129 - 1130 - 1131 - 1132 - 1133 - 1134 - 1135 - 1136 - 1137 - 1138 - 1139 - 1140 - 1141 - 1142 - 1143 - 1144 - 1145 - 1146 - 1147 - 1148 - 1149 - 1150 - 1151 - 1152 - 1153 - 1154 - 1155 - 1156 - 1157 - 1158 - 1159 - 1160 - 1161 - 1162 - 1163 - 1164 - 1165 - 1166 - 1167 - 1168 - 1169 - 1170 - 1171 - 1172 - 1173 - 1174 - 1175 - 1176 - 1177 - 1178 - 1179 - 1180 - 1181 - 1182 - 1183 - 1184 - 1185 - 1186 - 1187 - 1188 - 1189 - 1190 - 1191 - 1192 - 1193 - 1194 - 1195 - 1196 - 1197 - 1198 - 1199 - 1200 - 1201 - 1202 - 1203 - 1204 - 1205 - 1206 - 1207 - 1208 - 1209 - 1210 - 1211 - 1212 - 1213 - 1214 - 1215 - 1216 - 1217 - 1218 - 1219 - 1220 - 1221 - 1222 - 1223 - 1224 - 1225 - 1226 - 1227 - 1228 - 1229 - 1230 - 1231 - 1232 - 1233 - 1234 - 1235 - 1236 - 1237 - 1238 - 1239 - 1240 - 1241 - 1242 - 1243 - 1244 - 1245 - 1246 - 1247 - 1248 - 1249 - 1250 - 1251 - 1252 - 1253 - 1254 - 1255 - 1256 - 1257 - 1258 - 1259 - 1260 - 1261 - 1262 - 1263 - 1264 - 1265 - 1266 - 1267 - 1268 - 1269 - 1270 - 1271 - 1272 - 1273 - 1274 - 1275 - 1276 - 1277 - 1278 - 1279 - 1280 - 1281 - 1282 - 1283 - 1284 - 1285 - 1286 - 1287 - 1288 - 1289 - 1290 - 1291 - 1292 - 1293 - 1294 - 1295 - 1296 - 1297 - 1298 - 1299 - 1300 - 1301 - 1302 - 1303 - 1304 - 1305 - 1306 - 1307 - 1308 - 1309 - 1310 - 1311 - 1312 - 1313 - 1314 - 1315 - 1316 - 1317 - 1318 - 1319 - 1320 - 1321 - 1322 - 1323 - 1324 - 1325 - 1326 - 1327 - 1328 - 1329 - 1330 - 1331 - 1332 - 1333 - 1334 - 1335 - 1336 - 1337 - 1338 - 1339 - 1340 - 1341 - 1342 - 1343 - 1344 - 1345 - 1346 - 1347 - 1348 - 1349 - 1350 - 1351 - 1352 - 1353 - 1354 - 1355 - 1356 - 1357 - 1358 - 1359 - 1360 - 1361 - 1362 - 1363 - 1364 - 1365 - 1366 - 1367 - 1368 - 1369 - 1370 - 1371 - 1372 - 1373 - 1374 - 1375 - 1376 - 1377 - 1378 - 1379 - 1380 - 1381 - 1382 - 1383 - 1384 - 1385 - 1386 - 1387 - 1388 - 1389 - 1390 - 1391 - 1392 - 1393 - 1394 - 1395 - 1396 - 1397 - 1398 - 1399 - 1400 - 1401 - 1402 - 1403 - 1404 - 1405 - 1406 - 1407 - 1408 - 1409 - 1410 - 1411 - 1412 - 1413 - 1414 - 1415 - 1416 - 1417 - 1418 - 1419 - 1420 - 1421 - 1422 - 1423 - 1424 - 1425 - 1426 - 1427 - 1428 - 1429 - 1430 - 1431 - 1432 - 1433 - 1434 - 1435 - 1436 - 1437 - 1438 - 1439 - 1440 - 1441 - 1442 - 1443 - 1444 - 1445 - 1446 - 1447 - 1448 - 1449 - 1450 - 1451 - 1452 - 1453 - 1454 - 1455 - 1456 - 1457 - 1458 - 1459 - 1460 - 1461 - 1462 - 1463 - 1464 - 1465 - 1466 - 