

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

2 - Nº Guia no Prestador 6991368000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

1141070

31/12/2023

CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

SAMUEL MACHADO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

28684

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Realizados

21 - Cartão do Atendimento

1

22 - Data da Solicitação

29/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Ql. Solic.

28 - Ql. Autoriz.

29 - Ql. Solic.

30 - Ql. Autoriz.

31 - Ql. Solic.

32 - Ql. Autoriz.

33 - Ql. Solic.

34 - Ql. Autoriz.

35 - Ql. Solic.

36 - Ql. Autoriz.

37 - Ql. Solic.

38 - Ql. Autoriz.

39 - Ql. Solic.

40 - Ql. Autoriz.

41 - Ql. Solic.

42 - Ql. Autoriz.

43 - Ql. Solic.

44 - Ql. Autoriz.

45 - Ql. Solic.

46 - Ql. Autoriz.

47 - Ql. Solic.

48 - Ql. Autoriz.

49 - Ql. Solic.

50 - Ql. Autoriz.

51 - Ql. Solic.

52 - Ql. Autoriz.

53 - Ql. Solic.

54 - Ql. Autoriz.

55 - Ql. Solic.

56 - Ql. Autoriz.

57 - Ql. Solic.

58 - Ql. Autoriz.

59 - Ql. Solic.

60 - Ql. Autoriz.

61 - Ql. Solic.

62 - Ql. Autoriz.

63 - Ql. Solic.

64 - Ql. Autoriz.

65 - Ql. Solic.

66 - Ql. Autoriz.

67 - Ql. Solic.

68 - Ql. Autoriz.

69 - Ql. Solic.

70 - Ql. Autoriz.

71 - Ql. Solic.

72 - Ql. Autoriz.

73 - Ql. Solic.

74 - Ql. Autoriz.

75 - Ql. Solic.

76 - Ql. Autoriz.

77 - Ql. Solic.

78 - Ql. Autoriz.

79 - Ql. Solic.

80 - Ql. Autoriz.

81 - Ql. Solic.

82 - Ql. Autoriz.

83 - Ql. Solic.

84 - Ql. Autoriz.

85 - Ql. Solic.

86 - Ql. Autoriz.

87 - Ql. Solic.

88 - Ql. Autoriz.

89 - Ql. Solic.

90 - Ql. Autoriz.

91 - Ql. Solic.

92 - Ql. Autoriz.

93 - Ql. Solic.

94 - Ql. Autoriz.

95 - Ql. Solic.

96 - Ql. Autoriz.

97 - Ql. Solic.

98 - Ql. Autoriz.

99 - Ql. Solic.

100 - Ql. Autoriz.

101 - Ql. Solic.

102 - Ql. Autoriz.

103 - Ql. Solic.

104 - Ql. Autoriz.

105 - Ql. Solic.

106 - Ql. Autoriz.

107 - Ql. Solic.

108 - Ql. Autoriz.

109 - Ql. Solic.

110 - Ql. Autoriz.

111 - Ql. Solic.

112 - Ql. Autoriz.

113 - Ql. Solic.

114 - Ql. Autoriz.

115 - Ql. Solic.

116 - Ql. Autoriz.

117 - Ql. Solic.

118 - Ql. Autoriz.

119 - Ql. Solic.

120 - Ql. Autoriz.

121 - Ql. Solic.

122 - Ql. Autoriz.

123 - Ql. Solic.

124 - Ql. Autoriz.

125 - Ql. Solic.

126 - Ql. Autoriz.

127 - Ql. Solic.

128 - Ql. Autoriz.

129 - Ql. Solic.

130 - Ql. Autoriz.

131 - Ql. Solic.

132 - Ql. Autoriz.

133 - Ql. Solic.

134 - Ql. Autoriz.

135 - Ql. Solic.

136 - Ql. Autoriz.

137 - Ql. Solic.

138 - Ql. Autoriz.

139 - Ql. Solic.

140 - Ql. Autoriz.

141 - Ql. Solic.

142 - Ql. Autoriz.

143 - Ql. Solic.

144 - Ql. Autoriz.

145 - Ql. Solic.

146 - Ql. Autoriz.

147 - Ql. Solic.

148 - Ql. Autoriz.

149 - Ql. Solic.

150 - Ql. Autoriz.

151 - Ql. Solic.

152 - Ql. Autoriz.

153 - Ql. Solic.

154 - Ql. Autoriz.

155 - Ql. Solic.

156 - Ql. Autoriz.

157 - Ql. Solic.

158 - Ql. Autoriz.

159 - Ql. Solic.

160 - Ql. Autoriz.

161 - Ql. Solic.

162 - Ql. Autoriz.

163 - Ql. Solic.

164 - Ql. Autoriz.

165 - Ql. Solic.

166 - Ql. Autoriz.

167 - Ql. Solic.

168 - Ql. Autoriz.

169 - Ql. Solic.

170 - Ql. Autoriz.

171 - Ql. Solic.

172 - Ql. Autoriz.

173 - Ql. Solic.

174 - Ql. Autoriz.

175 - Ql. Solic.

176 - Ql. Autoriz.

177 - Ql. Solic.

178 - Ql. Autoriz.

179 - Ql. Solic.

180 - Ql. Autoriz.

181 - Ql. Solic.

182 - Ql. Autoriz.

183 - Ql. Solic.

184 - Ql. Autoriz.

185 - Ql. Solic.

186 - Ql. Autoriz.

187 - Ql. Solic.

188 - Ql. Autoriz.

189 - Ql. Solic.

190 - Ql. Autoriz.

191 - Ql. Solic.

192 - Ql. Autoriz.

193 - Ql. Solic.

194 - Ql. Autoriz.

195 - Ql. Solic.

196 - Ql. Autoriz.

197 - Ql. Solic.

198 - Ql. Autoriz.

199 - Ql. Solic.

200 - Ql. Autoriz.

201 - Ql. Solic.

202 - Ql. Autoriz.

203 - Ql. Solic.

204 - Ql. Autoriz.

205 - Ql. Solic.

206 - Ql. Autoriz.

207 - Ql. Solic.

208 - Ql. Autoriz.

209 - Ql. Solic.

210 - Ql. Autoriz.

211 - Ql. Solic.

212 - Ql. Autoriz.

213 - Ql. Solic.

214 - Ql. Autoriz.

215 - Ql. Solic.

216 - Ql. Autoriz.

217 - Ql. Solic.

218 - Ql. Autoriz.

219 - Ql. Solic.

220 - Ql. Autoriz.

221 - Ql. Solic.

222 - Ql. Autoriz.

223 - Ql. Solic.

224 - Ql. Autoriz.

225 - Ql. Solic.

226 - Ql. Autoriz.

227 - Ql. Solic.

228 - Ql. Autoriz.

229 - Ql. Solic.

230 - Ql. Autoriz.

231 - Ql. Solic.

232 - Ql. Autoriz.

233 - Ql. Solic.

234 - Ql. Autoriz.

235 - Ql. Solic.

236 - Ql. Autoriz.

237 - Ql. Solic.

238 - Ql. Autoriz.

239 - Ql. Solic.

240 - Ql. Autoriz.

241 - Ql. Solic.

242 - Ql. Autoriz.

243 - Ql. Solic.

244 - Ql. Autoriz.

245 - Ql. Solic.

246 - Ql. Autoriz.

247 - Ql. Solic.

248 - Ql. Autor

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

2 - Nº Guia no Prestador **6991368**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validada da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

1141070

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES

11 - Número da Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

SAMUEL MACHADO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

28684

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Realizados

21 - Carteira do Atendimento

29/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101012

26 - Descrição
Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

27 - Ql. Solic.

1

28 - Ql. Autoriz.

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 (ocorrido ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

31

37 - Hr. Inicial

38

38 - Hr. Final

39

39 - Tabela

40

40 - Código do Procedimento

41

41 - Descrição

42 - Ql. Ql. 43 - Via

44

44 - Tm.

45

45 - % Red / Acresc.

46

46 - Valor Unitário (R\$)

47

47 - Valor Total (R\$)

Identificação (sigla) Profissional(a) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49

49 - G.R. Part

50

50 - Código na operadora/CPF

51

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53

53 - Número no Conselho

54

54 - UF

64

64 - Código CBO

56 - Data da Realização do Procedimento em Série

57

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58

58 - Observação / Justificativa

59

59 - Total Procedimentos (R\$)

60

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62

62 - Total do OPME (R\$)

63

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64

64 - Total Gases Médicos (R\$)

65

65 - Assinatura do Contratado

66

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68

68 - Assinatura do Contratado

69

69 - Total Geral (R\$)

Impresso por: EPDMONADIO

Data/Hora: 29/03/2022 12:42:08

Contato: 6991368

Atendimento: 6991368

Convenio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

6991368

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Cristiele Caroline Borges Prestes

Nº da Carteira: 11.4.1070

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 11/02/1998

Nº da Guia: 2209.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/11/2020	09:00:00	Jardim	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna interna estava participando de uma atividade de pular de uma plataforma a outra pendurada em uma corda, na hora de passar para outra plataforma ela escorregou e torceu o pé. Está com muita dor em região do tornozelo direito, região encontra-se edemaciada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline	(44) 8435-6395

Quem prestou primeiros socorros	Data
Célia Damasceno	08/11/2020

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

Motivo do Retorno

Retorno médico no dia 29/03 terça-feira às 13:50 da tarde.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette - Geferumo - 173102

Joselania 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

Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 6991368 Prontuário: 510863 SAME: 510863
Paciente..... : CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES
Endereço..... : TRAVESSA PAICANDU
Bairro..... :
Cidade..... : IVATUBA
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA - CLAC
CID Principal..... : S900 - CONTUSAO DO TORNOZELO
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 29/03/2022

Hora Atend: 12:41 Data Atend: 29/03/2022
Idade: 24 a

UF.: PR CEP: 87130000
Plano...: CLINICA ADVENTISTA ENFERM

Hora Saída : 13:42

Prestador da Evolução Médica: 4031 SAMUEL MACHADO

HDA

DOR EM TORNOZELO DIREITO APOS ENTROSE HA 2 ANOS
DOR ASSOCIADO EM DORSO DO PE DIR
E REFERE DOR EM REGIAO POSTERIOR DO JOELHO
ORIENTAÇÕES
SOL US