



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

Número **16.240**
Código verificação **124-C85-5BD**
Emitido em **14/01/2021 12:18:54**



RPS Nº 16180 Série F de 14/01/2021 Lote 38876

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@santaritasaude.com.br**

CEP: 87.015-020
Fone: (44) 3041-7312



Tomador de Serviços

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

CEP: 80.730-070
Fone: (04) 13240-2935

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MEDICAS R\$ 100.00 | MATERIAL HOSPITALAR R\$ 166.46 | RADIODIAGNOSTICO R\$ 35.64 | REPASSE DE SERVICOS DE TERCEIROS R\$ 92.00 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA R\$ 360.56
ISS 2.00 R 15.09 PIS 0.00 R 0.00 COFINS 0.00 R
0.00 ISS 0.00 R 0.00

Valor Total da NFS-e

R\$ 754,66

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	754,66	2,00	15,09
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	754,66	01/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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 16180
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Serviços
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Assist. Médica
DATA DE EMISSÃO 14/01/2021 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
OBS.:

BAIRRO: BIGORRILHO
ESTADO: PR CEP: 80730070
E-MAIL: JADERTINELLI@CLINICAADVENTISTA.OF
No. INSCR. C.C.M.:

UNID.	QTDE.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
		CONSULTAS MEDICAS	100,00	100,00
		MATERIAL HOSPITALAR	166,46	166,46
		RADIODIAGNOSTICO	35,64	35,64
		REPASSE DE SERVICOS DE TERCEIROS	92,00	92,00
		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	360,56	360,56
		ISS 2.00 R 15.09 PIS 0.00 R 0.00 COFINS 0.00 R 0.00 ISS 0.00 R 0.00		
		Valor Líquido =	754,66	
		TOTAL DO RPS =>		754,66

Recebemos de HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A os serviços constantes no Recibo Provisório de Serviços - RPS: SÉRIE F Nº 16180

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

Remessa: 83099 Competência: 01/2021
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Nota Fiscal



Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
Início	Termino						
15/12/2020	15/12/2020	6320399000000		3370818	6320399	SILVERIO REIS FEITOZA JUNIC PRONTO SOCORRO	754,66
						Total : 1	754,66
						Total Geral : 1	754,66

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

2 - Nº Guia no Prestador 6320399000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal	5 - Data de Validade da Sentença	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data de Autorização	5 - Sentença		

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 0000000897	9 - Validade da Carteira 01/01/2022	10 - Nome SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR	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 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 15/12/2020	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)	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-Qlde.	43-Via	44-Téc.	45-Fator	46-Valor	47-Valor Total
1	15/12/2020	07:49	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.0	100.00	100.00
2	15/12/2020	07:50	22	40804089	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	001			1.0	35.64	35.64
3	15/12/2020	08:22	22	41001141	TC - ARTICULACAO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU CO	001			1.0	360.56	360.56
4	15/12/2020	09:06	22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -	001	1		1.0	92.00	92.00

Identificação de(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Sd. 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	12	23876304000112	PLANTAO SAMUEL MACHADO	06	28684	41	225125
4			23876304000112	SAMUEL MACHADO	06	28684	41	225270

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

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 Medicados (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
588.20	0.00	166.46	0.00	0.00	0.00	754.66
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
CNPJ: 23.876.304/0001-12
FATURAMENTO



[illegible]

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

2 - Nº Guia no Prestador 2219

Folha: 1 / 1



1 - Registro ANS 000000	3 - Nr. Guia Principal	6 - Data Validade da Sentença	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data de Autorização	5 - Sentença	9 - Validade da Carteira	10 - Nome SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
8 - Número da Carteira 00000000897	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N	

Dados do Solicitante		Dados do Contratado	
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 6
17 - Número no Conselho 28684	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		22 - Data da Solicitação 15/12/2020	23 - Indicação Clínica
21 - Cartão de Atendimento 2	24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 10101039	26 - Descrição Consulta em pronto socorro
27 - Qt. Solic. 1	28 - Qt. Autoriz. 0		

Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	31 - Código CNES 9365230
29 - Código na Operadora 23876304000112	32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente ou doença (relacionado)	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 - Têc.	45 - % Red / Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)		

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

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 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 <i>Silverio R. F. Junior</i>						
68 - Assinatura do Contratado							

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





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

2 - Nº Guia no Prestador 6320399

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
2219

6 - Data Validade da Semta

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data de Autorização

5 - Semta

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
00000000897

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR

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

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
28684

18 - UF
41

19 - Código CBO
226270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados de Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
15/12/2020

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
ou Item Assistencial

25 - Código do Procedimento
28 - Descrição

26 - Data da Solicitação

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

29 - Ql. Solic.

30 - Ql. Autoriz.

31 - Ql. Solic.

32 - Ql. Autoriz.

33 - Ql. Solic.

34 - Ql. Autoriz.

35 - Ql. Solic.

1 22 40804089 RX - Articulacao tibiotarsica (tornozelo)
2 22 41001141 TC - Articulacao (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou s
3 22 30711029 Imobilizacao de membro inferior
4 22 30728142 Lesoes ligamentares agudas ao nivel do tornozelo - tratamento cirurgic

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
23876304000112

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

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 de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tcc

45 - % Red / Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(s) 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

64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
3- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
6- 7- 8- 9- 10- 11- 12-
7- 8- 9- 10- 11- 12-
8- 9- 10- 11- 12-
9- 10- 11- 12-
10- 11- 12-
11- 12-
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-
262-
263-
264-
265-
266-
267-
268-
269-
270-
271-
272-
273-
274-
275-
276-
277-
278-
279-
280-
281-
282-
283-
284-
285-
286-
287-
288-
289-
290-
291-
292-
293-
294-
295-
296-
297-
298-
299-
300-
301-
302-
303-
304-
305-
306-
307-
308-
309-
310-
311-
312-
313-
314-
315-
316-
317-
318-
319-
320-
321-
322-
323-
324-
325-
326-
327-
328-
329-
330-
331-
332-
333-
334-
335-
336-
337-
338-
339-
340-
341-
342-
343-
344-
345-
346-
347-
348-
349-
350-
351-
352-
353-
354-
355-
356-
357-
358-
359-
360-
361-
362-
363-
364-
365-
366-
367-
368-
369-
370-
371-
372-
373-
374-
375-
376-
377-
378-
379-
380-
381-
382-
383-
384-
385-
386-
387-
388-
389-
390-
391-
392-
393-
394-
395-
396-
397-
398-
399-
400-
401-
402-
403-
404-
405-
406-
407-
408-
409-
410-
411-
412-
413-
414-
415-
416-
417-
418-
419-
420-
421-
422-
423-
424-
425-
426-
427-
428-
429-
430-
431-
432-
433-
434-
435-
436-
437-
438-
439-
440-
441-
442-
443-
444-
445-
446-
447-
448-
449-
450-
451-
452-
453-
454-
455-
456-
457-
458-
459-
460-
461-
462-
463-
464-
465-
466-
467-
468-
469-
470-
471-
472-
473-
474-
475-
476-
477-
478-
479-
480-
481-
482-
483-
484-
485-
486-
487-
488-
489-
490-
491-
492-
493-
494-
495-
496-
497-
498-
499-
500-
501-
502-
503-
504-
505-
506-
507-
508-
509-
510-
511-
512-
513-
514-
515-
516-
517-
518-
519-
520-
521-
522-
523-
524-
525-
526-
527-
528-
529-
530-
531-
532-
533-
534-
535-
536-
537-
538-
539-
540-
541-
542-
543-
544-
545-
546-
547-
548-
549-
550-
551-
552-
553-
554-
555-
556-
557-
558-
559-
560-
561-
562-
563-
564-
565-
566-
567-
568-
569-
570-
571-
572-
573-
574-
575-
576-
577-
578-
579-
580-
581-
582-
583-
584-
585-
586-
587-
588-
589-
590-
591-
592-
593-
594-
595-
596-
597-
598-
599-
600-
601-
602-
603-
604-
605-
606-
607-
608-
609-
610-
611-
612-
613-
614-
615-
616-
617-
618-
619-
620-
621-
622-
623-
624-
625-
626-
627-
628-
629-
630-
631-
632-
633-
634-
635-
636-
637-
638-
639-
640-
641-
642-
643-
644-
645-
646-
647-
648-
649-
650-
651-
652-
653-
654-
655-
656-
657-
658-
659-
660-
661-
662-
663-
664-
665-
666-
667-
668-
669-
670-
671-
672-
673-
674-
675-
676-
677-
678-
679-
680-
681-
682-
683-
684-
685-
686-
687-
688-
689-
690-
691-
692-
693-
694-
695-
696-
697-
698-
699-
700-
701-
702-
703-
704-
705-
706-
707-
708-
709-
710-
711-
712-
713-
714-
715-
716-
717-
718-
719-
720-
721-
722-
723-
724-
725-
726-
727-
728-
729-
730-
731-
732-
733-
734-
735-
736-
737-
738-
739-
740-
741-
742-
743-
744-
745-
746-
747-
748-
749-
750-
751-
752-
753-
754-
755-
756-
757-
758-
759-
760-
761-
762-
763-
764-
765-
766-
767-
768-
769-
770-
771-
772-
773-
774-
775-
776-
777-
778-
779-
780-
781-
782-
783-
784-
785-
786-
787-
788-
789-
790-
791-
792-
793-
794-
795-
796-
797-
798-
799-
800-
801-
802-
803-
804-
805-
806-
807-
808-
809-
810-
811-
812-
813-
814-
815-
816-
817-
818-
819-
820-
821-
822-
823-
824-
825-
826-
827-
828-
829-
830-
831-
832-
833-
834-
835-
836-
837-
838-
839-
840-
841-
842-
843-
844-
845-
846-
847-
848-
849-
850-
851-
852-
853-
854-
855-
856-
857-
858-
859-
860-
861-
862-
863-
864-
865-
866-
867-
868-
869-
870-
871-
872-
873-
874-
875-
876-
877-
878-
879-
880-
881-
882-
883-
884-
885-
886-
887-
888-
889-
890-
891-
892-
893-
894-
895-
896-
897-
898-
899-
900-
901-
902-
903-
904-
905-
906-
907-
908-
909-
910-
911-
912-
913-
914-
915-
916-
917-
918-
919-
920-
921-
922-
923-
924-
925-
926-
927-
928-
929-
930-
931-
932-
933-
934-
935-
936-
937-
938-
939-
940-
941-
942-
943-
944-
945-
946-
947-
948-
949-
950-
951-
952-
953-
954-
955-
956-
957-
958-
959-
960-
961-
962-
963-
964-
965-
966-
967-
968-
969-
970-
971-
972-
973-
974-
975-
976-
977-
978-
979-
980-
981-
982-
983-
984-
985-
986-
987-
988-
989-
990-
991-
992-
993-
994-
995-
996-
997-
998-
999-
1000-
1001-
1002-
1003-
1004-
1005-
1006-
1007-
1008-
1009-
1010-
1011-
1012-
1013-
1014-
1015-
1016-
1017-
1018-
1019-
1020-
1021-
1022-
1023-
1024-
1025-
1026-
1027-
1028-
1029-
1030-
1031-
1032-
1033-
1034-
1035-
1036-
1037-
1038-
1039-
1040-
1041-
1042-
1043-
1044-
1045-
1046-
1047-
1048-
1049-
1050-
1051-
1052-
1053-
1054-
1055-
1056-
1057-
1058-
1059-
1060-
1061-
1062-
1063-
1064-
1065-
1066-
1067-
1068-
1069-
1070-
1071-
1072-
1073-
1074-
1075-
1076-
1077-
1078-
1079-
1080-
1081-
1082-
1083-
1084-
1085-
1086-
1087-
1088-
1089-
1090-
1091-
1092-
1093-
1094-
1095-
1096-
1097-
1098-
1099-
1100-
1101-
1102-
1103-
1104-
1105-
1106-
1107-
1108-
1109-
1110-
1111-
1112-
1113-
1114-
1115-
1116-
1117-
1118-
1119-
1120-
1121-
1122-
1123-
1124-
1125-
1126-
1127-
1128-
1129-
1130-
1131-
1132-
1133-
1134-
1135-
1136-
1137-
1138-
1139-
1140-
1141-
1142-
1143-
1144-
1145-
1146-
1147-
1148-
1149-
1150-
1151-
1152-
1153-
1154-
1155-
1156-
1157-
1158-
1159-
1160-
1161-
1162-
1163-
1164-
1165-
1166-
1167-
1168-
1169-
1170-
1171-
1172-
1173-
1174-
1175-
1176-
1177-
1178-
1179-
1180-
1181-
1182-
1183-
1184-
1185-
1186-
1187-
1188-
1189-
1190-
1191-
1192-
1193-
1194-
1195-
1196-
1197-
1198-
1199-
1200-
1201-
1202-
1203-
1204-
1205-
1206-
1207-
1208-
1209-
1210-
1211-
1212-
1213-
1214-
1215-
1216-
1217-
1218-
1219-
1220-
1221-
1222-
1223-
1224-
1225-
1226-
1227-
1228-
1229-
1230-
1231-
1232-
1233-
1234-
1235-
1236-
1237-
1238-
1239-
1240-
1241-
1242-
1243-
1244-
1245-
1246-
1247-
1248-
1249-
1250-
1251-
1252-
1253-
1254-
1255-
1256-
1257-
1258-
1259-
1260-
1261-<

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Silverio Reis Feitoza Junior
Nº da Carteirinha: 11.4.519
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 22/02/1998

Nº da Guia: 2219

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/12/2020	20:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno interno refere-se que estava jogando vôlei quando foi bloquear a bola e acabou pisando no pé do colega e torcendo o tornozelo logo em seguida. Tornozelo Esquerdo encontra-se edemaciado, e com algia.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mônica Carbajal	(91) 9370-3682

Quem prestou primeiros socorros	Data
Caroline Medeiros	14/12/2020

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

Observações

O aluno interno foi atendimento na enfermaria após o ocorrido. Referindo muita dor, foi encaminhado ao hospital.

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Ass.:

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Atendimento: 6320399 Pedido: 2236196 Ac. Number: 2791731
Registro / Nome: SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
Data de Nascimento: 22/02/1998 Idade: 22 anos, 9 meses e 23 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 15/12/2020 07:50:00 Laudado: 16/12/2020
17:04:20
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: PLANTAO SAMUEL MACHADO

RX - TORNOZELO ESQUERDO (AP / PERFIL)

Não se visualizam sinais de fraturas desviadas ao método.

Espaços articulares preservados.

Discreto aumento de partes moles adjacientemente ao maléolo lateral.

Filipi G. D.

FILIPÍ GUILHEN PASIN R

CRM- Pr: 35107

Oscar A. Fonzar

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM- PR: 8874



Atendimento: 6320399 Pedido: 2236227 Ac. Number: 2791766
Registro / Nome: SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
Data de Nascimento: 22/02/1998 Idade: 22 anos, 9 meses e 23 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 15/12/2020 08:22:00 Laudado: 22/12/2020
14:10:22
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: PLANTAO SAMUEL MACHADO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO

Protocolo:

Aquisição volumétrica *multislice*, sem contraste venoso.

Relatório:

Ausência de fraturas desviadas.

Espaços articulares preservados.

Densificação dos planos adiposos locais (edema), associado à pequeno derrame articular.

Não foram identificadas lesões expansivas.

Impressão diagnóstica:

- Densificação dos planos adiposos do tornozelo (edema), associado à pequeno derrame articular.
- Não há sinais de fraturas desviadas.

PEDRO HENRIQUE MARTELLI R

CRM- PR: 39001

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 5681828 DATA: 15/12/2020 07:49
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6320399 DT NASC: 22/02/1998 (22A 9M 23D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 467768 - SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/12/2020 07:35 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 ACIDENTE PESSOAL
COM HISTÓRIA DE ENTORSE DE TORNOZELO
APRESENTA EDEMA IMPORTANTE EM REGIAO LATERAL E MEDIAL DO TORNOZELO
DIFICULDADE DE DEAMBULAÇÃO HEMATOMA DISCRETO

AO EXAME FISICO:
DOR INTENSA A PALPAÇÃO EM REGIAO DO LIGAMENTO TALOFIBULAR ANTERIOR E DELTOIDE.
GAVETA ANTERIOR E ESTRESS DE LATERALIZAÇÃO COM DOR IMPORTANTE

6320399

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA) Justificativa.: k Obs.: k1	1					

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

PRESCRIÇÃO.: 5681923 DATA: 15/12/2020 08:22
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6320399 DT NASC: 22/02/1998 (22A 9M 23D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 467768 - SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/12/2020 07:35 0 DIAS(S) INT

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

1ª VIA

Rubrica do
Médico

6320399

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

3 TC COMP DAS ARTICULACOES

Justificativa.: 1

Obs.: tornozelo

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



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

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

PRESCRIÇÃO.: 5682065 DATA: 15/12/2020 09:06
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6320399 DT NASC: 22/02/1998 (22A 9M 23D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 467768 - SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/12/2020 07:35 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

AO RX E TOMOGRAFIA: NAO APRESENTA LESAO OSSEA AGUDA COMO FRATURAS COM DESVIO.

HD\ LESAO LIGAMENTAR DE TORNOZELO

PLANO TERAPEUTICO:

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE E FAMILIAR QUANTO A GRAVIDADE DO CASO E TEMPO DE RECUPERAÇÃO.

ORIENTO PROTOCOLO PRICE

ANALGESIA, RECEITA, IMOBILIZAÇÃO, RETORNO

REALIZO MANOBRAS NO TORNOZELO EM POSIÇÃO ANATOMICA DE 90 GRAUS DO PÉ, PARA REDUÇÃO INCRUENTA DA LESÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO COM POSTERIOR IMOBILIZAÇÃO.

6320399

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 TORNOZELO, LESAO LIGAMENTO AGUDA AO NIVEL - INCRUE	1					[15/12]	09:06

SAMUEL MACHADO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.864 - TEO 15264

PLANTAO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684

PRESCRIÇÃO.: 5682073 DATA: 15/12/2020 09:08
USUÁRIO....: PSMACHADO
ATENDIMENTO: 6320399 DT NASC: 22/02/1998 (22A 9M 23D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 467768 - SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/12/2020 07:35 0 DIAS(S) INT

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

1ª VIA

Rubrica do
Médico

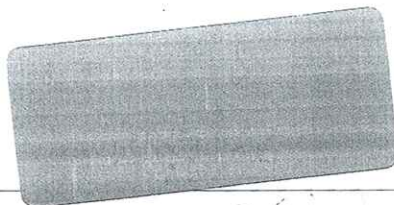
6320399

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5 TALA GESSADA	1					[15/12] . 09:08

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28684 - TST 15/12/20
PLANTÃO SAMUEL MACHADO
CRM-PR: 28684



067

Dados do Atendimento

Atendimento: 6320399 Data/Hora: 15/12/2020 07:35 Prioridade: Média
Paciente: 467768 - SILVERIO REIS FEITOZA JUNIOR Sexo: M Nasc.: 22/02/1998 (22a 9m 23d)
Prestador: 4031 - SAMUEL MACHADO Especialidade: 33 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Origem: 97 - PRONTO SOCORRO HBSM Serviço: 29 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Clínica

Admissão

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

Queixa principal: ENTORSE DE TORNOZELO ESQUERDO ONTEM / EDEMA E ALGIA EM LOCAL

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 98%

Alergias: N

Sinais Vitais

P.A.: 100 x 60 mmHG Pulso: 77 bpm Temperatura: 36,2 °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:

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

RELATORIO DE ENFERMAGEM SALA DE EMERGÊNCIA

Bom dia
HOSPITAL

SILVÉRIO REIS FELTOZA JUNIOR
Dt. Nasco: 22/02/1998 - Sx: M
Pront: 467768 Dt: 15/12/2020
INST. ADVENTISTA-IMP / COLEGIO ADVE
6320399

Identificação do Paciente

Nome do Paciente: _____
Convenio: _____
Atendimento: _____
Data do Atendimento: 15/12/20
Referencia: _____
Data de Nascimento: _____

Origem: ☐ SIATE ☐ SAMU ☐ VIAPAR ☐ SRS ☒ OUTROS *mues proprio*

Tipo de Ocorrência: ☒ TRAUMA ☐ CLÍNICO ☒ ORTOPEDIA
☐ Agressão ☐ Queimadura ☐ Afogamento
☐ Queda ☐ Queda moto ☐ Queda bicicleta ☐ Auto x moto

NEUROLÓGICO: ☒ CONSCIENTE ☐ AUSENTE
RESPIRATÓRIO: ☒ EUPNEICO ☐ AUSENTE
CIRCULATÓRIO: ☒ NORMOCARDICO ☐ AUSENTE
VIAS AÉREAS: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUÇÃO PARCIAL ☐ OBSTRUÇÃO TOTAL ☐ EDEMA DE GLOTE
PELE: ☒ NORMAL ☐ PALIDEZ ☐ CIANOSE ☐ ICTERICIA ☐ QUENTE/SECA ☐ FRIA/PEGAJOSA

DADOS VITAIS: PA: 100/60 BPM: 77 FR: 18 SPO2: 98 T°: 36,2 Glasgow 15
COMORBIDADES: ☐ HAS ☐ DM ☐ CARDIOPATA ☐ OUTRAS
PRINCIPAIS LESÕES: ☐ F.C.C. ☐ LOCAL: _____
☐ ESCORIAÇÃO ☐ CONTUSÃO ☐ LACERAÇÃO ☐ LUXAÇÃO ☐ FRAT.FECHADA ☐ FRAT.EXPOSTA

PROTÓCOLO DOR TORÁCICA: Hora da admissão: _____ Hora da realização ECG: _____ Cateterismo de urgência? ☐ NÃO ☐ SIM
PROTÓCOLO AVC: Início dos sintomas: _____ Hora da admissão: _____ Hora Tomografia de Crânio: _____ Indicada Trombólise? ☐ NÃO ☐ SIM

PROTÓCOLO SEPSE - PACOTE PRIMEIRA HORA: Hora do início do Protocolo: _____
Coleta de exames laboratoriais - duas amostras distintas de Hemocultura
Laudo de gasometria com lactato em 30 minutos
Prescrição e administração de antibiótico
Início de ressuscitação volêmica - se hipotensão
Início droga vasoativa (Noradrenalina) - se ressuscitação volêmica ineficaz

☐ Interação ☐ Alta ☐ Óbito ☐ Contra referência