

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

2 - Nº Guia no Prestador 6954983000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentia

6 - Data de Validade da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 1119867

9 - Validade da Carteira 31/12/2023

10 - Nome JOAO LOPES DE LUCAS

11 - Número do Cartão Nacional da Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados do Beneficiário

13 - Código da Operadora 23876304000112

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número no Conselho 44436

18 - UF 41

19 - Código CBO 225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 09/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QI.Solic. 28 - QI.Autoriz.

Dados do Contrato 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 (incidente ou doença relacionada) 9

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

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

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Réc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total

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

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 446.20

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

61 - Total de Materiais (R\$) 11.75

62 - Total de OPME (R\$) 0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 14.44

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

65 - Total Geral (R\$) 472.39

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Profissional Solicitante

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional Solicitante

71 - Assinatura do Profissional Solicitante

72 - Assinatura do Profissional Solicitante

73 - Assinatura do Profissional Solicitante

74 - Assinatura do Profissional Solicitante

75 - Assinatura do Profissional Solicitante

76 - Assinatura do Profissional Solicitante

77 - Assinatura do Profissional Solicitante

78 - Assinatura do Profissional Solicitante

79 - Assinatura do Profissional Solicitante

80 - Assinatura do Profissional Solicitante

81 - Assinatura do Profissional Solicitante

82 - Assinatura do Profissional Solicitante

83 - Assinatura do Profissional Solicitante

84 - Assinatura do Profissional Solicitante

85 - Assinatura do Profissional Solicitante

86 - Assinatura do Profissional Solicitante

87 - Assinatura do Profissional Solicitante

88 - Assinatura do Profissional Solicitante

89 - Assinatura do Profissional Solicitante

90 - Assinatura do Profissional Solicitante

91 - Assinatura do Profissional Solicitante

92 - Assinatura do Profissional Solicitante

93 - Assinatura do Profissional Solicitante

94 - Assinatura do Profissional Solicitante

95 - Assinatura do Profissional Solicitante

96 - Assinatura do Profissional Solicitante

97 - Assinatura do Profissional Solicitante

98 - Assinatura do Profissional Solicitante

99 - Assinatura do Profissional Solicitante

100 - Assinatura do Profissional Solicitante

101 - Assinatura do Profissional Solicitante

102 - Assinatura do Profissional Solicitante

103 - Assinatura do Profissional Solicitante

104 - Assinatura do Profissional Solicitante

105 - Assinatura do Profissional Solicitante

106 - Assinatura do Profissional Solicitante

107 - Assinatura do Profissional Solicitante

108 - Assinatura do Profissional Solicitante

109 - Assinatura do Profissional Solicitante

110 - Assinatura do Profissional Solicitante

111 - Assinatura do Profissional Solicitante

112 - Assinatura do Profissional Solicitante

113 - Assinatura do Profissional Solicitante

114 - Assinatura do Profissional Solicitante

115 - Assinatura do Profissional Solicitante

116 - Assinatura do Profissional Solicitante

117 - Assinatura do Profissional Solicitante

118 - Assinatura do Profissional Solicitante

119 - Assinatura do Profissional Solicitante

120 - Assinatura do Profissional Solicitante

121 - Assinatura do Profissional Solicitante

122 - Assinatura do Profissional Solicitante

123 - Assinatura do Profissional Solicitante

124 - Assinatura do Profissional Solicitante

125 - Assinatura do Profissional Solicitante

126 - Assinatura do Profissional Solicitante

127 - Assinatura do Profissional Solicitante

128 - Assinatura do Profissional Solicitante

129 - Assinatura do Profissional Solicitante

130 - Assinatura do Profissional Solicitante

131 - Assinatura do Profissional Solicitante

132 - Assinatura do Profissional Solicitante

133 - Assinatura do Profissional Solicitante

134 - Assinatura do Profissional Solicitante

135 - Assinatura do Profissional Solicitante

136 - Assinatura do Profissional Solicitante

137 - Assinatura do Profissional Solicitante

138 - Assinatura do Profissional Solicitante

139 - Assinatura do Profissional Solicitante

140 - Assinatura do Profissional Solicitante

141 - Assinatura do Profissional Solicitante

142 - Assinatura do Profissional Solicitante

143 - Assinatura do Profissional Solicitante

144 - Assinatura do Profissional Solicitante

145 - Assinatura do Profissional Solicitante

146 - Assinatura do Profissional Solicitante

147 - Assinatura do Profissional Solicitante

148 - Assinatura do Profissional Solicitante

149 - Assinatura do Profissional Solicitante

150 - Assinatura do Profissional Solicitante

151 - Assinatura do Profissional Solicitante

152 - Assinatura do Profissional Solicitante

153 - Assinatura do Profissional Solicitante

154 - Assinatura do Profissional Solicitante

155 - Assinatura do Profissional Solicitante

156 - Assinatura do Profissional Solicitante

157 - Assinatura do Profissional Solicitante

158 - Assinatura do Profissional Solicitante

159 - Assinatura do Profissional Solicitante

160 - Assinatura do Profissional Solicitante

161 - Assinatura do Profissional Solicitante

162 - Assinatura do Profissional Solicitante

163 - Assinatura do Profissional Solicitante

164 - Assinatura do Profissional Solicitante

165 - Assinatura do Profissional Solicitante

166 - Assinatura do Profissional Solicitante

167 - Assinatura do Profissional Solicitante

168 - Assinatura do Profissional Solicitante

169 - Assinatura do Profissional Solicitante

170 - Assinatura do Profissional Solicitante

171 - Assinatura do Profissional Solicitante

172 - Assinatura do Profissional Solicitante

173 - Assinatura do Profissional Solicitante

174 - Assinatura do Profissional Solicitante

175 - Assinatura do Profissional Solicitante

176 - Assinatura do Profissional Solicitante

177 - Assinatura do Profissional Solicitante

178 - Assinatura do Profissional Solicitante

179 - Assinatura do Profissional Solicitante

180 - Assinatura do Profissional Solicitante

181 - Assinatura do Profissional Solicitante

182 - Assinatura do Profissional Solicitante

183 - Assinatura do Profissional Solicitante

184 - Assinatura do Profissional Solicitante

185 - Assinatura do Profissional Solicitante

186 - Assinatura do Profissional Solicitante

187 - Assinatura do Profissional Solicitante

188 - Assinatura do Profissional Solicitante

189 - Assinatura do Profissional Solicitante

190 - Assinatura do Profissional Solicitante

191 - Assinatura do Profissional Solicitante

192 - Assinatura do Profissional Solicitante

193 - Assinatura do Profissional Solicitante

194 - Assinatura do Profissional Solicitante

195 - Assinatura do Profissional Solicitante

196 - Assinatura do Profissional Solicitante

197 - Assinatura do Profissional Solicitante

198 - Assinatura do Profissional Solicitante

199 - Assinatura do Profissional Solicitante

200 - Assinatura do Profissional Solicitante

201 - Assinatura do Profissional Solicitante

202 - Assinatura do Profissional Solicitante

203 - Assinatura do Profissional Solicitante

204 - Assinatura do Profissional Solicitante

205 - Assinatura do Profissional Solicitante

206 - Assinatura do Profissional Solicitante

207 - Assinatura do Profissional Solicitante

208 - Assinatura do Profissional Solicitante

209 - Assinatura do Profissional Solicitante

210 - Assinatura do Profissional Solicitante

211 - Assinatura do Profissional Solicitante

212 - Assinatura do Profissional Solicitante

213 - Assinatura do Profissional Solicitante

214 - Assinatura do Profissional Solicitante

215 - Assinatura do Profissional Solicitante

216 - Assinatura do Profissional Solicitante

217 - Assinatura do Profissional Solicitante

218 - Assinatura do Profissional Solicitante

219 - Assinatura do Profissional Solicitante

220 - Assinatura do Profissional Solicitante

221 - Assinatura do Profissional Solicitante

222 - Assinatura do Profissional Solicitante

223 - Assinatura do Profissional Solicitante

224 - Assinatura do Profissional Solicitante

225 - Assinatura do Profissional Solicitante

226 - Assinatura do Profissional Solicitante

227 - Assinatura do Profissional Solicitante

228 - Assinatura do Profissional Solicitante

229 - Assinatura do Profissional Solicitante

230 - Assinatura do Profissional Solicitante

231 - Assinatura do Profissional Solicitante

232 - Assinatura do Profissional Solicitante

233 - Assinatura do Profissional Solicitante

234 - Assinatura do Profissional Solicitante

235 - Assinatura do Profissional Solicitante

236 - Assinatura do Profissional Solicitante

237 - Assinatura do Profissional Solicitante

238 - Assinatura do Profissional Solicitante

239 - Assinatura do Profissional Solicitante

240 - Assinatura do Profissional Solicitante

241 - Assinatura do Profissional Solicitante

242 - Assinatura do Profissional Solicitante

243 - Assinatura do Profissional Solicitante

244 - Assinatura do Profissional Solicitante

245 - Assinatura do Profissional Solicitante

246 - Assinatura do Profissional Solicitante

247 - Assinatura do Profissional Solicitante

248 - Assinatura do Profissional Solicitante

249 - Assinatura do Profissional Solicitante

250 - Assinatura do Profissional Solicitante

251 - Assinatura do Profissional Solicitante

252 - Assinatura do Profissional Solicitante

253 - Assinatura do Profissional Solicitante

254 - Assinatura do Profissional Solicitante

255 - Assinatura do Profissional Solicitante

256 - Assinatura do Profissional Solicitante

257 - Assinatura do Profissional Solicitante

258 - Assinatura do Profissional Solicitante

259 - Assinatura do Profissional Solicitante

260 - Assinatura do Profissional Solicitante

261 - Assinatura do Profissional Solicitante

262 - Assinatura do Profissional Solicitante

263 - Assinatura do Profissional Solicitante

264 - Assinatura do Profissional Solicitante

265 - Assinatura do Profissional Solicitante

266 - Assinatura do Profissional Solicitante

267 - Assinatura do Profissional Solicitante

268 - Assinatura do Profissional Solicitante

269 - Assinatura do Profissional Solicitante

270 - Assinatura do Profissional Solicitante

271 - Assinatura do Profissional Solicitante

272 - Assinatura do Profissional Solicitante

273 - Assinatura do Profissional Solicitante

274 - Assinatura do Profissional Solicitante

275 - Assinatura do Profissional Solicitante

276 - Assinatura do Profissional Solicitante

277 - Assinatura do Profissional Solicitante

278 - Assinatura do Profissional Solicitante

279 - Assinatura do Profissional Solicitante

280 - Assinatura do Profissional Solicitante

281 - Assinatura do Profissional Solicitante

282 - Assinatura do Profissional Solicitante

283 - Assinatura do Profissional Solicitante

284

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADI e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 6954983000000		3 - Código na Operadora 23876304000112		4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		5 - Código CNES 9365230	
Dados do Contratado Essencial									
6-CD 7-Data 8-Hora Inicia 9-Hora Final 10-Tabela 11-Código do Item 12-Ctde. 13-Unidade 14-Fator Red. 15-Valor Unitário - R\$ 16-Valor Total - R\$									
17- Registro ANVISA do Material 18-Referência do material no fabricante 19-Nº Autorização de Funcionamento									
Despesas Realizadas									
3 - 02 09/03/2022 17:45:00 a 17:45:00 20 90007131 2 001 1.00 0.78 1.57									
20 - Descrição: AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL									
6 - 03 09/03/2022 17:45:58 13 70138923 1 036 1.00 3.43 3.43									
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA									
2 - 03 09/03/2022 17:45:00 19 70705321 2 036 1.00 2.80 5.60									
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)									
1 - 03 09/03/2022 17:45:00 19 70014370 2 036 1.00 1.36 2.72									
20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									
5 - 02 09/03/2022 17:45:00 20 90470800 1 001 1.00 3.13 3.13									
20 - Descrição: NOVALGINA									
4 - 02 09/03/2022 17:45:00 20 90359321 1 001 1.00 9.74 9.74									
20 - Descrição: PLAMET									
21 - Total das Gases Medicinais (R\$) 0.00									
22 - Total das Medicamentos (R\$) 14.44									
23 - Total de Materiais (R\$) 11.75									
24 - Total do OPME (R\$) 0.00									
25 - Total das Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00									
26 - Total de Outros (R\$) 0.00									
27 - Total Geral (R\$) 26.19									

Impresso por: GSSANTOS	Data/Hora: 20/04/2022 14:22:02	Contatado: 3774744	Atendimento: 6954983	Convênio/CLINICA ADVENTIS FA - CLAC
------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------------	-------------------------------------

3774744



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

2 - Nº Guia no Prestador 5160

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sanha

6 - Data Validada da Sanha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

JOAO LOPES DE LUCAS

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

PLANTAOISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS

16 - Conselho Profissional

6 44436

17 - Número no Conselho

41 225125

18 - UF

41 225125

19 - Código CBO

41 225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Processamentos e Exames Realizados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Q1 Solic.

28 - Q1 Autoriz.

29 - Q1 Solic.

30 - Q1 Autoriz.

31 - Q1 Solic.

32 - Q1 Autoriz.

33 - Q1 Solic.

34 - Q1 Autoriz.

35 - Q1 Solic.

36 - Q1 Autoriz.

Dados do Contrato Executado

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

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 - Q1e

43 - Via

44 - T6c

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) 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 do Procedimento em Site

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 O.P.M.E. (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura da Autorização

69 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

70 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

71 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

72 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

73 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

74 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

75 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

76 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

77 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

78 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

79 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

80 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

81 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

82 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

83 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

84 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

85 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

86 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

87 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

88 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

89 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

90 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

91 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

92 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

93 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

94 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

95 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

96 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

97 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

98 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

99 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

100 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

101 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

102 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

103 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

104 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

105 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

106 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

107 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

108 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

109 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

110 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

111 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

112 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

113 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

114 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

115 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

116 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

117 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

118 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

119 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

120 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

121 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

122 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

123 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

124 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

125 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

126 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

127 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

128 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

129 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

130 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

131 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

132 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

133 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

134 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

135 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

136 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

137 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

138 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

139 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

140 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

141 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

142 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

143 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

144 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

145 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

146 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

147 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

148 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

149 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

150 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

151 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

152 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

153 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

154 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

155 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

156 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

157 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

158 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

159 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

160 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

161 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

162 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

163 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

164 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

165 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

166 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

167 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

168 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

169 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

170 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

171 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

172 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

173 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

174 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

175 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

176 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

177 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

178 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

179 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

180 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

181 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

182 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

183 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

184 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

185 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

186 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

187 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

188 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

189 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

190 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

191 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

192 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

193 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

194 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

195 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

196 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

197 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

198 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

199 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

200 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

201 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

202 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

203 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

204 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

205 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

206 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

207 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

208 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

209 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

210 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

211 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

212 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

213 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

214 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

215 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

216 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

217 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

218 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

219 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

220 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

221 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

222 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

223 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

224 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

225 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

226 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

227 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

228 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

229 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

230 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

231 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

232 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

233 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

234 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

235 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)

236 - Assinatura do Profissional(a) Executante(s)



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

2 - Nº Guia no Prestador 695498301

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
5160

4 - Data de Autorização
5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
8 - Número da Carteira
9 - Validade da Carteira
10 - Nome
JOAO LOPES DE LUCAS

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN
N
13 - Código de Operadora
23876304000112
14 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
15 - Nome do Profissional Solicitante
PLANTAO ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS
16 - Conselho Profissional
6
17 - Número no Conselho
44436
18 - UF
41
19 - Código CBO
225125
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento
22 - Data da Solicitação
09/03/2022
23 - Indicação Clínica
24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou
Item Assistencial
1 22 41001010 TC - Cranio ou sela tursica ou orbitas
27 - Cl. Solic.
28 - Cl. Autoriz.
1 0

Assinatura do Profissional Solicitante
ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS
CRM 41.319

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
30 - Nome do Contratado
23876304000112 HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
31 - Código CHES
9365230

Dados do Atendimento
32 - Tipo Atendimento
33 - Indicação de Acidente (paciente 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 - Qtd. 43 - Via
44 - Tpc
45 - % Real / 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 do 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 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
68 - Assinatura do Contratado
Impresso por: LMMACEDO
Data/Hora: 09/03/2022 21:58:12
Central: 6954983
Atendimento: 6954983
Convênio: INST ADVENTISTA/AMP

6954983



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

2 - Nº Guia no Prestador 695498302

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal
5160

4 - Data de Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número de Guia Autorizado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

JOAO LOPES DE LUCAS

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 ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

44436

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou

26 - Descrição

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. Autoriz.

1 20 90359321 PLANTET
2 20 90470800 NOVALGINA
3 20 90007131 AGUA DESTILADA 10XL INJ - ABL

1 0
1 0
2 0

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

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 - Qtdo.

43 - Via

44 - Txc

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Ref.

49 - Qt. 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 - Tabela

59 - Tabela

60 - Tabela

61 - Tabela

62 - Tabela

63 - Tabela

64 - Tabela

65 - Tabela

66 - Tabela

67 - Tabela

68 - Tabela

69 - Tabela

59 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (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

Impresso por: LUMACEO

Data/Hora: 09/03/2022 21:58:28

Central/Ord: 6954983

Atendimento: 6954983

Convênio: INST. ADVENTISTA-AP

6954983

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Lopes de Lucas
Nº da Carteira: 11.1.9867
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 01/03/2008

Nº da Guia: 5160

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2022	14:40:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Momento de descanso.

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto, Cabeça

Descrição

O aluno estava correndo pelo seu quarto e escorregou por causa de uma camisa que estava no chão, caindo e batendo a região frontal E da cabeça na quina da cama, onde ocorreu um pequeno corte em cima da sobrancelha E. O aluno referiu alergia, vertigem.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João Pedro	(44) 3236-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptor Maycon	09/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

O aluno foi trazido para a enfermaria para assistência. Foi limpo o corte feito em cima da sobrancelha E; Como houve queixa de náusea, tontura foi encaminhado para o hospital para avaliação médica.

Ass.: *Ac*

Gilberto G. F. M.
ENFERMEIRO
COREN/PR: 7

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

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

*Bom
Manhã*

Atendimento:	6954983	Pedido:	2465471	Ac. Number:	3078478
Registro / Nome:	JOAO LOPES DE LUCAS				
Data de Nascimento:	01/03/2008	Idade:	14 anos, 0 mês e 8 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	09/03/2022 19:39:00			Laudado:	11/03/2022 16:43:16
Convênio:	INST.ADVENTISTA-IAP				
Médico Solicitante:	LUCAS SALEM VEDOVELLO				

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO

Exame realizado com tomógrafo multislice de 128 detectores que geraram imagens, sem a administração de contraste endovenoso.

o conjunto de imagens demonstra:

- Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.
- Ventrículos e cisternas sem alterações.
- Pineal e plexos coróides calcificados em posições normais.
- Não há desvios da linha média.

Opinião:

- Tomografia cranioencefálica, sem contraste, dentro dos padrões normais.