1467 - 1468 - 1469 - 1470 - 1471 - 1472 - 1473 - 1474 - 1475 - 1476 - 1477 - 1478 - 1479 - 1480 - 1481 - 1482 - 1483 - 1484 - 1485 - 1486 - 1487 - 1488 - 1489 - 1490 - 1491 - 1492 - 1493 - 1494 - 1495 - 1496 - 1497 - 1498 - 1499 - 1500 - 1501 - 1502 - 1503 - 1504 - 1505 - 1506 - 1507 - 1508 - 1509 - 1510 - 1511 - 1512 - 1513 - 1514 - 1515 - 1516 - 1517 - 1518 - 1519 - 1520 - 1521 - 1522 - 1523 - 1524 - 1525 - 1526 - 1527 - 1528 - 1529 - 1530 - 1531 - 1532 - 1533 - 1534 - 1535 - 1536 - 1537 - 1538 - 1539 - 1540 - 1541 - 1542 - 1543 - 1544 - 1545 - 1546 - 1547 - 1548 - 1549 - 1550 - 1551 - 1552 - 1553 - 1554 - 1555 - 1556 - 1557 - 1558 - 1559 - 1560 - 1561 - 1562 - 1563 - 1564 - 1565 - 1566 - 1567 - 1568 - 1569 - 1570 - 1571 - 1572 - 1573 - 1574 - 1575 - 1576 - 1577 - 1578 - 1579 - 1580 - 1581 - 1582 - 1583 - 1584 - 1585 - 1586 - 1587 - 1588 - 1589 - 1590 - 1591 - 1592 - 1593 - 1594 - 1595 - 1596 - 1597 - 1598 - 1599 - 1600 - 1601 - 1602 - 1603 - 1604 - 1605 - 1606 - 1607 - 1608 - 1609 - 1610 - 1611 - 1612 - 1613 - 1614 - 1615 - 1616 - 1617 - 1618 - 1619 - 1620 - 1621 - 1622 - 1623 - 1624 - 1625 - 1626 - 1627 - 1628 - 1629 - 1630 - 1631 - 1632 - 1633 - 1634 - 1635 - 1636 - 1637 - 1638 - 1639 - 1640 - 1641 - 1642 - 1643 - 1644 - 1645 - 1646 - 1647 - 1648 - 1649 - 1650 - 1651 - 1652 - 1653 - 1654 - 1655 - 1656 - 1657 - 1658 - 1659 - 1660 - 1661 - 1662 - 1663 - 1664 - 1665 - 1666 - 1667 - 1668 - 1669 - 1670 - 1671 - 1672 - 1673 - 1674 - 1675 - 1676 - 1677 - 1678 - 1679 - 1680 - 1681 - 1682 - 1683 - 1684 - 1685 - 1686 - 1687 - 1688 - 1689 - 1690 - 1691 - 1692 - 1693 - 1694 - 1695 - 1696 - 1697 - 1698 - 1699 - 1700 - 1701 - 1702 - 1703 - 1704 - 1705 - 1706 - 1707 - 1708 - 1709 - 1710 - 1711 - 1712 - 1713 - 1714 - 1715 - 1716 - 1717 - 1718 - 1719 - 1720 - 1721 - 1722 - 1723 - 1724 - 1725 - 1726 - 1727 - 1728 - 1729 - 1730 - 1731 - 1732 - 1733 - 1734 - 1735 - 1736 - 1737 - 1738 - 1739 - 1740 - 1741 - 1742 - 1743 - 1744 - 1745 - 1746 - 1747 - 1748 - 1749 - 1750 - 1751 - 1752 - 1753 - 1754 - 1755 - 1756 - 1757 - 1758 - 1759 - 1760 - 1761 - 1762 - 1763 - 1764 - 1765 - 1766 - 1767 - 1768 - 1769 - 1770 - 1771 - 1772 - 1773 - 1774 - 1775 - 1776 - 1777 - 1778 - 1779 - 1780 - 1781 - 1782 - 1783 - 1784 - 1785 - 1786 - 1787 - 1788 - 1789 - 1790 - 1791 - 1792 - 1793 - 1794 - 1795 - 1796 - 1797 - 1798 - 1799 - 1800 - 1801 - 1802 - 1803 - 1804 -

