

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

2 - Nº Guia no Prestador 6759834000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 16/12/2021		5 - Senha 4514	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4514	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 1141311		9 - Validade da Carteira 31/12/2021	
10 - Nome MATHEUS GUSMAO DE SOUZA		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RV 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 ALEXEI HADDAD		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 20193		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 16/12/2021	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 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	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (paciente 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 17/11/2021 08:07 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		42 - Qlde. 43 - Via 44 - Têc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 100.00 100.00	
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 ALEXEI HADDAD		52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO 06 20193 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\$) 100.00		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 Outros Medicamentos (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 100.00		66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização		68 - Assinatura do Contratado	

Impresso por: SCSANTOS

Data/Hora: 16/12/2021 18:29:31

Contatado: 3592187

Atendimento: 6759834

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

25092187

FATURAMENTO

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

2 - Nº Guia no Prestador **6759834**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - At. Equip. Funcion.

4 - Data de Autenticação

5 - Saúde

6 - Data validade do Sodr

7 - Número de Guia Autenticada pelo Operador

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

1141311

9 - Unidade de Cuidado

10 - Nome

MATHEUS GUSMAO DE SOUZA

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

ALEXEI HADDAD

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

20193

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Código do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

17/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Q1 Solic.

1

28 - Q1 Automaç.

0

29 - Data

30 - Hora Inicial

31 - Hora Final

32 - Tabela

33 - Código do Procedimento

40 - Descrição

41 - Descrição

42 - Q1 Solic.

43 - Q1 Automaç.

44 - Valor Total (R\$)

45 - Valor Total (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Dr. Alexei Haddad
Onde: 17/11/2021
Onde: 20.183

Dados do Contratado Especial

29 - Código da Operadora

23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CBO

9366230

32 - Tabela

33 - Código do Atendimento

34 - Descrição

35 - Descrição

36 - Descrição

37 - Descrição

Dados do Exame / Procedimento e Exames Realizados

38 - Data

39 - Hora Inicial

40 - Hora Final

41 - Tabela

42 - Código do Procedimento

43 - Descrição

44 - Descrição

45 - Q1 Solic.

46 - Q1 Automaç.

47 - Valor Total (R\$)

48 - Valor Total (R\$)

49 - Valor Total (R\$)

50 - Valor Total (R\$)

