

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

2 - Nº Guia no Prestador 6981118000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Genha

6 - Data de Validade de Saúde

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

19 - Assinatura do Profissional Solicitante

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql Solic.

28 - Ql Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código ONES

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 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde.

43 - Via

44 - Rec.

45 - Valor R/Acr

46 - Valor Unitário

47 - Valor Total

48 - Sg. 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 do Procedimento em Saúde

57 - Assinatura do Operador

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Tems e Resgates (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de Oryve (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável

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

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

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 6981118000030	
3 - Código na Operadora 23876304000112		4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	
5 - Código ONES 9365230			

6-CD	7-Data	8-Hora Início	9-Hora Fim	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17	Registro ANVISA do Material									
18	Referência do material no fabricante									
6	02	23/03/2022	16:37:03	2	16:37:03	237	90007131		0,79	0,79
20 - Descrição: AGUA DESTILADA 100ML NML - ABL										
2	03	23/03/2022	16:37:03	19	70138923				3,43	3,43
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 21GA.										
4	03	23/03/2022	16:37:00	19	70705321				2,80	2,80
20 - Descrição: BD PLASTPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Slip)										
3	03	23/03/2022	16:37:00	19	70705291				1,72	1,72
20 - Descrição: BD PLASTPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)										
1	03	23/03/2022	16:37:00	19	70014370				2,72	2,72
20 - Descrição: BD PRECISOMARK AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1 20 X 40 / 18G 1 1/2										
5	02	23/03/2022	16:37:00	20	90003551				1,93	1,93
20 - Descrição: DECAIDRON										
7	02	23/03/2022	16:37:00	20	90470800				3,13	3,13
20 - Descrição: ND/MALGMA										

21 - Total de Gastos Medicamentos (R\$)	22 - Total de Gastos Materiais (R\$)	23 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	24 - Total de Outros (R\$)	25 - Total de Diárias (R\$)	26 - Total de Honorários (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0,00	23,30	10,67	0,00	0,00	0,00	33,97

Impresso por: GSSANTOIS

Data/Hora: 23/04/2022 14:23:31

Contato: 3766537

Atendimento: 6981118

Convênio/CLINICA ADVENTISTA - CLAC

3766537



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

2 - Nº Guia no Prestador 698111801

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000 3 - Nr. Guia Principal 5364

4 - Data de Autorização 5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 11119882 9 - Validade da Carteira

10 - Nome PATRICK BONOTTO VENANCIO

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 6

17 - Número no Conselho 43499

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 23/03/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou 26 - Descrição
1 22 Item Assistencial 40802078 RX - SACRO-COCCIX
2 20 90470800 NOVALGINA
3 20 90003551 DECADRON

27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.
1 0
1 0
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 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 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 - Têc.

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

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(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

54 - Código CBO

55 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

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

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

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

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 CPME (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: LMMACCEO

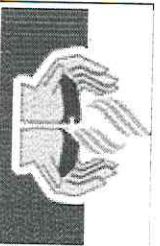
Data/Hora: 23/03/2022 19:51:54

Central de 6981118

Atendimento: 6981118

Convênio: INST.ADVENTISTA-JAP

6981118



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

2 - Nº Guia no Prestador 5364

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 pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

PATRICK BONOTTO VENANCIO

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

6

17 - Número no Conselho

43499

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

23/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 22

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Q1 Solic.

28 - Q1 Autoriz.

1 0

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 da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtda

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(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

55 - 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 OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Gata (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: LMAACEDO

Data/Hora: 23/03/2022 19:49:50

Conselho: 0981118

Atendimento: 0981118

Convenio: INST ADVENTISTA-IAP

6.981118



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

2 - Nº Guia no Prestador 54

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
11119882

9 - Validade da Carteira
25/06/2024

10 - Nome
PATRICK BONOTTO VENANCIO

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
LUCAS VINICIUS DE ANDRADE

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
28131

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Lucas Andrade
Ortopedia / Traumatologia
CRM-28.131 - TEOT 17.135

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação
23/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela
1 22

25 - Código do Procedimento ou
Item Assistencial
10101039

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Ql. Solic.
1

28 - Ql. Autoriz.
0

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
238763040001

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MAR

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
4

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

42 - Ql. de

43 - Via

44 - Tte.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação dos Profissionais Executantes

48 - Seq. Rel.

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 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

Impresso por: LMACEDO

Data/Hora: 23/03/2022 19:49:24

Contato: 9981118

Atendimento: 9981118

Conênio: INST ADVENTISTA-AP

6981118



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

2 - Nº Guia no Prestador 698111802

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000 3 - Nr. Guia Principal 5364

4 - Data de Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

PATRICK BONOTTO VENANCIO

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

6

17 - Número no Conselho

43499

18 - UF

41

19 - Código CBO

225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Lucas Andrade
Ortopedia / Traumatologia
CRM 28.131 - FGO 17.135

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 22 30715121

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição
Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. Autoriz.

1

0

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

33 - Indicação de Acidente (paciente 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 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seg. Ref.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

11 - 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Patrick Bonotto Venancio
Nº da Carteira: 11.1.9882
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 25/07/2006

Nº da Guia: 5364



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2022	16:29:00	Dormitório (Ex.: residencial)	correndo

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

Aluno interno relata que foi correr no quarto e escorregou na água do ar condicionado. Relata que foi uma queda bruta, bateu a lombar e sentiu dor intensa no mesmo momento, desde o ocorrido, as dores são constantes, para sentar, levantar ou ficar sentado por determinado tempo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erick Noronha	(49) 99998-5258

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Júnior	22/03/2022

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

Observações

Aluno foi encaminhado para o hospital, após longo período sem notificar o ocorrido.

Ass.:

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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



Atendimento: 6981118 Pedido: 2474663 Ac. Number: 3090154
Registro / Nome: PATRICK BONOTTO VENANCIO
Data de Nascimento: 25/07/2006 Idade: 15 anos, 7 meses e 28 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 23/03/2022 18:37:00 Laudado: 28/03/2022
11:26:16
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP
Médico Solicitante: PLANTAO LEONARDO BENI GOMES

RX - SACRO-CÓCCIX

2 Não se visualiza sinais de fratura.

ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA

CRM: 28.4608

PRESCRIÇÃO.: 6513852 DATA: 23/03/2022 18:35
USUÁRIO....: PLBGOMES
ATENDIMENTO: 6981113 DT NASC: 25/07/2006 (15A 7M 29D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 554801 - PATRICK BONOTTO VENANCIO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/03/2022 16:37 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PLANTAO LEONARDO BENI GOMES SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: PRONTO ATENDIMENTO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

QP: DOR COCCIX

HMA: PACIENTE RELATA DOR EM REGIÃO COCCIGEA APÓS QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ 2 SEMANAS, NEGA
OUTRAS QUEIXAS.

MUC: NEGA USO// NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

BEG, CH, AAA, EUPNEICA EM AA, GLASGOW 15
MV+ BILATERALMENTE S/RA
BORNF2T SS AUDIVEL
ABDOM: GLOBOSO, FLACIDO, RHA+, NT, INDOLOR A PALPAÇÃO, S/VMG OU MP.
TGC < 22EG.

HX: FRATURA DE COCCIX?

CD: RX DO COCCIX + SINTOMATICOS + REAVALIAÇÃO.

R98111R

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

1 RX COLUNA SACRO-COCCIX
Justificativa.: SUSPEITA DE FRATURA DE COCCIX

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

EXAME REALIZADO
DATA 23/03/22

MEDICAMENTOS

2 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ
|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ
3 C.C. DECADRON 4MG/ML, AMPOLA 2,5ML, (IM,
EV)

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários
1 AMPOLA EV AGORA [23/03] . 18:37
1 AMPOLA
1 FR 2,5ML EV AGORA [23/03] . 18:37

PLANTAO LEONARDO BENI GOMES
CRM-PR: 43499

PRESCRIÇÃO.: 6513927 DATA: 23/03/2022 19:35
USUÁRIO....: PLVANDRADE
ATENDIMENTO: 6981118 DT NASC: 25/07/2006 (15A 7M 29D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 554801 - PATRICK BONOTTO VENANCIO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/03/2022 16:37 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

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 COM FRAURA DE COCCIX - TRATAMENTO CONSERVADOR

PLANO T
ORINETAÇÕES GERAIS
RECEITA
RETORNO
A DISPOSIÇÃO

Dr. Lucas Andrade
Ortopedia/Traumatologia
CRM 28.131 - TEOT 17.155

PLANTAO LUCAS VINICIUS DE ANDRADE
CRM-PR: 28131