

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

2 - Nº Guia no Prestador 7093888000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 19/05/2022		5 - Semia 6259	
6 - Data de Validade da Semia 6259		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 6259	
Dados do Beneficiário:			
8 - Número da Carteira 1119204		9 - Validade da Carteira 31/12/2023	
10 - Nome ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N	
Dados do Solicitante:			
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	
15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO LEONARDO BENI GOMES		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 43499		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados:			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 19/05/2022	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Q.Solic. 28 - QI.Autoriz.			
Dados de Contratação Excepcional:			
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 04		33 - Indicação de Acdente (acidente ou doença relacionada) 9	
34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados:			
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
1 19/05/2022 22:58 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001 1.3 100.00 100.00	
2 19/05/2022 22:58 22 40802051 RX - COLUMNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS		001 1.0 37.80 37.80	
Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a):			
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 PLANTAO DIOGENES EVANOEI. DE CARVALHO JR		06 28801 41 225270	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -			
58 - Observação / Justificativa			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OpME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)			
137.80 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 137.80			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Álvaro Leonardo Silva Amorim
Nº da Carteira: 11.1.9204
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 06/12/2004

Nº da Guia: 6259



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2022	20:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluno refere que estava jogando basquete quando foi fazer um movimento de arremesso e seu colega se chocou com ele, então caiu, não sentiu dor no mesmo momento, mas nos próximos dias sentiu forte dor até o momento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luiz Felipe	(73) 99172-1938

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto jr	18/05/2022

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

Aluno foi atendido pela enfermagem do colégio, não havendo melhora, foi encaminhado para uma avaliação médica.

Ass.: Joselania Ramos Pazette 173102 Enfermeira

Joselania Ramos Pazette Fagundes

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Joselania Ramos Pazette Fagundes

1 de 1

19/05/2022 20:03



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

2 - Nº Guia no Prestador 7093888

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS	3 - Nr. Guia Principal
000000	6259
4 - Data de Autorização	5 - Semia

6 - Data Validade da Semia	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
----------------------------	---

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
000000000			ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	N

Dados do Solicitante	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
PLANTAO LEONARDO BEN-GOMES	16	43499

18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
41	225125	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
	2	20/05/2022	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Ql. Solic.
1	40802051	RX - Coluna Lombo-sacra - 3 incidências	1
22			0

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

Dados do Atendimento	32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	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 - Qlde.	43 - Via	44 - Txc.	45 - % Red / Acres.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)	48 - Seq. Tel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional

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

55 - 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\$)

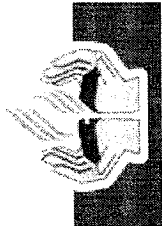
64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



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

2 - Nº Guia no Prestador **6259**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Nr. Guia Principal		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data de Autorização		5 - Senha		10 - Nome ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 000000000		13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			
Dados do Solicitante		15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO-LEONARDO BENI GOMES		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 43499		18 - UF 41	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Cartão de Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 19/05/2022		23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 1		25 - Código do Procedimento 10101039		26 - Descrição Consulta em pronto socorro		27 - Q1 Solic. 1		28 - Q1 Autoriz. 0	
Dados do Contratado		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 ou doença (relacionada)		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 - Q1de 43 - Via 44 - Tec.	
45 - % Red / Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	
54 - UF		55 - Código CBO		56 - Data de Realização de Procedimento em Sine		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 OPME (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Contratado	
68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		70 - Assinatura do Contratado		71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		72 - Assinatura do Contratado	

709.388

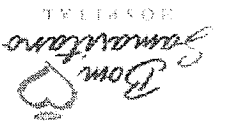
Convênio: INST ADVERTISI A-AP

Atendimento 709388

Conta/Lote 709388

Data/Hora 19/05/2022 21:36:05

Impresso por: GGFERRERA



Atendimento: 7093888 Pedido: 2512336 Ac. Number: 3137221
Registro / Nome: ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM
Data de Nascimento: 06/12/2004 Idade: 17 anos, 5 meses e 13 dias Sexo: M
Pedido do Exame: 19/05/2022 22:58:00 Laudado: 20/05/2022 10:18:26
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: PLANTAO DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JR

RX - COLUNA LOMBAR (AP/PERFIL)

✓ Estrutura óssea preservada.
Corpos vertebrais de altura e alinhamento posterior mantidos.
Espaços discais de amplitudes usuais.
Pedículos íntegros.
Articulações interapofisárias de aspecto normal.
Não há desvio escoliótico significativo.
Eixo lordótico lombar retificado.



YAN FURQUIM DEPIERI

CRM- 48600



AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 6659205 DATA: 19/05/2022 22:58
USUÁRIO.: PDECUNIOR
ATENDIMENTO.: 7093888 DT NASC: 06/12/2004 (17A 5M 13D)
CONVÊNIO.: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE.: 563434 - ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 19/05/2022 21:34 0 DIAS(S) INT
MÉDICO.: PLANTÃO LEONARDO BENI GOMES
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM
CICLO.: COBERTURA: SERVIÇO: CLÍNICA MÉDICA

EVOLUÇÃO MÉDICA

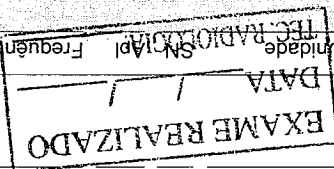
PACIENTE RELATA QUEDA EM PARTIDA DE BASQUETE HÁ 4 DIAS, COM TRAUMA EM COLUNA LOMBAR. HOJE FOI JOGAR NOVAMENTE VINDO A SENTIR DOR LOCAL AGUDA. NEGA IRRADIAÇÃO.
EFO:
DOR À PALPAÇÃO EM PROCESSOS ESPINHOSOS LOMBARES
ADM DE TRONCO PRESERVADA
FM NORMAL
NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÕES
LASEGUE -
PT:
RX
REAVLIO

7093888

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1						
RX COLUNA COLUMA LOMBO-SACRA						
Justificativa.: TRAUMA						
VISITA HOSPITALAR						
2						
CONSULTA HOSPITALAR						
EMERGENCIA/URGÊNCIA						



PLANTÃO DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JR
CRM-PR: 28801

PRESCRIÇÃO: 6659216 DATA: 19/05/2022 23:19
USUÁRIO: PDECJUNIOR
ATENDIMENTO: 7093888 DT NASC: 06/12/2004 (17A 5M 13D)
CONVÊNIO: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE: 563434 - ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM
PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO: 19/05/2022 21:34 0 DIAS(S) INT
MÉDICO: PLANTAO LEONARDO BENI GOMES
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO.: COBERTURA:
CID.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM SINAIS DE FRATURA
PT:
ORIENTAÇÕES
ANALGESIA
ATESTADO DE AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES FÍSICAS
RETORNO EM 2 SEMANAS

PLANTAO DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JR
CRM-PR: 28801

Rubrica do
Médico

1ª VIA

TAXA DE SALA

Alcôate nº		Coletor de Urina CURITY		Luva estéil nº		Sonda Aspirograph nº
Água Oxigenada - ml		Coletor de Urina Urolix		Luva de procedimento - un		Sonda Foley 2 vias nº
Agulha descartável 25x7		Compr. de gaze 7,5 x 7,5 (setor) - un		Malha Tubular nº - cm		Sonda Foley 3 vias nº
Agulha descartável 40x12		Compr. de gaze tipo queijo (45cm)		Microtubo 25 mm - cm		Sonda Uretral nº
Alcôate lavado - ml		Cateter Central		Estenotôx 20 cm		Sonda Nasogástrica longa nº
Alcôate algodão ortopédico 10cm		Dreno de T-trex nº		Folix Padrão		Sonda Nasoenteral
Alcôate algodão ortopédico 20cm		Eletrito dreno de gaze l. unidado		PV/Pl degermanto		Bula Cateter Sistema Fochado
Alcôate crepom (PS/CC) 10cm		Equipos microagulhas		PV/Pl topico		Cateter Sistema Alerte
Alcôate crepom (PS/CC) 20cm		Equipos BIC		Clorexetina Alcolica		Tela de Alumínio P () M () G ()
Alcôate gessada 10cm		Equipos BIC Foto		Seringa descartável 5x30ml		Cateter tipo duplex
Alcôate gessada 20cm		Escape nº		Seringa descartável 5x45ml		Xylocaina gel
Benzina - ml		Eparadrado - cm		Seringa descartável 5x10ml		
Bula de colostomia descartável		Fio Catgut simples nº		Seringa descartável 5x20ml		
Cadengo - 100cm		Fio Mononylon nº		Seringa descartável 5x20ml		
Candula end. S. palato nº		Lamina de base nº		Seringa descartável 5x20ml		
Candula end. S. palato nº		Lamina pl/tecido nº		Seringa Insulina		
Candula end. S. palato nº		Lamina pl/tecido nº		Linha		
Drainagem rev.		Drainagem torácica		Oxigênio líquido - For -		Sondagem vesical de sítio
Aplicação IM		Eletroneurograma		Passagem de Cateter Venoso Central		Sondagem vesical de demora
Aspiração		Fixação de Cateter de O ₂		Punção abdominal		Sondagem intestina
Cateter Verso sifônica		Fiebotomia		Punção lombar		Traqueostomia
Curetivo P		Glicemia Capilar		Punção Venosa - Adulto		Verificação de sítio vial
Curetivo M		Monitorização Cardíaca: Início: Fim: : :		Punção Venosa - Infantil		
Curetivo G		Nebulização		Punção do soro		
HORA						

PAÇO DE SALA DE CIRURGIA NO 2102
MUECA E IV. LIMA SINDICATO NO 2102
LUCASO PROCAVA MATEO PEVA CUB
NEALIA CDD RX ALIA MEDICA
FIC CCE



8893607



INST. ADVENTISTA-IMP / COLEGIO ADVENTISTA
PRONT: 563434 DT: 19/05/2022
DT. NASC: 06/12/2004 SX: M
ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

SALA DE EMERGÊNCIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Data de Nascimento

Atendimento

Data do Atendimento

Referência

Origem ☐ SIATE ☐ SAMU ☐ HUMANA ☐ PROCURA ESPONTÂNEA ☐ OUTROS

Tipo de Ocorrência

☐ TRAUMA ☐ AGRESSÃO ☐ QUEDA
☐ CLÍNICO ☐ FAB ☐ QUEIMADURA
☐ ORTOPEDIA ☐ FAF ☐ AFOGAMENTO

Mecanismo

☐ ATROPELAMENTO ☐ AUTO X CAMINHÃO
☐ QUEDA MOTO ☐ AUTO X AUTO
☐ QUEDA BICICLETA ☐ OUTROS: _____
☐ AUTO X MOTO EJETADO ☐ SIM ☐ NÃO

NEUROLÓGICO

☐ AUSENTE
☐ CONSCIENTE
☐ CONFUSO
☐ AGITADO
☐ DESCONEXO
☐ INCOMPREENSÍVEL

RESPIRATÓRIO

☐ AUSENTE
☒ EUPNEICO
☐ TAQUIPNEICO
☐ BRADIPNEICO
☐ ASSISTIDA

CIRCULATÓRIO

☐ AUSENTE
☒ NORMOCÁRDICO
☐ BRADICÁRDICO
☐ TAQUICÁRDICO

VIAS AÉREAS

☐ LIVRE
☐ OBSTRUÇÃO PARCIAL
☐ OBSTRUÇÃO TOTAL
☐ EDEMA DE GLOTE

PELE

☒ NORMAL
☐ PALIDEZ
☐ CIANOSE
☐ ICTERICIA
☐ QUENTE/SECA
☐ FRIA/PEGAJOSA

DADOS VITAIS

HORÁRIO: 23:20 PA: 12 x 8 BPM: 80 FR: 20 SPO2: 97 T: 36 (Glasgow 1)

COMORBIDADES

☐ HAS ☐ DM ☐ CARDIOPATA ☒ NÃO
☐ NEFROPATA ☐ HEPATOPATA ☐ OUTRAS

ALERGIAS

☐ SIM

Qual(is)

PRINCIPAIS LESÕES

☐ ESCORIAÇÃO ☐ CONTUSÃO ☐ LACERAÇÃO ☐ LUXAÇÃO ☐ FRAT.FECHADA ☐ FRAT.EXPOSTA
☐ F.C.C. LOCAL: _____

PROTOCOLO DOR TORÁCICA () PROTOCOLO AVC () PROTOCOLO DE SEPSIS ()

QUEIMADOS

TIPO DE QUEIMADURA: () TEMPERATURA

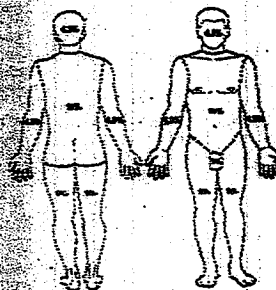
() ELÉTRICA

() QUÍMICA

() BIOLÓGICA

() RADIAÇÃO

PROFUNDIDADE OU GRAU: () 1º GRAU () 2º GRAU () 3º GRAU

☐ Internação☐ Alta☐ Óbito☐ Contra referência

Responsável: _____

Coram: _____

Dados do Atendimento

Atendimento: 7093888 Data/Hora: 19/05/2022 21:34 Prioridade: Baixa
Paciente: 563434 - ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM Sexo: M Nasc.: 06/12/2004 (17a 5m 13d)
Prestador: 5017 - PLANTAO LEONARDO BENI GOMES Especialidade: 98 - CLINICO GERAL
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒

Queixa principal: REFERE DOR EM LOMBAR APÓS QUEDA HA 3 DIAS

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT:100% AA DOR 03

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 132 x 64 mmHG Pulso: 65 bpm Temperatura: 36,4 °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:



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
20.611.743-45	02-01-2018
ALVARO LEONARDO SILVA AMORIM	
ALVARO LEONARDO AMORIM NETTO	
LARISSA OLIVEIRA SILVA	
ILHEUS BA	06-12-2004
C.NAS. CM ILHEUS BA DS	
1º OFÍCIO LV A39 FL 105 RT 39816	
080.857.845-64	
<i>Francisco de Paula de A. R.</i>	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

