

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

2 - Nº Guia no Prestador 6772290000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 23/11/2021

5 - Sentia

4613

6 - Data de Validade da Semte

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4613

8 - Número da Carteira 000000000

9 - Validade da Carteira 30/11/2023

10 - Nome JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM N

Dados do Beneficiário

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

43499

41

17 - Número no Conselho 43499

18 - UF 41

19 - Código CBO 225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exams Solicitados

21 - Cartão de Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 23/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição ou Item Assistencial

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 Exams Realizados

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qlde. 43 - Via 44 - Têc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total

1 23/11/2021 16:12 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1.0 100.00 100.00

2 23/11/2021 16:14 22 40804097 RX - PE OU PODOCACTILO 1.0 35.64 35.64

3 23/11/2021 16:14 22 40804100 RX - CALCANEO 1.0 35.64 35.64

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

48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 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 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 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

171.28

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Contratado

82 - Assinatura do Contratado

83 - Assinatura do Contratado

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Contratado

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Contratado

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Contratado

90 - Assinatura do Contratado

91 - Assinatura do Contratado

92 - Assinatura do Contratado

93 - Assinatura do Contratado

94 - Assinatura do Contratado

95 - Assinatura do Contratado

96 - Assinatura do Contratado

97 - Assinatura do Contratado

98 - Assinatura do Contratado

99 - Assinatura do Contratado

100 - Assinatura do Contratado

101 - Assinatura do Contratado

102 - Assinatura do Contratado

103 - Assinatura do Contratado

104 - Assinatura do Contratado

105 - Assinatura do Contratado

106 - Assinatura do Contratado

107 - Assinatura do Contratado

108 - Assinatura do Contratado

109 - Assinatura do Contratado

110 - Assinatura do Contratado

111 - Assinatura do Contratado

112 - Assinatura do Contratado

113 - Assinatura do Contratado

114 - Assinatura do Contratado

115 - Assinatura do Contratado

116 - Assinatura do Contratado

117 - Assinatura do Contratado

118 - Assinatura do Contratado

119 - Assinatura do Contratado

120 - Assinatura do Contratado

121 - Assinatura do Contratado

122 - Assinatura do Contratado

123 - Assinatura do Contratado

124 - Assinatura do Contratado

125 - Assinatura do Contratado

126 - Assinatura do Contratado

127 - Assinatura do Contratado

128 - Assinatura do Contratado

129 - Assinatura do Contratado

130 - Assinatura do Contratado

131 - Assinatura do Contratado

132 - Assinatura do Contratado

133 - Assinatura do Contratado

134 - Assinatura do Contratado

135 - Assinatura do Contratado

136 - Assinatura do Contratado

137 - Assinatura do Contratado

138 - Assinatura do Contratado

139 - Assinatura do Contratado

140 - Assinatura do Contratado

141 - Assinatura do Contratado

142 - Assinatura do Contratado

143 - Assinatura do Contratado

144 - Assinatura do Contratado

145 - Assinatura do Contratado

146 - Assinatura do Contratado

147 - Assinatura do Contratado

148 - Assinatura do Contratado

149 - Assinatura do Contratado

150 - Assinatura do Contratado

151 - Assinatura do Contratado

152 - Assinatura do Contratado

153 - Assinatura do Contratado

154 - Assinatura do Contratado

155 - Assinatura do Contratado

156 - Assinatura do Contratado

157 - Assinatura do Contratado

158 - Assinatura do Contratado

159 - Assinatura do Contratado

160 - Assinatura do Contratado

161 - Assinatura do Contratado

162 - Assinatura do Contratado

163 - Assinatura do Contratado

164 - Assinatura do Contratado

165 - Assinatura do Contratado

166 - Assinatura do Contratado

167 - Assinatura do Contratado

168 - Assinatura do Contratado

169 - Assinatura do Contratado

170 - Assinatura do Contratado

171 - Assinatura do Contratado

172 - Assinatura do Contratado

173 - Assinatura do Contratado

174 - Assinatura do Contratado

175 - Assinatura do Contratado

176 - Assinatura do Contratado

177 - Assinatura do Contratado

178 - Assinatura do Contratado

179 - Assinatura do Contratado

180 - Assinatura do Contratado

181 - Assinatura do Contratado

182 - Assinatura do Contratado

183 - Assinatura do Contratado

184 - Assinatura do Contratado

185 - Assinatura do Contratado

186 - Assinatura do Contratado

187 - Assinatura do Contratado

188 - Assinatura do Contratado

189 - Assinatura do Contratado

190 - Assinatura do Contratado

191 - Assinatura do Contratado

192 - Assinatura do Contratado

193 - Assinatura do Contratado

194 - Assinatura do Contratado

195 - Assinatura do Contratado

196 - Assinatura do Contratado

197 - Assinatura do Contratado

198 - Assinatura do Contratado

199 - Assinatura do Contratado

200 - Assinatura do Contratado

201 - Assinatura do Contratado

202 - Assinatura do Contratado

203 - Assinatura do Contratado

204 - Assinatura do Contratado

205 - Assinatura do Contratado

206 - Assinatura do Contratado

207 - Assinatura do Contratado

208 - Assinatura do Contratado

209 - Assinatura do Contratado

210 - Assinatura do Contratado

211 - Assinatura do Contratado

212 - Assinatura do Contratado

213 - Assinatura do Contratado

214 - Assinatura do Contratado

215 - Assinatura do Contratado

216 - Assinatura do Contratado

217 - Assinatura do Contratado

218 - Assinatura do Contratado

219 - Assinatura do Contratado

220 - Assinatura do Contratado

221 - Assinatura do Contratado

222 - Assinatura do Contratado

223 - Assinatura do Contratado

224 - Assinatura do Contratado

225 - Assinatura do Contratado

226 - Assinatura do Contratado

227 - Assinatura do Contratado

228 - Assinatura do Contratado

229 - Assinatura do Contratado

230 - Assinatura do Contratado

231 - Assinatura do Contratado

232 - Assinatura do Contratado

233 - Assinatura do Contratado

234 - Assinatura do Contratado

235 - Assinatura do Contratado

236 - Assinatura do Contratado

237 - Assinatura do Contratado

238 - Assinatura do Contratado

239 - Assinatura do Contratado

240 - Assinatura do Contratado

241 - Assinatura do Contratado

242 - Assinatura do Contratado

243 - Assinatura do Contratado

244 - Assinatura do Contratado

245 - Assinatura do Contratado

246 - Assinatura do Contratado

247 - Assinatura do Contratado

248 - Assinatura do Contratado

249 - Assinatura do Contratado

250 - Assinatura do Contratado

251 - Assinatura do Contratado

252 - Assinatura do Contratado

253 - Assinatura do Contratado

254 - Assinatura do Contratado

255 - Assinatura do Contratado

256 - Assinatura do Contratado

257 - Assinatura do Contratado

258 - Assinatura do Contratado

259 - Assinatura do Contratado

260 - Assinatura do Contratado

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

2 - Nº Guia no Prestador 4613

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 pelo Operadora

8 - Número da Carteira
000000000

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA

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 LEONARDO BENI GOMES

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
43499

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional
Dr. Renato Roberto Casadei
CRM 404 / RNMARINGA
CRM 28 38.632

21 - Cartão do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
23/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
1 10101039

26 - Descrição
Consulta em pronto socorro

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

Dados do Contrato Encerrante

29 - Código na Operadora
23876304000112

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

31 - Código CNES
9366230

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (paciente 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 - Qlde. 43 - Via 44 - Tec.

45 - % Real / Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação (ou) Profissional(a) Esquerda(s)

48 - Seq. Rel.

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 do Procedimento em Sítio 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas do Material (R\$)

62 - Total da OPM (R\$)

63 - Total da Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

86 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ACSMARINJONA

Data/Hora: 23/11/2021 15:40:35

Contabilidade: 6772280

Atendimento: 6772280

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC



Doc

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

2. Nº Guia no Prestador 4613

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000
3 - Nº Guia Principal 4613

4 - Data de Autorização 5 - Sanha 6 - Data Validade da Senha 7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Numero da Carteira 000000000 9 - Validade da Carteira 10 - Nome JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA 11 - Numero 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 LEONARDO BENI GOMES 16 - Conselho Profissional 06 17 - Numero no Conselho 43499 18 - UF 41 19 - Código CBO 225125 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. André Alberto Casalei
amcbsa / trm / maringa, 2014
CRM-PR 18637

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 23/11/2021 23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.
1 22 40804097 RX - Pe ou pododactilo 1 0
2 22 40804100 RX - Calcaneo 1 0

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado
23876304000112 HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A 31 - Código CNES 9366230

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 - Cide 43 - Via 44 - Tec 45 - % Red / Acrec. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Rel 49 - Gr. Pat 50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Numero no Conselho 54 - UF 64 - Código CBO

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

57 - Observação / Justificativa
58 - Observação / Justificativa
59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Taxas de Materiais (R\$) 62 - Total de OPRME (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

6772290

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Vitor Alves Manhaguanha
Nº da Carteira: 11.1.9108
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 26/05/2005

Nº da Guia: 4613

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2021	12:30:00	Ody Park	Festa da amizade

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Perna Esquerda

Descrição

Aluno interno em atividade promovida pelo colégio no Ody Park. No horário do almoço, aluno se apoiou em uma mesa de mármore que estava solta e quebrou sobre o mesmo. Apresenta cortes em região lateral do MIE. Atendido pelo socorrista do parque Edgar. Realizado limpeza com SF 0,9% e curativo oclusivo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edgar (Ody Park)	23/11/2021

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

Observações

Após retorno ao colégio, refere algia ao movimentar o membro e apresenta edema. Mãe solicitou encaminhamento para avaliação médica.

Ass.:

Célia T. D. da Silva

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

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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



Atendimento: 6772290 Pedido: 2402375 Ac. Number: 2999664
Registro / Nome: JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA
Data de Nascimento: 26/05/2005 Idade: 16 anos, 5 meses e 26 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 23/11/2021 16:14:00 Laudado: 26/11/2021
11:25:07
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: ANDRE ALBERTI CASADEI

RX - CALCÂNEO ESQUERDO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.


ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA
CRM- PR: 4608



Atendimento: 6772290 Pedido: 2402375 Ac. Number: 2999665
Registro / Nome: JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA
Data de Nascimento: 26/05/2005 Idade: 16 anos, 5 meses e 26 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 23/11/2021 16:14:00 Laudado: 25/11/2021
15:48:13
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: ANDRE ALBERTI CASADEI

RX - PÉ ESQUERDO

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM- PR: 4608

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 6267897 DATA: 23/11/2021 16:12
USUÁRIO....: AACASADEI
ATENDIMENTO: 6772290 DT NASC: 26/05/2005 (16A 5M 30D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 540646 - JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/11/2021 15:47 0 DIAS(S) INT
MÉDICO.....: PLANTAO LEONARDO BENI GOMES
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE VEM AO PS COM QUEIXA DE TRAUMA EM REGIAO DE CALCANEIO ESQUERDO
COM DOR A MOBILIZAÇÃO

EFO
PELE COM ESCORIAÇÕES EM REGIAO DE CALCANEIO
ADM LIMITADA DEVIDO A DOR
NEUROVASCULAR OK

PT
RX

6772290

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
--------------------------------	-----	---------	----	-----	------------	---------------

1 RX MEM INF PE OU PODODACTILOS	1					
Justificativa.: ESQ						

2 RX MEM INF CALCANEIO	1					
Justificativa.: ESQ						

VISITA HOSPITALAR

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

EXAMINADO
23/11/2021
Liza

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

ANDRE ALBERTI CASADEI
CRM-PR: 38632

1ª VIA

Rubrica do
Médico

PRESCRIÇÃO.: 6267942 DATA: 23/11/2021 16:36
USUÁRIO..... AACASADEI
ATENDIMENTO: 6772290 DT NASC: 26/05/2005 (16A 5M 30D)
CONVÊNIO.... CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE.... 540646 - JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/11/2021 15:47 0 DIAS(S) INT
MÉDICO..... PLANTAO LEONARDO BENI GOMES SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO... COBERTURA:
CID..... CICLO... /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURA COM DESVIO OU LUXAÇÃO

PLANO TERAPEUTICO:
ALTA COM ANALGESIA
ATESTADO
GELO NO LOCAL
RETORNO S/N
ORIENTO A IMPORTANCIA DO REPOUSO E DOS CUIDADOS GERAIS

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

ANDRE ALBERTI CASADEI
CRM-PR: 38632

Milena C. Rizzi
ENFERMEIRA
CONCRETO

ORTO

Dados do Atendimento

Atendimento: 6772290 Data/Hora: 23/11/2021 15:47
Paciente: 540646 - JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA
Prestador: 5017 - PLANTAO LEONARDO BENI GOMES
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM

Prioridade: Baixa

Sexo: M

Nasc.: 26/05/2005 (16a 5m 30d)

Especialidade: 98 - CLINICO GERAL

Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

História Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: PCT REFERE TRAUMA EM PÉ ESQUERDO HA 1 DIA COM ESCORIAÇÕES E ROUXIDÃO LOCAL

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT: 98% FR 18

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 130 x 60 mmHG Pulso: 84 bpm Temperatura: 36 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito

Menarca:

Últ. Menstruação:

Nº de Partos:

1º Congresso Sexual:

Higiene Bucal: Boa

Cidade:

Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒

Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒

Fumante? Sim ☐ Não ☒

Dor? Sim ☐ Não ☒

Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒

Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒

UF: Hospital: VERDE

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3029632-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/04/2016

NOME JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA

FILIAÇÃO ALEXSANDRO MANHAGUANHA
MARCIA REGINA ALVES DA SILVA MANHAGUANHA

NATURALIDADE SINOP-MT DATA DE NASCIMENTO 26/05/2005

DOC. ORIGEM C. NASC. TERM. 24528 LIV. 81 FLS. 175
PEIXOTO DE AZEVEDO-MT

CPF 046.919.181-32

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Indústria Gráfica Brasileira Ltda

073

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOAO VITOR ALVES MANHAGUANHA

Data de Nascimento: 26/05/2005

CPF: 046.919.181-32

RG: 000000000000000000

12/07/2003

07/10