

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

2 - Nº Guia no Prestador 8888551000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0000000	3 - Número da Guia Principal											
4 - Data de Autorização 01/04/2025	5 - Senha 25321	6 - Data de Validação da Sentir	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador 25321									
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 4362819	9 - Validade da Carteira 06/04/2029	10 - Nome BENICIO DE LIMA SOUZA	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde							12 - Apendimento a RM N
Dados do Solicitante		13 - Código de Operadora 23876304000112	14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A									
15 - Nome do Profissional Solicitante PEDRO FATTURI MORETZ SOHN		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 36954	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante						
Dados do Solicitante / Procedimento e Exames Solicitados		21 - Código do Atendimento 2	22 - Data de Solicitação 01/04/2025	23 - Indicação Clínica								
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.								
Dados do Contrato Especial		29 - Código na Operadora 23876304000112	30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A									31 - Código CINES 9365230
Dados do Atendimento		32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação do Atendimento (admitir ou divergir solicitação)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento							
Dados do Exame(s) / Procedimento(s) e Exames Realizados												
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição		42 - Qtda. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Pátes R/Ace 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total										
1 01/04/2025 12:22 12:22 22 1210133 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001 1.0 100.00 100.00										
2 01/04/2025 12:26 12:26 22 00003123 RX - SMO OU QUILOQUOTITO		001 1.0 35.64 35.64										
Identificação do(s) Profissional(is) Especialist(a)												
48 - Rg. Prof. 49 - Cx. 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 PEDRO FATTURI MORETZ SOHN		06 36954 41 225270										
56 - Data de Realização de Procedimentos em Segue 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10												
58 - Observação / Justificativa												
59 - Total de Procedimentos (R\$) 135.64		60 - Total de Taxas e Auspícios (R\$) 0.00	61 - Taxa de Materiais (R\$) 0.00	62 - Taxa de CPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gastos Médicos (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 135.64					
66 - Assinatura do Responsável pelo Atendimento												

2 - N° Guia no Prestador **8888551**

1/1

4000040	8 - Número de Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
BENICIO DE LIMA SOUZA				

Linha de atendimento: 0800-010000	
21 - Canteiro do Atendimento	22 - Data da Sanção
2	01/04/2025
23 - Indicação Clínica	
36954	

36954

37. 01. 2016

1

31 Código CNFS
9365230

43 Via 44 Tel: 45 % Red. Armas: 46 Valor Unitario (R\$): 47 Valor Total (R\$):

52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	64 - Código CBO
----------------------------	-------------------------	---------	-----------------

— 6 —

EU - Associazione dei Contratti

8888551

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

2 - Nº Guia no Prestador 88888551

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - CBO de Atividade

5 - Sexo

6 - Data Validação de Sexo

7 - Número da Guia Attribuído pelo Operador

Dados do Beneficiário

8 - Nome de Família

9 - Validade da Cartão

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Matrícula e PIS

4362819

BENICIO DE LIMA SOUZA

N

Dados do Beneficiário

13 - Código do Operador

14 - Nome do Consultado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

41

225270

36954

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN

06

36954

41

225270

36954

Dados do Solicitante / Prestador e Exames Solicitados

21 - Cuidado do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tempo

25 - Código do Procedimento ou Item Absorvente

26 - Descrição

27 - UF Solic

28 - Quantidade

29 - UF Solic

30 - Quantidade

31 - Código CBO

32 - Quantidade

33 - Quantidade

34 - Quantidade

35 - Quantidade

36 - Quantidade

37 - Quantidade

38 - Quantidade

39 - Quantidade

40 - Quantidade

41 - Quantidade

42 - Quantidade

43 - Quantidade

44 - Quantidade

45 - Quantidade

46 - Quantidade

47 - Quantidade

48 - Quantidade

49 - Quantidade

50 - Quantidade

51 - Quantidade

52 - Quantidade

53 - Quantidade

54 - Quantidade

55 - Quantidade

56 - Quantidade

57 - Quantidade

58 - Quantidade

59 - Quantidade

60 - Quantidade

61 - Quantidade

62 - Quantidade

63 - Quantidade

64 - Quantidade

65 - Quantidade

66 - Quantidade

67 - Quantidade

68 - Quantidade

69 - Quantidade

70 - Quantidade

71 - Quantidade

72 - Quantidade

73 - Quantidade

74 - Quantidade

75 - Quantidade

76 - Quantidade

77 - Quantidade

78 - Quantidade

79 - Quantidade

80 - Quantidade

81 - Quantidade

82 - Quantidade

83 - Quantidade

84 - Quantidade

85 - Quantidade

86 - Quantidade

87 - Quantidade

88 - Quantidade

89 - Quantidade

90 - Quantidade

91 - Quantidade

92 - Quantidade

93 - Quantidade

94 - Quantidade

95 - Quantidade

96 - Quantidade

97 - Quantidade

98 - Quantidade

99 - Quantidade

100 - Quantidade

101 - Quantidade

102 - Quantidade

103 - Quantidade

104 - Quantidade

105 - Quantidade

106 - Quantidade

107 - Quantidade

108 - Quantidade

109 - Quantidade

110 - Quantidade

111 - Quantidade

112 - Quantidade

113 - Quantidade

114 - Quantidade

115 - Quantidade

116 - Quantidade

117 - Quantidade

118 - Quantidade

119 - Quantidade

120 - Quantidade

121 - Quantidade

122 - Quantidade

123 - Quantidade

124 - Quantidade

125 - Quantidade

126 - Quantidade

127 - Quantidade

128 - Quantidade

129 - Quantidade

130 - Quantidade

131 - Quantidade

132 - Quantidade

133 - Quantidade

134 - Quantidade

135 - Quantidade

136 - Quantidade

137 - Quantidade

138 - Quantidade

139 - Quantidade

140 - Quantidade

141 - Quantidade

142 - Quantidade

143 - Quantidade

144 - Quantidade

145 - Quantidade

146 - Quantidade

147 - Quantidade

148 - Quantidade

149 - Quantidade

150 - Quantidade

151 - Quantidade

152 - Quantidade

153 - Quantidade

154 - Quantidade

155 - Quantidade

156 - Quantidade

157 - Quantidade

158 - Quantidade

159 - Quantidade

160 - Quantidade

161 - Quantidade

162 - Quantidade

163 - Quantidade

164 - Quantidade

165 - Quantidade

166 - Quantidade

167 - Quantidade

168 - Quantidade

169 - Quantidade

170 - Quantidade

171 - Quantidade

172 - Quantidade

173 - Quantidade

174 - Quantidade

175 - Quantidade

176 - Quantidade

177 - Quantidade

178 - Quantidade

179 - Quantidade

180 - Quantidade

181 - Quantidade

182 - Quantidade

183 - Quantidade

184 - Quantidade

185 - Quantidade

186 - Quantidade

187 - Quantidade

188 - Quantidade

189 - Quantidade

190 - Quantidade

191 - Quantidade

192 - Quantidade

193 - Quantidade

194 - Quantidade

195 - Quantidade

196 - Quantidade

197 - Quantidade

198 - Quantidade

199 - Quantidade

200 - Quantidade

201 - Quantidade

202 - Quantidade

203 - Quantidade

204 - Quantidade

205 - Quantidade

206 - Quantidade

207 - Quantidade

208 - Quantidade

209 - Quantidade

210 - Quantidade

211 - Quantidade

212 - Quantidade

213 - Quantidade

214 - Quantidade

215 - Quantidade

216 - Quantidade

217 - Quantidade

218 - Quantidade

219 - Quantidade

220 - Quantidade

221 - Quantidade

222 - Quantidade

223 - Quantidade

224 - Quantidade

225 - Quantidade

226 - Quantidade

227 - Quantidade

228 - Quantidade

229 - Quantidade

230 - Quantidade

231 - Quantidade

232 - Quantidade

233 - Quantidade

234 - Quantidade

235 - Quantidade

236 - Quantidade

237 - Quantidade

238 - Quantidade

239 - Quantidade

240 - Quantidade

241 - Quantidade

242 - Quantidade

243 - Quantidade

244 - Quantidade

245 - Quantidade

246 - Quantidade

247 - Quantidade

248 - Quantidade

249 - Quantidade

250 - Quantidade

251 - Quantidade

252 - Quantidade

253 - Quantidade

254 - Quantidade

255 - Quantidade

256 - Quantidade

257 - Quantidade

258 - Quantidade

259 - Quantidade

260 - Quantidade

261 - Quantidade

2

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Benício de Lima Souza
Nº da Carteirinha: 4.36.2819
Instituição: Escola Adventista de Maringá - Zona 7



Data de Nascimento: 04/08/2017

Nº da Guia: 25321.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/03/2025	14:41:34	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na aula de ed física quando a bola bateu no seu dedo e virou para o lado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Albertino	(44) 99704-3012

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof Albertino	18/03/2025

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

O aluno quebrou o dedo, o ortopedista imobilizou, precisa retornar para ver se está tudo certo com o membro.

76.726.884/0117-58

Instituição Adventista Sul Brasileira
de Educação

Ass.: 

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 703 - ZONA 07

as Gonzales da Mata Queiroz - Fone: 07030-030 - MARINGÁ - PR





Atendimento:	8888551	Pedido:	3154455	Ac. Number:	3951148
Registro / Nome:	BENICIO DE LIMA SOUZA				
Data de Nascimento:	04/08/2017	Idade:	7 anos, 7 meses e 26 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	01/04/2025 12:26:00			Laudado:	03/04/2025 11:16:41
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	PEDRO FATTURI MORETZ SOHN				

RX - MÃO ESQUERDA (AP/OBLÍQUA)

Controle evolutivo de fratura da falange proximal do 5º quirodáctilo, sem francos desvios.

Presença de tala metálica.

MATHEUS LAZARI DE MELLO

CRM- PR: 53295

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 9090916 DATA: 01/04/2025 12:22
USUÁRIO.: PFMSOHN
ATENDIMENTO: 8888551 DT NASC: 04/08/2017 (7A 7M 28D)
CONVÊNIO.: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE.: 656932 - BENICIO DE LIMA SOUZA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 01/04/2025 11:26 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: JOYCE APARECIDA FERREIRA DE MELLO SERVIÇO: CLINICA PEDIATRICA
UNID. INT.: PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM LEITO.: COBERTURA:
CID.: CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

FRATURA FALANGE PROXIMAL DE 5 DEDO HÁ 15 DIAS, EM USO DE TALA DE ALUMINIO

PACIENTE RELATA QUE FOI ENCAMINHADA PARA CONSULTA AMBULATORIAL. MAS SEU CONVENIO NÃO ATENDE,
LOGO FOI ORIENTADA A PROCURAR PA

- SOLICITO RX
- REAV APÓS

8888551

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
--	-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1	RX MEM SUP MAO OU QUIRODACTILOS	1					
---	---------------------------------	---	--	--	--	--	--

Justificativa.: CONTROLE

Obs.: ESQUERDA

EXAME REALIZADO
DATA: / /
TÉC RADIOLOGIA:

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
--	-----	---------	----	-----	------------	------	----------

2	CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					
---	--	---	--	--	--	--	--

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN
CRM-PR: 36954

PRESCRIÇÃO.: 9091196 DATA: 01/04/2025 14:31
USUÁRIO....: ACAFNOGUEIRA
ATENDIMENTO: 8888551 DT NASC: 04/08/2017 (7A 7M 28D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 656932 - BENICIO DE LIMA SOUZA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 01/04/2025 11:26 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: PEDRO FATTURI MORETZ SOHN SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX: SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO

CD:
- RETIRO TALA
- ORIENTO MOVIMENTAÇÃO DO DEDO
- RETORNO EM 4 SEMANAS AMBU
- ALTA HOSP

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA
CRM-PR: 26771

Dados do Atendimento

Atendimento: 8888551 Data/Hora: 01/04/2025 11:26 Prioridade: Baixa
Paciente: 656932 - BENICIO DE LIMA SOUZA Sexo: M Nasc.: 04/08/2017 (7a 7m 28d)
Prestador: 4558 - JOYCE APARECIDA FERREIRA DE MELLO Especialidade: 36 - PEDIATRIA
Origem: 74 - PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM Serviço: 37 - CLÍNICA PEDIATRICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: PCT VEM PARA RETORNO COM ORTOPEDIA PARA AVALIAÇÃO DE FRATURA NE MÃE ESQUERDA

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N
Úlcera: N
Hipertensão: N
Asma: N
Outros: N
Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: Pulso: 83 bpm Temperatura: 36 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito	Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒
Menarca:	Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒
Últ. Menstruação:	Fumante? Sim ☐ Não ☒
Nº de Partos:	Dor? Sim ☐ Não ☒
1º Congresso Sexual:	Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒
Higiene Bucal: Boa	Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒
Cidade:	UF: Hospital: VERDE

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações: SPO2: 98%
PESO: 26,100KG
ESCALA DE DOR:

MED CONT:
MED HOJE:

MED TRIAGEM:

Atendimento: 8888551 - BENICIO DE LIMA SOUZA Lote: 5032941 - CLINICA ADVENTISTA - CLAC

Paciente.: BENICIO DE LIMA SOUZA
Convenio.: 59 - CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Plano.: CLINICA ADVENTISTA ENFERMARIA Sub Plano.:
Medico/CRM: PEDRO FATTURI MORETZ SOHN / 36954 Guia.: 25321 Validade.: 01/04/2025
Carteira.: 4362819 Validade.: 06/04/2029
Titular.: BENICIO DE LIMA SOUZA : RUA HERCULANO RIBEIRO DE PAIVA

Procedimento: 10101039 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO	35,64	0,00	0,00	0,00	0,00	35,64
CONSULTAS MEDICAS / OUTROS PROCEDIM	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Total da Conta:						135,64

RADIODIAGNOSTICO

439 RADIOLOGIA (PARCERIA) - HBSM

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO	EXAME	1	35,6400	35,64
Total :				35,64

CONSULTAS MEDICAS / OUTROS PROCEDIMENTOS

436 PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	UN	1	100,0000	100,00
PEDRO FATTURI MORETZ SOHN - 36954 31471917886	CLINICO			
Total :				100,00

Total Geral: 135,64