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

2 - Nº Guia no Prestador 8673561

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Série

6 - Data Vencido da Série

7 - Número de Guia Atrelado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM

11412681

GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS

N

Dados do Contratado

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT

06

41325

41

225125

21 - Centro de Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Instrução Clínica

2

15/10/2024

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Q1 Solic

28 - Q2 Autor

1 22

40805010

RX - Torax - 1 Incidência

ECG convencional de até 12 derivações

Potencial - pesquisa e/ou dosagem

1

0

1

0

1

0

0

Dados do Contrato Exatante

29 - Código na Operação

30 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNES

9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (ocorreu ou doença preexistente)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimento e Exame Realizado

36 - Data

37 - Hr. Início

38 - Hr. Fim

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q10

43 - V10

44 - T10

45 - Nr. Inid. Autenc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(ões) Profissional(is) Executante(m)

48 - Ident. Inid.

49 - Cr. Prof.

50 - Código na operação/CPE

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data da Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

60 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

61 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

62 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

63 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

64 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

65 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

66 - Classificação / Justificativa

67 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento

68 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

69 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

73 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

74 - Total de Tópicos e Anexos (R\$)

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

Impresso por: LUMACTIVO

Data: 15/10/2024 06:57:06

Código: 8073061

Atendimento: 0673561

Centro: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

8673561

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

2. Nº Guia no Prestador 304

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Setor

6 - Data Vencimento da Guia

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

8 - Nome do Beneficiário

9 - Número da Carteira

10 - Vencimento da Carteira

11 - Nome

12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

13 - Atendimento à PSN

14 - Nome do Solicitante

15 - Código da Operadora

16 - Nome do Profissional Solicitante

17 - Nome do Profissional Solicitante

18 - Conselho Profissional

19 - Número no Conselho

20 - UF

21 - Código CBO

22 - Assinatura do Profissional Solicitante

23 - Assinatura à PSN

24 - Nome do Beneficiário

25 - Data da Solicitação

26 - Indicação Clínica

27 - Código CBO

28 - Código CBO

29 - Nome do Beneficiário

30 - Data da Solicitação

31 - Indicação Clínica

32 - Código CBO

33 - Código CBO

34 - Nome do Beneficiário

35 - Data da Solicitação

36 - Indicação Clínica

37 - Código CBO

38 - Código CBO

39 - Nome do Beneficiário

40 - Data da Solicitação

41 - Indicação Clínica

42 - Código CBO

43 - Código CBO

44 - Nome do Beneficiário

45 - Data da Solicitação

46 - Indicação Clínica

47 - Código CBO

48 - Código CBO

49 - Nome do Beneficiário

50 - Data da Solicitação

51 - Indicação Clínica

52 - Código CBO

53 - Código CBO

54 - Nome do Beneficiário

55 - Data da Solicitação

56 - Indicação Clínica

57 - Código CBO

58 - Código CBO

59 - Nome do Beneficiário

60 - Data da Solicitação

61 - Indicação Clínica

62 - Código CBO

63 - Código CBO

64 - Nome do Beneficiário

65 - Data da Solicitação

66 - Indicação Clínica

67 - Código CBO

68 - Código CBO

69 - Nome do Beneficiário

70 - Data da Solicitação

71 - Indicação Clínica

72 - Código CBO

73 - Código CBO

74 - Nome do Beneficiário

75 - Data da Solicitação

76 - Indicação Clínica

77 - Código CBO

78 - Código CBO

79 - Nome do Beneficiário

80 - Data da Solicitação

81 - Indicação Clínica

82 - Código CBO

83 - Código CBO

João Miguel Casado Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 21211

9365230

86669521

12 derivs; posicionamento padrão

GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS
Social
Mãe: ADELINA GONÇALVES RODRIGUES
Dt. Nasc: 12/03/2002 01:14/16/2024
CPF: 589.146.517
CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
000673561 ca. 11412001

10/14/2024 15:02

HOSP. BOM SAMARITANO DE >

PR

QRS

Uncc

Id

R1

R2

AL

Equip:

Veloc: 25 mm/s

Memb: 10 mm/mV

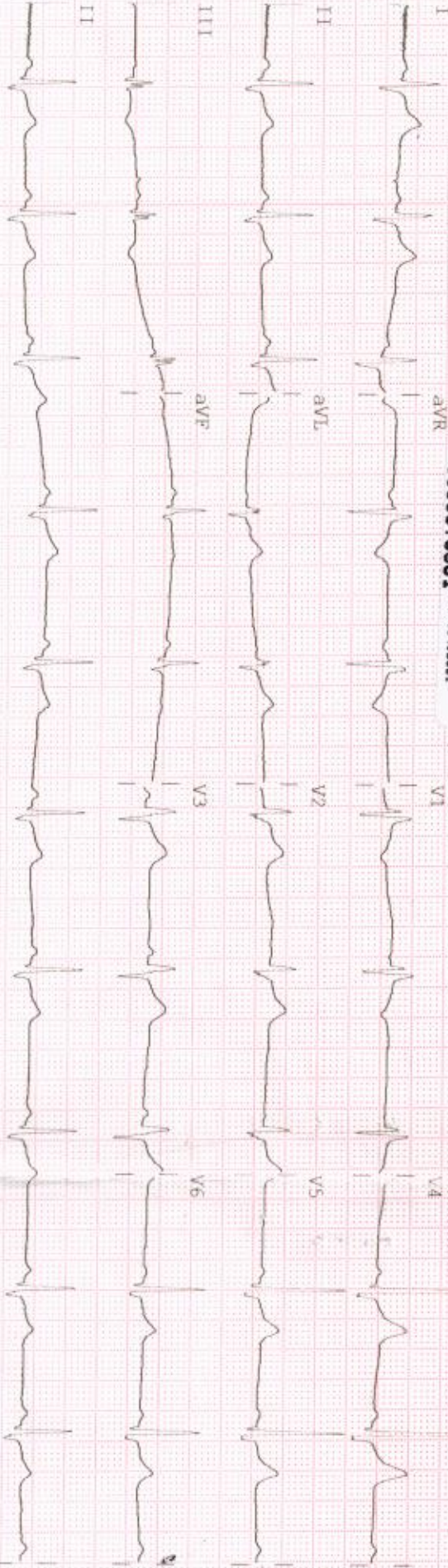
Tórax: 10 mm/mV

F 60 0.15-100 Hz

100B CL

P2

100B





Atendimento:	8673561	Pedido:	3072067	Ac. Number:	3847920
Registro / Nome:	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS				
Data de Nascimento:	12/02/2002	Idade:	22 anos, 8 meses e 2 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	14/10/2024 14:10:00			Laudado:	
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	PLANTAO PEDRO AUGUSTO PETRI				

RX - TÓRAX

- Arcos costais visualizados íntegros.
- Pulmões sem áreas de velamento.
- Seios costo frênicos livres.
- Área cardíaca com dimensões dentro da normalidade.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608



Nome: GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS
Atendimento: 8673561
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Data do Pedido: 14/10/2024
Data da Coleta: 14/10/2024 Laudo: 14 de Outubro de 2024
Login Web: 8673561 Senha: 2598518

Idade: 22a 8m 3d RG:
Pedido: 2598518
Leito: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM
Médico: PLANTAO PEDRO AUGUSTO PETRI

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue total

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....: 5,21 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 14,90 g/dL
Hematócrito.....: 44,50 %
V.C.M.....: 85,50 fL
H.C.M.....: 28,60 pg
C.H.C.M.....: 33,40 %
R.D.W.....: 12,50 %

Observação:

Valores de Referência

Homens	Mulheres
4,6 - 6,2	4,0 - 5,4
14,0 - 18,0	11,5 - 16,0
42,0 - 52,0	38 - 48
82,0 - 92,0	82 - 92
27,0 - 34,0	27 - 34
32,0 - 36,0	32 - 36
11,0 - 16,0	11 - 16

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....:	8.200 /mm ³	5.000 - 10.000 /mm ³
Blastos.....:	0 %	0 /mm ³
Promielócitos.....:	0 %	0 /mm ³
Mielócitos.....:	0 %	0 /mm ³
Metamielócitos.....:	0 %	0 /mm ³
Bastonetes.....:	0 %	100 - 600 /mm ³
Segmentados.....:	67 %	2.250 - 6.500 /mm ³
Eosinófilos.....:	4 %	100 - 400 /mm ³
Basófilos.....:	0 %	0 - 200 /mm ³
Linfócitos.....:	18 %	1.250 - 4.500 /mm ³
Linfócitos Reativos.....:	0 %	0 - 100 /mm ³
Monócitos.....:	11 %	100 - 800 /mm ³
Plasmócitos.....:	0 %	0 - 100 /mm ³
Observação:		
Plaquetas.....:	254.000 /mm ³	150.000/mm ³ - 400.000/mm ³

Observação:

João Paulo m. Alves

Dr(a). JOAO PAULO MARTINS ALVES
CRBM-PR 3498

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.
Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49
Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná
CRF-PR Registro Número EM-016724/0
LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.
RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS**
Atendimento: **8673561**
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Data do Pedido: 14/10/2024
Data da Coleta: 14/10/2024 Laudo: 14 de Outubro de 2024
Login Web: **8673561** Senha: **2598518**

Idade: 22a 8m 3d RG:
Pedido: **2598518**
Leito: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM
Médico: PLANTAO PEDRO AUGUSTO PETRI

COAGULOGRAMA

Amostra: Plasma Citratado e Sangue Total Método: Cronológico

CONTAGEM DE PLAQUETAS.....: **254.000 /mm³**

Valor de Referência:
150.000 a 400.000 mm³

KPTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO

Valor de Referência:
26 a 45 segundos

RESULTADO.....: **40,28 segundos**

TAP - TEMPO DE PROTROMBINA

Valor de referência:
I.N.R.: 0,70 - 1,30

I. N. R.....: **1,06**
PACIENTE.....: **14,26 segundos**
CONTROLE NORMAL.....: **14,11 segundos**

Observação:

Nota: Nova metodologia, valor de referência e layout a partir de 04/2023.

Dr(a). JOAO PAULO MARTINS ALVES
CREM-PR 3498

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.
Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS**

Atendimento: **8673561**

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

Data do Pedido: 14/10/2024

Data da Coleta: 14/10/2024 Laudo: 14 de Outubro de 2024

Login Web: **8673561** Senha: **2598518**

Idade: 22a 8m 3d RG:

Pedido: **2598518**

Leito: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM

Médico: PLANTAO PEDRO AUGUSTO PETRI

DOSAGEM DE POTÁSSIO

Amostra: Sangue

Método: Eletrodo Ion Seletivo

Valor de Referência

3,80 a 5,20 mEq/L

RESULTADO.....: 3,8 mEq/L

Observação:

DOSAGEM DE UREIA

Amostra: Sangue

Método: Enzimático automatizado Mindray - BS800

Valores de Referência

1 dia a 12 meses	: 2 a 34	mg/dL
1 ano a 13 anos	: 8 a 36	mg/dL
Adultos	: 15 a 40	mg/dL

RESULTADO.....: 22 mg/dL

Observação:

Dr(a). **THIAGO HENRIQUE FERMIANO**
CREM-PR 3509

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av. Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS**
Atendimento: **8673561**
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Data do Pedido: 14/10/2024
Data da Coleta: 14/10/2024 Laudo: 14 de Outubro de 2024
Login Web: **8673561** Senha: **2598518**

Idade: 22a 8m 3d RG:
Pedido: **2598518**
Leito: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM
Médico: PLANTAO PEDRO AUGUSTO PETRI

DOSAGEM DE SÓDIO

Amostra: Sangue

Método: Eletrodo Ion Seletivo

Valor de Referência

135,00 a 145,00 mEq/L

RESULTADO.....: 138 mEq/L

Observação:

CREATININA

Material: Sangue

Método: Enzimático automatizado Mindray -- BS 800

Valores de Referência:

Recém-nascido	: 0,31 a 0,92	mg/dL
2 semanas a 1 ano	: 0,16 a 0,39	mg/dL
1 a 3 anos	: 0,17 a 0,35	mg/dL
3 a 9 anos	: 0,26 a 0,42	mg/dL
9 a 15 anos	: 0,32 a 0,81	mg/dL
Adultos	: 0,40 a 1,40	mg/dL

RESULTADO.....: 1,0 mg/dL

Observação:

Dr(a). THIAGO HENRIQUE FERMIANO
CREM-PR 3509

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.
Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.

PRESCRIÇÃO.: 8779990 DATA: 14/10/2024 14:08
USUÁRIO....: PPAPETRI
ATENDIMENTO: 8673561 DT NASC: 12/02/2002 (22A 8M 2D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 599146 - GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 14/10/2024 12:06 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

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

SERVIÇO: CLINICA MEDICA
COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

paciente comparece para coletar laboratoriais para risco cx
solicito

8673561

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES LABORATORIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	1					[14/10] . 14:08
HEMOGRAMA COMPLETO (ERITOGrama+LEUCOGRAM						
2	1					[14/10] . 14:08
UREIA - BIOQUIMICA						
3	1					[14/10] . 14:08
CREATININA - BIOQUIMICA						
4	1					[14/10] . 14:08
COAGULOGRAMA (TS,TC,PROVA DO LACO,RETRAC						
5	1					[14/10] . 14:08
SODIO - BIOQUIMICA						
6	1					[14/10] . 14:08
POTASSIO - BIOQUIMICA						

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7	1					
RX TORAX P.A.						
Justificativa.: risco						

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8	1					
ELETROCARDIOGRAMA						
Justificativa.: risco cardio						

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9	1					
CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA						

 CEM 27211

PLANTAO PEDRO AUGUSTO PETRI
CRM-PR: 51461





PST

Dados do Atendimento

Atendimento: 8673561 Data/Hora: 14/10/2024 12:06
Paciente: 599146 - GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS
Prestador: 5269 - PLANTAO JOHANN MATHEUS G. GELHARDT
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM

Prioridade: Baixa
Sexo: M Nasc.: 12/02/2002 (22a 8m 2d)
Especialidade: 15 - CLINICA GERAL
Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: PCTE VEIO COM ENCAMINHAMENTO PARA REALIZAR EXAM LAB.

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT:99% R:17 DOR:0

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 125 x 66 mmHG Pulso: 59 bpm Temperatura: 36,3 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito

Menarca:

Últ. Menstruação:

Nº de Partos:

1º Congresso Sexual:

Higiene Bucal: Boa

Cidade:

Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒

Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒

Fumante? Sim ☐ Não ☒

Dor? Sim ☐ Não ☒

Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒

Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒

UF: Hospital: AZUL

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações: