

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

2 - Nº Guia no Prestador 6726289000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

5 - Semia

4 - Data de Autorização
11/11/2021

6 - Data de Validade da Semia
4307

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4307

8 - Número da Carteira

1118861

9 - Validade da Carteira
31/12/2022

10 - Nome

LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
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

SAMUEL MACHADO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
28684

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Carteira do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
11/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

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 Acidente (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
1 27/10/2021 16:36 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
2 27/10/2021 16:37 22 40804097 RX - PE OU PODOCACTILO
3 27/10/2021 17:06 22 30729165 FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO INCRUEN

42 - Qlde. 43 - Via 44 - Tg. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
001 1.0 100.00
001 1.0 35.64
001 1.0 56.50

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional
1 12 23876304000112 SAMUEL MACHADO
3 12 23876304000112 SAMUEL MACHADO

52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
06 28684 41 225270
06 28684 41 225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /
2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
192.14

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0.00

61 - Total de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total de CPME (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A 192.14
CNPJ: 23.876.304/0001-12

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

68 - Assinatura do Contratado



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

2 - Nº Guia no Prestador 4307

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Nr. Guia Principal
4 - Data de Autorização	5 - Senha
6 - Data Validade da Senha	
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Nome do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 0000000000	9 - Validade da Carteira
10 - Nome LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO	
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN 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 ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS	16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 44436	18 - UF 41
19 - Código CBO 225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	
21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data do Solicitação 27/10/2021
23 - Indicação Clínica	24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 101039
26 - Descrição Consulta em pronto socorro	27 - Qt. Solic. 1
28 - Qt. Autoriz. 0	
Dados do Contratado Executante	
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 (evento 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 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec.	45 - % Red. / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)	
48 - Seq. Ref. 49 - Gt. 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 OPIE (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: MIVOLPATO

Data/Hora: 27/10/2021 15:47:29

Contatado: 6726289

Atendimento: 6726289

Convênio: INST ADVENTISTA-AP



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

2 - Nº Guia no Prestador **6726289**

Folha: 1 / 1



1 - Registro ANS 000000		3 - Nr. Guia Principal	
4 - Data de Autorização		5 - Senha	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Número da Carteira 0000000000		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RV N			

Dados do Beneficiário		13 - Nome do Contratado SAMUEL MACHADO	
14 - Nome do Contratado SAMUEL MACHADO		15 - Nome do Profissional Solicitante SAMUEL MACHADO	
16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 28684	
18 - UF 41		19 - Código CBO 225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Contratado	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		22 - Data da Solicitação 27/10/2021	
23 - Indicação Clínica		24 - Tabela	
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
1 22 40804097		RX - Pe ou pododactilo	
2 22 30729165		Fraturas e/ou luxações do antepé - redu	

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

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 de Atendimento	
33 - Indicação de Atendimento (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			

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		42 - Conselho Profissional	
43 - Nome do Profissional		44 - Número no Conselho	
45 - UF		46 - Código CBO	

50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional	
52 - Assinatura do Profissional		53 - Assinatura do Contratado	

54 - Data de Realização de Procedimento em Série		55 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
56 - Assinatura do Responsável pela Autorização		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

58 - Observação / Justificativa		59 - Total Procedimentos (R\$)	
60 - Total de Taxas e Análises (R\$)		61 - Total Taxas de Materiais (R\$)	
62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		63 - Assinatura do Contratado	

64 - Total de Medicamentos (R\$)		65 - Total Gases Medicinais (R\$)	
66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		67 - Assinatura do Contratado	
68 - Total Geral (R\$)			

LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO
Dt. Nascimento: 23/09/2004 Sx: M
Pront.: 475248 Dt.: 27/10/2021
INST. ADVENTISTA-IMP / Coleção RDU
6726289

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 /// TEOT 15284

6726289

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luis Felipe Moreira Toguetto

Nº da Carteira: 11.1.8861

Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 23/09/2004

Nº da Guia: 4307



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2021	21:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluno interno relata que durante as olimpíadas (jogos promovidos pelo colégio), bateu o dedão do pé direito em outro colega, sentiu o dedo ser pisado. No dia seguinte relata sentir muito dor até então.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto	27/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Aluno interno foi atendido pela enfermagem e após o relato de algia e o aspecto edemaciado foi encaminhado ao hospital.

Ass.:  **Célia T. D. da Silva**
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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

PRESCRIÇÃO.: 6213135 DATA: 27/10/2021 17:06
USUÁRIO.....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6726289 DT NASC: 23/09/2004 (17A 1M 4D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 475248 - LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 27/10/2021 15:54 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX COM SINAIS DE PEQUENO TRAÇO EM OSSO NAVICULAR SEM DESVIO OU LUXAÇÕES NO MOMENTO

PT
ANALGESIA
ROBOFOOT
RETORNO EM 1 SEMANA
ATESTADO
A DISPOSIÇÃO

6726289

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 PE, FRATURA/LUXACAO DO ANTEPE - INCRUENTO	1					[27/10] . 17:06

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 / TEOT: 15284

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

PRESCRIÇÃO.: 6213135 DATA: 27/10/2021 17:06
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6726289 DT NASC: 23/09/2004 (17A 1M 4D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 475248 - LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 27/10/2021 15:54 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX COM SINAIS DE PEQUENO TRAÇO EM OSSO NAVICULAR SEM DESVIO OU LUXAÇÕES NO MOMENTO

PT
ANALGESIA
ROBOFOOT
RETORNO EM 1 SEMANA
ATESTADO
A DISPOSIÇÃO

6726289

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 PE, FRATURA/LUXACAO DO ANTEPE - INCRUENTO	1					[27/10] . 17:08

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 / TEOT 1528

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

PRESCRIÇÃO.: 6213092 DATA: 27/10/2021 16:36
USUÁRIO.....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6726289 DT NASC: 23/09/2004 (17A 1M 4D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 475248 - LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 27/10/2021 15:54 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM OE DIREITO HA 3 DIAS COM DOR EM REGIAO DE FALANGE PROXIMAL E 1,2E3 PDD

EFO
PELE INTEGRAL, EDEMACIADA, COM HEMATOMA EM REGIAO DORSAL DE 1,2 E 3 PDD
ADM LIMITADA
NEUROVASCULAR OK

PT
RX

6726289

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM INF PE OU PODODACTILOS	1						
Justificativa.: ESQ							

VISITA HOSPITALAR

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

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 /// TEOT 15284

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

OR 10

os do Atendimento

ndimento: 6726289 Data/Hora: 27/10/2021 15:54 Prioridade: Baixa
aciente: 475248 - LUIS FELIPE MOREIRA TOGUETTO Sexo: M Nasc.: 23/09/2004 (17a 1m 4d)
estador: 5627 - PLANTAO ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS Especialidade: 98 - CLINICO GERAL
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

ica

nissão

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

eixe principal: PCT REFERE TRAUMA EM PÉ DIREITO HÁ 3 DIAS

enças Crônicas e Alergias

Diabetes: N
Úlcera: N
ipertensão: N
Asma: N
Outros: SAT:100% FR:17
Alergias: BEROTEC

ais Vitais

A.: 100 x 70 mmHG Pulso: 90 bpm Temperatura: 36,5 °C

ologia

uestionário

ascimento: Distócito Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒
Menarca: Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒
Últ. Menstruação: Fumante? Sim ☐ Não ☒
º de Partos: Dor? Sim ☐ Não ☒
1º Congresso Sexual: Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒
igiene Bucal: Boa Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒
idade: UF: Hospital: VERDE

amento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

MAXXIDE SALVA

Categoria	Materiais	Fornecedor	Nomenclatura	Quantidade	Observações	Armazenagem	Localização
	Abocath nºº		Colador de Urina CURRY	Fio Mononylon 5-0 (698 T)	Seringa Descartável synginl		
	Água Oxigenada ... ml		Colador de Urina Urolitx	Fita adesiva ... cm	Seringa Descar tável syag 10ml		
	Aguilha descartável 25x7		Compr. de gaso 7,5 x 7,5 (setor) - un	Intracath longo adulto	Seringa Descar tável syag20ml		
	Aguilha descartável 40x12		Compi. do gaso tipo queijo (45cm)	Intracath infantil	Sonda Aspiração nºº		
	Alcool iodado ... ml		Dromo pen roso nºº1	Laminha de bisturi nºº 11	Sonda Foley2 vias nºº		
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Dromo pen roso nºº2	Laminha p/ tricotomia	Sonda Foley3 vias nºº		
	Atadura algodon (PS/CB) 10cm		Eleetro desc. de pipot- untido	Lava de procedimento ... un	Sonda Nasogástrica longa nºº		
	Atadura crepom (PSC/CB) 20cm		El. alqido intragastrica	Machta Tubular nºº cm	Tala de Alumínio P		
	Atadura gossada 10cm		Ficativo micropigotas	Microporo 25 mm ... cm	Tala de Alumínio M		
	Atadura gosada 20cm		Escalpo nºº	Pofilix Padfito	Tala de Alumínio G		
	Bonrina ... ml		Esparadripo ... cm	PCTP tópico	KCl Dron adulto		
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Catgut simples 2-0 (A 2414 T)	Salto do madeira artefo	KCl Dron Infantil		
	Candargo ... 100cm		Fio Polycat 2-0 (P 13 T)	Satin do madeira intenal	Xylocain 2% slyuso		
	Canulaend. Sinalto nºº		Fio Polycat 3-0 (P 14 T)	Soringa descartável sig3ml			
	Canula oral Cabaño nºº		Fio Mononylon-0 (123 T)				
Aplicação EV	Dromagon toxética -- Kcl Dron						Intubada do soro
Aplicação IM	Elektrocardiograma						Sondagem vesical do sódio
Aspiração	Fixação do Escala do Sono						Sondagem vesical do demora
Cardiovorsilo oibrica	Fixação do Cateter do O ₂						Sondagem nasogástrica
Curativo P	Fiepodontia						Traqueostomia
Curativo M	Glicosmia Capilar						Verificação do sinais vitais
Curativo G	Monitorizango Cardiac; Início:						
HORA	PA	P	T	R	SVT		

RELATÓRIO DE ENTREGAS E RECEITAS

Para exame fraxura em MSD faz um dx radiológico Rx, anal gases em casa e encaminhoso pra catel com eu infecção

Marcella E. E. Higuerre
Enfermeira
COREN-RJ

Póe segue frange em PSD por um dia,
 recorre a X, ora deus em coisa e
 incompreensão. P1 aceita em em inteiro

Marcella E. E.
Enfermeiro
COREN-F 199