OSCAR ADOLFO FONZAR

CRM-PR-8871

PRESCRIÇÃO.: 6482327 DATA: 09/03/2022 19:23
USUARIO....: LSVEDOVELLO
ATENDIMENTO: 6954983 DT NASC: 01/03/2008 (14A 0M 8D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 553043 - JOAO LOPES DE LUCAS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 09/03/2022 17:45 0 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

HMA: PCT VEM A CONSULTA TRAZIDO POR ACOMPANHANTE APÓS QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HOJE 14H. RELATA PERDA DE CONCIÊNCIA TRANSITÓRIA, CEFALÉIA INTENSA, NÁUSEAS E VERTIGEM, E SONOLÊNCIA. NEGA VÔMITOS, DESMAIOS. PERDA DE FORÇA MOTORA, DIMINUIÇÃO DA ACUIDADE VISUAL, OTORRAGIA, EPISTAXE E DEMAIS SINTOMAS.
NEGA ALERGIAS, COMORBIDADES E MUC.

EF: BEG, LOTE, CHAAA, ECG 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, AUSÊNCIA DE SINAIS FOCAIS, FORÇA MOTORA DE MEMBROS PRESERVADOS, MUBILIDADE E ACUIDADE VISUAL PRESERVADAS, S/ SINAIS DE LATERALIZAÇÃO, FCC EM SUPERCÍLIO ESQ SE PROF. SUPERFICIAL E DIMENSÃO DE 1 CM, BORDAS REGULARES, S/ SINAIS DE SANGRAMENTO ATIVO.

CD:
TC DE CRÂNIO
PRESCREVO NOVALGINA E PLAMET
MANTENHO OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA.

6954983

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
1 TC COMP DE CRANIO	1						
Justificativa.: TRAUMA							

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
2 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML (EV, IM)	1	AMPOLA		EV	AGORA	[09/03]	19:23
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA					
3 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA		EV	AGORA	[09/03]	19:24
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA					

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
4 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1						

LUCAS SALEM VEDOVELLO
CRM-PR: 41319

Dados do Atendimento

Atendimento: 6954983 Data/Hora: 09/03/2022 17:45 Prioridade: Baixa
Paciente: 553043 - JOAO LOPES DE LUCAS Sexo: M Nasc.: 01/03/2008 (14a 0m 8d)
Prestador: 5627 - PLANTAO ISABELA DE AGUIAR MAGRI DIAS Especialidade: 98 - CLINICO GERAL
Origem: 96 - PRONTO ATENDIMENTO HBSM Serviço: 1 - CLINICA MEDICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: REFERE QUEDA DO MESMO NIVEL COM TCE EM REGIÃO FRONTAL, TONTURA E NAUSEA, APRESENTANDO FCC EM SOBRANCELHA ESQUERDA

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 68 FR 18

Alergia: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 126 x 66 mmHG Pulso: 78 bpm Temperatura: 36 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócio	Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒
Menarca:	Bebe Alcool? 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: LARANJA

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **2.499.627** DATA DE EXPEDIÇÃO **10/01/2018**

NOME **João Lopes de Lucas**

FILIAÇÃO **Valteir de Lucas**
Aparecida Elisângela Lopes

NATURALIDADE **Campo Grande - MS**

DATA DE NASCIMENTO **01/03/2008**

DOC. ORIGEM **C N 319.205 L 915 E 128**
1ª Circunc. Campo Grande - MS

CPF **000.000.000-00**

PIS / PASEP

1ª Via

Jucilene Correia de Moraes
Perita Papiloscopista
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

NOME **GILBERTO GUINAR FORTES MIRANDA JUNIOR**

RG **616827494 SSP/MS**

CPF **029.599.688-03**

DATA DE NASCIMENTO **07/10/1979**

LOCAL DE NASCIMENTO **GILBERTO GUINAR FORTES MIRANDA**

ENDEREÇO **ROSTREI SÉRGIO ANTONIO PACHECO MIRANDA**

DATA DE VALIDADE **12/07/2031**

DATA DE EMISSÃO **07/10/2018**

067117475419

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL