



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **15.012**
Código verificação **92E-6C5-A0B**
Emitido em **13/11/2020 17:53:02**



RPS Nº 14956 Série F de 13/11/2020 Lote 37664

Prestador de Serviços

CNPJ: **23.876.304/0001-12** Inscrição Municipal: 191342
Razão Social: **HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A**
Nome Fantasia: **HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A**
Endereço: **AVENIDA INDEPENDENCIA, 93, DT 01 A 14, Zona 04**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **contabilidade@santaritasauade.com.br**

CEP: 87.015-020
Fone: (41) 3041-7312



Tomador de Serviços

CNPJ: **15.116.763/0004-12**
Razão Social: **INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
Endereço: **JULIO DA COSTA, 1447, Bigorilho**
Município: **CURITIBA - PR**
Email: **jadertinelli@clinicaadventista.org.br**

CEP: 80.730-070
Fone: (041) 13240-2935

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MEDICAS R\$ 100.00 | RADIODIAGNOSTICO R\$ 71.28
0.00 R 0.00 ISS 0.00 R 0.00 ISS 2.00 R 3.43 PIS 0.00 R 0.00 COFINS

Valor Total da NFS-e

R\$ 171,28

Item da Lista de Serviços

04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	171,28	2,00	3,43
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	171,28	11/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
Outras Informações				

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
INDEPENDENCIA 93 ZONA 04 CEP: 87015-020
MARINGA - PR E-mail:
TELEFONE: 3032-1818
INSCR. C.N.P.J.: 23.876.304/0001-12
INSCR. C.C.M.: 191342
INSCR. ESTADUAL: ISENTO

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS Série: F
Nº 14956
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Serviços
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Assist. Médica
DATA DE EMISSÃO 13/11/2020 FOLHA 1
NFE:
cod. Verificacao:

RESPONSÁVEL: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
ENDEREÇO: JULIO DA COSTA, 1447

MUNICÍPIO: CURITIBA

FONE RES.: (41)3240-2935

FONE COM.: (41)3240-2935

No. INSCR. C.P.F./C.N.P.J.: 15.116.763/0004-12

No. INSCR. EST./RG: ISENTO

BAIRRO: BIGORRILHO

ESTADO: PR CEP: 80730070

E-MAIL: JADERTINELLI@CLINICAADVENTISTA.OF

No. INSCR. C.C.M.:

OBS.:

UNID.	QTDE.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
		CONSULTAS MEDICAS RADIODIAGNOSTICO	100,00 71,28	100,00 71,28
		ISS 2.00 R 3.43 PIS 0.00 R 0.00 COFINS 0.00 R 0.00 ISS 0.00 R 0.00		
		Valor Líquido =	171,28	
			TOTAL DO RPS =>	171,28

Recebemos de HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA serviços constantes no Recibo Provisório de Serviços - RPS: SÉRIE F Nº 14956

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Este documento trata-se de um RPS (Recibo Provisório de Serviços) que será convertida em Nota Fiscal Eletrônica em prazo legal

Agrupamento: **1 - AMBULATORIAL** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **82133** Competência: **11/2020**

Entrega: 13/11/2020

82133

Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA - CLAC**

Nota Fiscal 14956 Série: F

Período

Início	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
06/10/2020	06/10/2020	2167		3302295	6223909	HUGO ITHALO LINS GONCALVIPRONTO SOCORRO	171,28

Total : 1

171,28

Total Geral : 1

171,28

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

2 - Nº Guia no Prestador 6223909000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização
13/11/2020

5 - Sentin

2167

6 - Data de Validade da Sentin

7 - Número da Guia Arribudo pela Operadora
2167

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
30/12/2020

10 - Nome

HUGO ITHALO LINS GONCALVES

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

ANDRE ALBERTI CASADEI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
38632

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação
13/11/2020

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Excitante

29 - Código na Operadora

23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

Dados do Atendimento

31 - Código CNES
9365230

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Exceção / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição

1 06/10/2020 15:38 15:38 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
2 06/10/2020 15:41 15:41 22 40803112 RX - FUNHO
3 06/10/2020 15:41 15:41 22 40804089 RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

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

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 ANDRE ALBERTI CASADEI

52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
06 38632 41 225270

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

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
171.28

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

61 - Total de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total de OPME (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