51 - Nome do Contratado

52 - Nome do Contratado

53 - Nome do Contratado

54 - Nome do Contratado

55 - Nome do Contratado

56 - Nome do Contratado

57 - Nome do Contratado

58 - Nome do Contratado

59 - Nome do Contratado

60 - Nome do Contratado

61 - Nome do Contratado

62 - Nome do Contratado

63 - Nome do Contratado

64 - Nome do Contratado

65 - Nome do Contratado

66 - Nome do Contratado

67 - Nome do Contratado

68 - Nome do Contratado

69 - Nome do Contratado

70 - Nome do Contratado

71 - Nome do Contratado

72 - Nome do Contratado

73 - Nome do Contratado

74 - Nome do Contratado

75 - Nome do Contratado

76 - Nome do Contratado

77 - Nome do Contratado

78 - Nome do Contratado

79 - Nome do Contratado

80 - Nome do Contratado

81 - Nome do Contratado

82 - Nome do Contratado

83 - Nome do Contratado

84 - Nome do Contratado

85 - Nome do Contratado

86 - Nome do Contratado

87 - Nome do Contratado

88 - Nome do Contratado

89 - Nome do Contratado

90 - Nome do Contratado

91 - Nome do Contratado

92 - Nome do Contratado

93 - Nome do Contratado

94 - Nome do Contratado

95 - Nome do Contratado

96 - Nome do Contratado

97 - Nome do Contratado

98 - Nome do Contratado

99 - Nome do Contratado

100 - Nome do Contratado

101 - Nome do Contratado

102 - Nome do Contratado

103 - Nome do Contratado

104 - Nome do Contratado

105 - Nome do Contratado

106 - Nome do Contratado

107 - Nome do Contratado

108 - Nome do Contratado

109 - Nome do Contratado

110 - Nome do Contratado

111 - Nome do Contratado

112 - Nome do Contratado

113 - Nome do Contratado

114 - Nome do Contratado

115 - Nome do Contratado

116 - Nome do Contratado

117 - Nome do Contratado

118 - Nome do Contratado

119 - Nome do Contratado

120 - Nome do Contratado

121 - Nome do Contratado

122 - Nome do Contratado

123 - Nome do Contratado

124 - Nome do Contratado

125 - Nome do Contratado

126 - Nome do Contratado

127 - Nome do Contratado

128 - Nome do Contratado

129 - Nome do Contratado

130 - Nome do Contratado

131 - Nome do Contratado

132 - Nome do Contratado

133 - Nome do Contratado

134 - Nome do Contratado

135 - Nome do Contratado

136 - Nome do Contratado

137 - Nome do Contratado

138 - Nome do Contratado

139 - Nome do Contratado

140 - Nome do Contratado

141 - Nome do Contratado

142 - Nome do Contratado

143 - Nome do Contratado

144 - Nome do Contratado

145 - Nome do Contratado

146 - Nome do Contratado

147 - Nome do Contratado

148 - Nome do Contratado

149 - Nome do Contratado

150 - Nome do Contratado

151 - Nome do Contratado

152 - Nome do Contratado

153 - Nome do Contratado

154 - Nome do Contratado

155 - Nome do Contratado

156 - Nome do Contratado

157 - Nome do Contratado

158 - Nome do Contratado

159 - Nome do Contratado

160 - Nome do Contratado

161 - Nome do Contratado

162 - Nome do Contratado

163 - Nome do Contratado

164 - Nome do Contratado

165 - Nome do Contratado

166 - Nome do Contratado

167 - Nome do Contratado

168 - Nome do Contratado

169 - Nome do Contratado

170 - Nome do Contratado

171 - Nome do Contratado

172 - Nome do Contratado

173 - Nome do Contratado

174 - Nome do Contratado

175 - Nome do Contratado

176 - Nome do Contratado

177 - Nome do Contratado

178 - Nome do Contratado

179 - Nome do Contratado

180 - Nome do Contratado

181 - Nome do Contratado

182 - Nome do Contratado

183 - Nome do Contratado

184 - Nome do Contratado

185 - Nome do Contratado

186 - Nome do Contratado

187 - Nome do Contratado

188 - Nome do Contratado

189 - Nome do Contratado

190 - Nome do Contratado

6759834

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Gusmão de Souza
Nº da Carteirinha: 11.4.1311
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 26/03/2000

Nº da Guia: 4514

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/11/2021	14:07:00	Campo	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Costas

Descrição

Aluno interno relata que estava jogando bola no campo quando pisou em falso, momentos depois sentiu dor intensa em região do coccix que aumentava a todo instante, relata ter sentido febre e dificuldades para dormir e uma pequena alteração perceptível(abaloamento) na região.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mateus Lopes	(51) 8455-1444

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hellen	16/11/2021

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

Observações

A aluno interno atendido na enfermaria, referia dores intensas e foi encaminhado para o 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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1ª VIA

Rubrica do
Médico

RESCRIÇÃO.: 6254081 DATA: 17/11/2021 08:58
SUÁRIO....: PDASTRIBEIRO
TENDIMENTO: 6759834 DT NASC: 26/03/2000 (21A 7M 23D)
ONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CIAC
ACIENTE....: 509858 - MATHEUS GUSMAO DE SOUZA
ESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
NTERNAÇÃO.: 17/11/2021 07:40 0 DIAS(S) INT
MÉDICO.....: ALEXEI HADDAD SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PS

PACIENTE COM QUADRO DE DOR EM REGIÃO SACRAL HÁ 04 DIAS, SEM HISTÓRICO DE TRAUMA, DOR CONTÍNUA, SEM IRRADIAÇÃO, SEM OUTRAS QUEIXAS.

EFG

BEG, LOTE, AAA, EUPNEICO, CORADO, HIDRATADO, NORMOCARDICO
REGIÃO SACRAL: LEVE ABAULAMENTO, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, SEM PONTOS DE FLUTUAÇÃO, SEM DRENAGEM DE CONTEÚDO.

PT

- ALTA COM ORIENTAÇÕES, RECEITA, ATESDADO E RETORNO.

6759834

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VISITA HOSPITALAR

2 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1						

Dayane *AS Alexei Haddad*

PLANTAO DAYANE ADENIR SHIZUKO T RIBEIRO
CRM-PR: 39054

1ª VIA

Rubrica do
Médico

RESCRIÇÃO.: 6253898 DATA: 17/11/2021 08:07
SUÁRIO....: AHADDAD
TENDIMENTO: 6759834 DT NASC: 26/03/2000 (21A 7M 23D)
ONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
ACIENTE....: 509858 - MATHEUS GUSMAO DE SOUZA
ESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
NTERNAÇÃO.: 17/11/2021 07:40 0 DIAS(S) INT
MÉDICO.....: ALEXEI HADDAD SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
NID. INT.: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

paciente encaminhado ao ps ortopedico com queixas de dor em região de sacro coccix localizada a esquerda de inicio a 5 dias, sem histórico de trauma ou queda.

efo
lesão tumorada em região de sacro a esquerda
sem sinais de flogose
dolorosa a palpação
neurovascular ok

hd
cisto pilonidal?

plano
sem condutas ortopedicas por hora
solicito avaliação e conduta do clinico

6759834

PRESCRIÇÃO MÉDICA

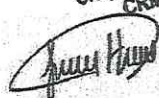
VISITA HOSPITALAR

1 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

1

Dr. Alexei Haddad
Ortopedia / Traumatologia
CRM 20.193



ALEXEI HADDAD
CRM-PR: 20193

dados do Atendimento

Atendimento: 6759834 Data/Hora: 17/11/2021 07:40
Paciente: 509858 - MATHEUS GUSMAO DE SOUZA
Prestador: 1004 - ALEXEI HADDAD
Origem: 97 - PRONTO SOCORRO HBSM

Prioridade: Baixa

Sexo: M

Nasc.: 26/03/2000 (21a 7m 23d)

Especialidade: 33 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Serviço: 29 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒

Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒

Queixa principal: QUEIXA-SE DE LOMBALGIA. COM INICIO 5 DIAS

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT:99%

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 120 x 80 mmHG Pulso: 107 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:

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

08:36 Quarta - 21 de Junho de 1970 -
Quarta, quando o paciente do qual —
Jorge Zúñiga
Espinoza
33-6-35-61-281

