



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

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

2 - Nº Guia no prestador
Conta. 1279090-22

Atend. 0000000-00 Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal
0990634-22

4 - Data da Autorização
26/10/2022

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
000000000000000000000000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
01

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo

LUCAS ADRIEL LEICHSERING DOS SANTOS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
76019231000109

14 - Nome do Contratado

CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALI M. EL KADRI

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
7971

18 - UF
PR

19 - Código CBO S
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do atendimento
LUI

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 EM PRONTO SOCORRO
40803120 RX MAO OU QUIRODACTILLO

27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut. 1 1

Dados do Contratado Executor

29 - Código na Operadora
76019231000109

30 - Nome do Contratado

CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA

31 - Código CNES
3560430

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
LUI

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

121

34 - Tipo de Consulta
2

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
151

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora inicial	38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acrésc	46 - Valor unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
26/10/2022	09:34	09:35	22	10101039	EM PRONTO SOCORRO	1	1	C		1,00	78,00
26/10/2022	09:34	09:35	22	40803120	RX MAO OU QUIRODACTILLO	1	1	C		1,00	36,90

Identificação do(s) Profissional(is) Executor(es)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código da Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional
2 12 328.018.740-00 ALI M. EL KADRI

52 - Conselho Profissional
CRM

53 - Número do Conselho
7971

54 - UF
PR

55 - Código CBO

56 - 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 do Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
133,60

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)
7,68

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
256,18

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

0990634-22

Aluno: Lucas Adriel Leichsenring dos Santos Ribeiro

Nº da Carteirinha: 2.21.2631

Instituição: Colégio Adventista Paranaguá

Data de Nascimento: 19/03/2011

Nº da Guia: 8711



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2022	09:16:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Ao retornar do intervalo a porta bateu e prensou o dedo do aluno.

Testemunha da ocorrência

Sandra Pedrozo Pinheiro

Telefone

(41) 98412-5119

Quem prestou primeiros socorros

Sandra Pedrozo Pinheiro

Data

26/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica Médica São Paulo	Rua Manoel Corrêa	965	Palmital	(41) 3423-4466

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para a clínica São Paulo.

Ass.:

Vanderlei Pinheiro

Dr. Ali Mohamed El Kadri
CRM-PR. 7971

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

2 - Nº Guia no Prestador

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

Advestista

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Ali M. El Kadri
CRM-PR. 7971

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Ali M. El Kadri
CRM-PR. 7971

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter de Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CHES

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Rx do Dedo médio Esquerdo AP + P

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 - ☐



NOME

Lucas Adriel L. do Santos

DIAGNÓSTICO

S60

MÉDICO

Dr. M. El Kadri

CONVÊNIO

Adventista

DATA DA ENTRADA

26-10-22

HORA DA ENTRADA

09:39

HORA DA SAÍDA

PRESCRIÇÃO MÉDICA (CARIMBAR E ASSINAR)

HORÁRIOS
(CHECAR E ASSINAR)

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Tratamento de
dedo meião esquerdo
folange distal, com
dor q edeme local

uso Etkto!

1) Tomar 50mg por
dia após = 100mg
3m - dose única

Dr. M. El Kadri
CRM-PR. 7971

paciente orientado, corado, calmo, fe
menitativo, deambulando, de
liado pelo ps. ps. incompreende
para falar medicação com o ps
ps. liberação para ir, orientado a
falta, com feautade incompreende
para ir, após resultado
paciente foi liberado pelo ps. ps.
ps. ps. ps. ps. ps. ps. ps. ps. ps.
em tempo real de ps. ps.
fme com

Josiele R. do Veiga
Téc. de Enfermagem
CRM-PR. 1063419

Josiele R. do Veiga
Téc. de Enfermagem
CRM-PR. 1063419

EVOLUÇÃO CLÍNICA

utilizado
de oxalona (ap. 115
de unid. coz. de
de com mi cupar

Josiele R. do Veiga
Téc. de Enfermagem
CRM-PR. 1063419

Dr. M. El Kadri
CRM-PR. 7971

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



NOME

Lucas Adriel L. do Santos

DIAGNÓSTICO

S60

MÉDICO

Dr. M. El Kadri

CONVÊNIO

Adventista

DATA DA ENTRADA

26-10-22

HORA DA ENTRADA

HORA DA SAÍDA

PRESCRIÇÃO MÉDICA (CARIMBAR E ASSINAR)

HORÁRIOS
(CHECAR E ASSINAR)

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Tratamento com
firmento de dedo me-
dio esquerdo, e in-
fusão de 10ml

Conduta:

curativo 6x6

+ Atend.

Dr. M. El Kadri
CRM-PR. 7971

EVOLUÇÃO CLÍNICA

At

Dr. M. El Kadri
CRM-PR. 7971

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

Atend. 0990634-22

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS

2 - Número Guia Referenciada
0990634-22

3 - Código na Operadora
76019231000109

4 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

5 - Código CNES
3560430

Despesas Realizadas CD = 1-Gases Medicinais 2-Medicamento 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

6 - CD	7 - Data	8 - Hora inicial	9 - Hora final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Un de medida	14 - Fator Red./Acrésc.	15 - Valor unitário (R\$)	16 - Valor Total (R\$)
17 - Registro ANVISA do Material						18 - Referência do material no fabricante				
19 - Nº Autorização de Funcionamento										
1- 2	26/10/2022				05	90207572				
2- 3	26/10/2022				05	70014280				
3- 3	26/10/2022				05	70014370				
4- 3	26/10/2022				05	70034397				
5- 3	26/10/2022				05	70176027				
6- 3	26/10/2022				05	0000019651				
7- 3	26/10/2022				05	70705313				
8-										
9-										
10-										

SERINGA 5 ML LUER LOK BD

GAZE ESTÉRIL 11 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM - PCT 10 UN. - PC.

MICROPOR FITA MICROPOROSA BRANCA 10 CM X 10 M

TRAMAL 100 MG. INJ. 5 AMPS. - UNIAO QUIMICA

AGULHA HIPODERMICA 25 X 07 - BD

AGULHA HIPODERMICA 40 X 12- BD

ATADURA CREPOM CYSNE 15 CM X 1,25 M (EM REPOUSO) - PCT 12 UN. - PC

21 - Total de Gases Medicinais R\$
0,00

22 - Total de Medicamentos R\$
7,68

23 - Total de Materiais R\$
133,60

24 - Total de OPME R\$
0,00

25 - Total de Taxas e Aluguéis R\$
0,00

26 - Total de Diárias R\$
0,00

27 - Total Geral R\$
141,28