64 - Total de Gases Médicos (R\$)
0.00

65 - Total Geral (R\$)
171.28

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
CNPJ: 23.876.304/0001-12

FATURAMENTO

IA P

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPSADT

2 - Nº Guia na Presidência

1 - Registro ANS	3 - Número Guia Principal	4 - Data da autorização	5 - Setor	6 - Data Validade da Série	7 - Número da Guia Atribuída pelo Operador
348180	2567				

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
11429	12/12/2020	Nuys Shale dos Santos

13 - Código da Operação	14 - Nome do Contratado	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
	Ambr					

15 - Nome do Profissional Solicitante	21 - Caráter de Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Infecção Clínica
Ambr Alberti Londer			

24 - Título	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Data Solic.	28 - Cidade
	1101141013	consulta em Posto seco		

29 - Código na Operação	30 - Nome do Contratado	31 - Código

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Atendimento (paciente ou idoso em tratamento)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Título	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Cód.	43 - Via	44 - Têc.	45 - Fator Prod./Mec.	46 - Valor Unitário-R\$	47 - Valor Total-R\$
1											
2											
3											
4											
5											

48 - Sigla Real	49 - Grau Real	50 - Código de Operatividade	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Data Realização	59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

59 - Total Procedimento R\$	60 - Total Taxas e Anuidades R\$	61 - Total Medicamentos R\$	62 - Total Opér R\$	63 - Total Medicamentos R\$	64 - Total Casos Medicados R\$	65 - Total Geral R\$

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado

69 - Observações / Justificação

70 - Observações / Justificação

71 - Observações / Justificação

72 - Observações / Justificação

Ambr Alberti Londer

HUGO ITHALO LINS GONCALVES
Dt Nasc: 24/08/2000 Sx: M
Pront: 508686 Dt: 06/10/2020
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLINIX
6223909

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

2 - Nº Guia no Prestador 6223909

Folha: 1 / 1

1 - Registro AINS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

HUGO ITHALO LINS GONCALVES

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

ANDRE ALBERTI CASADEI

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

38.632

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qx Solic

28 - Qx Autoriz

Dr. Andre Alberti Casadei
Otorrinolaringologista
CRM-PR 53.12

29 - Qx Solic

30 - Qx Autoriz

31 - Código CNES

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qx Solic

43 - Qx Autoriz

44 - Tec

45 - % Red / Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Gr. 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 CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Conselho

71 - Assinatura do CBO

72 - Assinatura do AINS

73 - Assinatura do Registro

74 - Assinatura do Pront

75 - Assinatura do Sx

76 - Assinatura do M

77 - Assinatura do CLAC

78 - Assinatura do CLINIX

79 - Assinatura do CLIN

80 - Assinatura do CLIN

81 - Assinatura do CLIN

82 - Assinatura do CLIN

83 - Assinatura do CLIN

84 - Assinatura do CLIN

85 - Assinatura do CLIN

86 - Assinatura do CLIN

87 - Assinatura do CLIN

88 - Assinatura do CLIN

89 - Assinatura do CLIN

90 - Assinatura do CLIN

91 - Assinatura do CLIN

92 - Assinatura do CLIN

93 - Assinatura do CLIN

94 - Assinatura do CLIN

95 - Assinatura do CLIN

96 - Assinatura do CLIN

97 - Assinatura do CLIN

98 - Assinatura do CLIN

99 - Assinatura do CLIN

100 - Assinatura do CLIN

101 - Assinatura do CLIN

102 - Assinatura do CLIN

103 - Assinatura do CLIN

104 - Assinatura do CLIN

105 - Assinatura do CLIN

106 - Assinatura do CLIN

107 - Assinatura do CLIN

108 - Assinatura do CLIN

109 - Assinatura do CLIN

110 - Assinatura do CLIN

111 - Assinatura do CLIN

112 - Assinatura do CLIN

113 - Assinatura do CLIN

114 - Assinatura do CLIN

115 - Assinatura do CLIN

116 - Assinatura do CLIN

117 - Assinatura do CLIN

118 - Assinatura do CLIN

119 - Assinatura do CLIN

120 - Assinatura do CLIN

121 - Assinatura do CLIN

122 - Assinatura do CLIN

123 - Assinatura do CLIN

124 - Assinatura do CLIN

125 - Assinatura do CLIN

126 - Assinatura do CLIN

127 - Assinatura do CLIN

128 - Assinatura do CLIN

129 - Assinatura do CLIN

130 - Assinatura do CLIN

131 - Assinatura do CLIN

132 - Assinatura do CLIN

133 - Assinatura do CLIN

134 - Assinatura do CLIN

135 - Assinatura do CLIN

136 - Assinatura do CLIN

137 - Assinatura do CLIN

138 - Assinatura do CLIN

139 - Assinatura do CLIN

140 - Assinatura do CLIN

141 - Assinatura do CLIN

142 - Assinatura do CLIN

143 - Assinatura do CLIN

144 - Assinatura do CLIN

145 - Assinatura do CLIN

146 - Assinatura do CLIN

147 - Assinatura do CLIN

148 - Assinatura do CLIN

149 - Assinatura do CLIN

150 - Assinatura do CLIN

151 - Assinatura do CLIN

152 - Assinatura do CLIN

153 - Assinatura do CLIN

154 - Assinatura do CLIN

155 - Assinatura do CLIN

156 - Assinatura do CLIN

157 - Assinatura do CLIN

158 - Assinatura do CLIN

159 - Assinatura do CLIN

160 - Assinatura do CLIN

161 - Assinatura do CLIN

162 - Assinatura do CLIN

163 - Assinatura do CLIN

164 - Assinatura do CLIN

165 - Assinatura do CLIN

166 - Assinatura do CLIN

167 - Assinatura do CLIN

168 - Assinatura do CLIN

169 - Assinatura do CLIN

170 - Assinatura do CLIN

171 - Assinatura do CLIN

172 - Assinatura do CLIN

173 - Assinatura do CLIN

174 - Assinatura do CLIN

175 - Assinatura do CLIN

176 - Assinatura do CLIN

177 - Assinatura do CLIN

178 - Assinatura do CLIN

179 - Assinatura do CLIN

180 - Assinatura do CLIN

181 - Assinatura do CLIN

182 - Assinatura do CLIN

183 - Assinatura do CLIN

184 - Assinatura do CLIN

185 - Assinatura do CLIN

186 - Assinatura do CLIN

187 - Assinatura do CLIN

188 - Assinatura do CLIN

189 - Assinatura do CLIN

190 - Assinatura do CLIN

191 - Assinatura do CLIN

192 - Assinatura do CLIN

193 - Assinatura do CLIN

194 - Assinatura do CLIN

195 - Assinatura do CLIN

196 - Assinatura do CLIN

197 - Assinatura do CLIN

198 - Assinatura do CLIN

199 - Assinatura do CLIN

200 - Assinatura do CLIN

201 - Assinatura do CLIN

202 - Assinatura do CLIN

203 - Assinatura do CLIN

204 - Assinatura do CLIN

205 - Assinatura do CLIN

206 - Assinatura do CLIN

207 - Assinatura do CLIN

208 - Assinatura do CLIN

209 - Assinatura do CLIN

210 - Assinatura do CLIN

211 - Assinatura do CLIN

212 - Assinatura do CLIN

213 - Assinatura do CLIN

214 - Assinatura do CLIN

215 - Assinatura do CLIN

216 - Assinatura do CLIN

217 - Assinatura do CLIN

218 - Assinatura do CLIN

219 - Assinatura do CLIN

220 - Assinatura do CLIN

221 - Assinatura do CLIN

222 - Assinatura do CLIN

223 - Assinatura do CLIN

224 - Assinatura do CLIN

225 - Assinatura do CLIN

226 - Assinatura do CLIN

227 - Assinatura do CLIN

228 - Assinatura do CLIN

229 - Assinatura do CLIN

230 - Assinatura do CLIN

231 - Assinatura do CLIN

232 - Assinatura do CLIN

233 - Assinatura do CLIN

234 - Assinatura do CLIN

235 - Assinatura do CLIN

236 - Assinatura do CLIN

237 - Assinatura do CLIN

238 - Assinatura do CLIN

239 - Assinatura do CLIN

240 - Assinatura do CLIN

241 - Assinatura do CLIN

242 - Assinatura do CLIN

243 - Assinatura do CLIN

244 - Assinatura do CLIN

245 - Assinatura do CLIN

246 - Assinatura do CLIN

247 - Assinatura do CLIN

248 - Assinatura do CLIN

249 - Assinatura do CLIN

250 - Assinatura do CLIN

251 - Assinatura do CLIN

252 - Assinatura do CLIN

253 - Assinatura do CLIN

254 - Assinatura do CLIN

255 - Assinatura do CLIN

256 - Assinatura do CLIN

257 - Assinatura do CLIN

258 - Assinatura do CLIN

259 - Assinatura do CLIN

260 - Assinatura do CLIN

261 - Assinatura do CLIN

262 - Assinatura do CLIN

263 - Assinatura do CLIN

264 - Assinatura do CLIN

265 - Assinatura do CLIN

266 - Assinatura do CLIN

267 - Assinatura do CLIN

268 - Assinatura do CLIN

269 - Assinatura do CLIN

270 - Assinatura do CLIN

271 - Assinatura do CLIN

272 - Assinatura do CLIN

273 - Assinatura do CLIN

274 - Assinatura do CLIN

275 - Assinatura do CLIN

276 - Assinatura do CLIN

277 - Assinatura do CLIN

278 - Assinatura do CLIN

279 - Assinatura do CLIN

280 - Assinatura do CLIN

281 - Assinatura do CLIN

282 - Assinatura do CLIN

283 - Assinatura do CLIN

284 - Assinatura do CLIN

285 - Assinatura do CLIN

286 - Assinatura do CLIN

287 - Assinatura do CLIN

288 - Assinatura do CLIN

289 - Assinatura do CLIN

290 - Assinatura do CLIN

291 - Assinatura do CLIN

292 - Assinatura do CL

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Hugo Ithalo Lins Gonçalves

Nº da Carteira: 11.4.29

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 24/08/2000

Nº da Guia: 2167

Data da Ocorrência **Horário** **Local**
04/10/2020 20:15:00 Ginásio

Atividade

Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Direito, Pé Direito

Descrição

O aluno interno refere que estava jogando bola no ginásio, ao espalmar a bola houve trauma no antebraço direito devido a impacto. E ocorreu também que ao participar de um campeonato de futebol foi defender a bola e ocasionou compressão no pé direito devido a queda.

Testemunha da ocorrência

Pr. Heder

Telefone

(44) 9911-2414

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto

Data

Local de atendimento

HSR - Hospital e Maternidade Santa Rita

Endereço

31, Av. Independência

Nº Bairro

3 Zona 04

Telefone

(44) 3220-6000

Observações

Recebeu os primeiros atendimentos pelo monitor do ginásio.

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 GUIAS. (Conforme dados abaixo)

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

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E
AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS/CIRÚRGICOS
COM ASSUNÇÃO DE DÍVIDA**

DADOS DA INTERNAÇÃO

Médico	André Alberti Cordeiro		
Convênio	IAP		
Código Atendimento	Prontuário	Data	Hora
		06/10/2020	14:30
Unidade Internação	Leito	Plano	Carteira Convênio
		IAP enfermagem	11.429
		Usuário(o) Atendimento	

PACIENTE/RESPONSÁVEL

Paciente	Hugo Sthalo Lima Gonçalves		
Sexo	Nascimento	Idade	
masculino	24/08/2000	20	
Estado Civil	Cônjuge		
solteiro			
CPF	RG	Órgão Emissor	
609314413-58	7361514	SSP	
Profissão	Telefone de Contato		
estudante			
Endereço		Número	
Rua Glória Paicondu			
Complemento		CEP	
lote 80 Zona Rural		8713000	
Cidade		UF	
Matuba		PR	
Mãe	Aldemice Lima Gonçalves		

RESPONSÁVEL

Responsável			
CPF	RG	Órgão Emissor	
Profissão	Telefone de Contato		
Endereço		Número	
Complemento		CEP	
Cidade		UF	

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO DE INTERNAÇÃO

CID:		
CID:		

CONDIÇÕES DE ALTA

Melhorado	Inalterado	Transf.p/outro Serviço	Óbito	Alta a Pedido
-----------	------------	------------------------	-------	---------------

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO NA ALTA

CID:		
CID:		
Data da Alta	Hora da Alta	

OBSERVAÇÕES MÉDICAS



Atendimento: 6223909 Pedido: 2203854 Ac. Number: 2750905
Registro / Nome: HUGO ITHALO LINS GONCALVES
Data de Nascimento: 24/08/2000 Idade: 20 anos, 1 mês e 13 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 06/10/2020 15:41:00 Laudado: 19/10/2020
07:50:06
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: ANDRE ALBERTI CASADEI

RX - TORNOZELO DIREITO

- Não se visualiza sinais de fraturas.
- Espaços articulares conservados.

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874



Atendimento: 6223909 Pedido: 2203854 Ac. Number: 2750904
Registro / Nome: HUGO ITHALO LINS GONCALVES
Data de Nascimento: 24/08/2000 Idade: 20 anos, 1 mês e 13 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 06/10/2020 15:41:00
Laudado: 19/10/2020
07:49:05
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: ANDRE ALBERTI CASADEI

RX - PUNHO DIREITO (AP/PERFIL)

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 5580321 DATA: 06/10/2020 15:38
USUÁRIO..... AACASADEI
ATENDIMENTO: 6223909 DT NASC: 24/08/2000 (20A 1M 1BD)
CONVÊNIO.... CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 508686 - HUGO ITHALO LINS GONCALVES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 06/10/2020 15:27 0 DIAS(S) INT

MÉDICO..... ANDRE ALBERTI CASADEI
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
LEITO...: COBERTURA:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

TRAUMA TIRETO EM TORNOZELO E CAIU COM O PUNHO ESTENDIDO AO JOGAR FUTEBOL. REFERE DOR E EDEMA LOCAL
AF: EDEMA LOCAL, DOR A PALPAÇÃO, ADM LIMITADA, NEUROVASCULAR PRESERVADO.

SOLI RX
ANALGESIA

6223909

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

1 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA)
Justificativa.: TRAUMA
Obs.: DIR

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

2 RX MEM SUP PUNHO A.P. - LAT. - OBLIQUAS
Justificativa.: TRAUMA
Obs.: DIR

RAIO X
EXAME REALIZADO
DATA 06/10/20

MEDICAMENTOS

3 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)
|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	AMPOLA		EV	AGORA	[06/10]	15:40
1	FRASCO					

4 C.C. TILATIL 20MG, FRA. (EV. IM)

1	FR-AMPOLA		EV	AGORA	[06/10]	15:40
---	-----------	--	----	-------	---------	-------

VISITA HOSPITALAR

5 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

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

Dr. André Alberti Casadei
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 38.632

ANDRE ALBERTI CASADEI
CRM-PR: 38.632

HUGO THIAGO LINS GONCALVES
Dt. Naso: 24/08/2000 Sx: M
Pront: 508686 Dt: 06/10/2020
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLIN
6223909

TAXA DE SALA

Quant.	Material	Quant.	Material	Quant.	Material
	Abocath nº		Coletor de Urina CUR11		Fio Mononylon 5-0 (698 T)
	Água Oxigenada - ml		Coletor de Urina Urofix		Fita adesiva - cm
	Agulha descartável 25x7		Compr. de gase 7.5 x 7.5 (setor) - un		Intracath longo adulto
	Agulha descartável 40x12		Compr. de gase tipo queijo (45cm)		Intracath infantil
	Alcool Iodado - ml		Dreno pen rose nº01		Lâmina de bisturi nº 11
	Atadura algodão ortopédica 10cm		Dreno pen rose nº02		Lâmina pl tricotomia
	Atadura algodão ortopédica 20cm		Dreno pen rose nº03		Luva estéril nº
	Atadura crepom (PS/CC) 10cm		Eletrodo desc. de papel- unidade		Luva de procedimento __ un
	Atadura crepom (PS/CC) 20cm		Equipo macrogotas		Malha Tubular nº ____ cm
	Atadura gessada 10cm		Equipo microgotas		Micro pore 25 mm - cm
	Atadura gessada 20cm		Escalpe nº		Polifix Padrão
	Benzina - ml		Espatrapo - cm		PVP1 degermante
	Bolsa de colostomia descartável		Fio Cateter simples 2-0 (P 14 T)		PVP1 degermante
	Cadargo - 100cm		Fio Polycot 2-0 (P 13 T)		Salto de madeira adulto
	Cânulaend. S/balão nº		Fio Polycot 3-0 (P 14 T)		Salto de madeira infantil
	Cânula end. C/balão nº		Fio Mononylon4-0 (1129 T)		Seringa descartável s/ag3ml

PROCEDIMENTOS

Aplicação EV	Drenagem torácica - Kit Dren	Nebulização	Retirada de soro
Aplicação IM	Eletrcardiograma	Oxigênio: Início: ____ Fim: ____	Sondagem vesical de alívio
Aspiração	Fixação de Escala de Soro	Passagem de Cateter Venoso Central	Sondagem vesical de demora
Cardioversão elétrica	Fixação de Cateter de O ₂	Punção abdominal	Sondagem nasogástrica
Curativo P	Flebotomia	Punção Lombar	Traqueostomia
Curativo M	Glicemia Capilar	Punção Venosa - Adulto	Verificação de sinais vitais
Curativo G	Monitorização Cardíaca: Início: ____ Fim: ____	Punção Venosa - Infantil	

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

16:40h - 1^ª de presença ativamente atendida. Trauma em pé e antebraço, calmar, consciente, sinais vitais estáveis, realizado exames, paciente se nega tomar medicação prescrita, segue em atendimento de suporte e orientações.

Daniela Carrion Sgarbi
Enfermeira
COREN/PR 249195

Bo
Samara
H O S P

HUGO ITHALO LINS GONCALVES
Dt. Naso: 24/08/2000 SX: M
Pront: 508686 Dt: 06/10/2020
CLINICA ADVENTISTA - CLAC / CLINI
6223909

PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM PRONTO SOCORRO

NC:

DATA:

PACIENTE:

Hugo Filad dos Santos Fagundes

DIAGNÓSTICO: Ferimento de

PROCEDIMENTOS
REALIZADOS:

INTERNAÇÃO: () SIM () NÃO

CLÍNICA:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MÉDICO:

REGISTRO:

HORÁRIO

QUARTO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

Rx de tomografia ①
Rx de pulso ①

Tratamos paciente no tor-
ço com curativo e analgesia
ao pedir Rastho 4.
Dor e edema local

Dr. Diógenes
Residência Ortopedia Traumatologia
CRM-PR 39.212

EF: Ferimento local. +
por a penetração de um
material, com risco de
infecção.

Recurso Rx.

Dr. Diógenes Silva de Queiroz
Residência Ortopedia Traumatologia
CRM-PR 39.212

ORTO



Paciente

Convênio

Atendimento

Data Nascimento

Idade

Data: 06 / 10 / 2020

Hora Triagem: 14 : 34

Queixa Principal:

Início dos Sintomas:

Doenças Crônicas e Alergias

() Diabetes

() Asma

() Hipertensão Arterial

Medicação de Uso Contínuo

(X) Não

() Sim

Alergia a Medicação ou Outros

(X) Não

() Sim

Notas:

Sinais Vitais: PA: 113 x 60 FC 63 bpm

FR 20

TC 36,2

SAT 94%

Glicemia:

Observação:

Encaminhamento Ambulatorio: () Sim Médico:

Não há vaga / Médico no Ambulatório ()

() Não

Michelle J. P. ...

ENFERMEIRA
COREN-PR 539.234

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: HUGO DTHAO LINS GONÇALVES

ILUSTRAÇÃO: JAMES FORTES GONÇALVES

ALDENICE LINS GONÇALVES

DATA NASCIMENTO: 24/08/2000

LOCAL NASCIMENTO: BOA VISTA - BR

OBSERVAÇÃO



Hugo Dthao Lins Gonçalves

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 60931443-58

RG: 7361514-2 VI

RESERVAÇÃO DE NASCIMENTO: 22095 A-39 F5142 2 ZN 80A

VISTA-RR EM 08/03/2016

TIPO DE TITULO: 1

TIPO DE TITULO: 1

TIPO DE TITULO: 1

TIPO DE TITULO: 1

DNI: 5555

DATA DE EXPIRAÇÃO: 19/07/2019

CPF: 60931443-58

RG: 7361514-2 VI

RESERVAÇÃO DE NASCIMENTO: 22095 A-39 F5142 2 ZN 80A

VISTA-RR EM 08/03/2016

TIPO DE TITULO: 1

TIPO DE TITULO: 1

IDENTIDADE PROPOSICIONAL

IDENTIDADE PROPOSICIONAL

IDENTIDADE PROPOSICIONAL

IDENTIDADE PROPOSICIONAL

IDENTIDADE PROPOSICIONAL

IDENTIDADE PROPOSICIONAL

POLEGAR DIREITO

POLEGAR DIREITO

POLEGAR DIREITO

POLEGAR DIREITO

POLEGAR DIREITO

POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL