

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

2 - Nº Guia no Prestador **6715251**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validada da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

1141544

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
RUBENS RODRIGO VILHALVA PERALTA

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

IVAN SANTINI SILVA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

32982

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101012

26 - Descrição

27 - Ql Solic.

28 - Ql Autoriz.

1

22

10101012

Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)

1

0

9365230

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cida.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Aceito.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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 OPhE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

Impresso por: EFDN/BONADDO

Data/Hora: 17/03/2022 10:17:21

Contatado: 6715251

Atendimento: 6715251

Convenio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

6715251

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPS/ADT

2 - Nº Guia no Prestador **6715251**

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

1141544

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

RUBENS RODRIGO VILHALVA PERALTA

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

IVAN SANTINI SILVA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

32982

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

1

22 - Data da Solicitação

21/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento ou

40804097

26 - Descrição

RX - Pe ou pododactilio

27 - Q1.Solic.

1

28 - Q1.Autoriz.

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 (evento ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CIES

9365230

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hr. Inicial

38 - Hr. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q1de.

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Sena. Ref.

49 - Gr. Part.

50 - Código na operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Sessão

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Material (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: EPDMBONADIO

Data/Hora: 17/03/2022 10:17:35

Control.Cód: 6715251

Atendimento: 6715251

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

6715251

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

2 - Nº Guia no Prestador **6715251**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
1141544

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
RUBENS RODRIGO VILHALVA PERALTA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV
N

Dados do Beneficiário

13 - Código da Operadora
23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante
IVAN SANTINI SILVA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

32982

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação
21/10/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1 18 60034025

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO

27 - Ql.Solic.

1

28 - Ql.Autoriz.

0

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora
23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CUES
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 - Cidr.

43 - Via

44 - Tdc.

45 - % Red / Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

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 da Realização do Procedimento em Saúde

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 Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: EPDMONADIO

Data/Hora: 17/03/2022 10:17:46

Contat.Cód. 6715251

Atendimento 6715251

Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

6715251

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 6715251 Prontuário: 535233 SAME: 535233 Hora Atend: 07:25 Data Atend: 21/10/2021
Paciente..... : RUBENS RODRIGO VILHALVA PERALTA Idade: 25 a
Endereço..... : GLEBA PAICANDU
Bairro..... :
Cidade..... : IVATUBA UF.: PR CEP: 87130000
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA - CLAC Plano...: CLINICA ADVENTISTA ENFERM
CID Principal..... : M255 - DOR ARTICULAR
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 21/10/2021 Hora Saída : 09:34

Prestador da Evolução Médica: 2585 IVAN SANTINI SILVA

HDA

02 SEMANAS DE CONTUSAO DE PE D GRAVE
DORES E EDEMA EM PE D
BOA PERFURACAO, SEM DEFIC MTOTOR, SEM DEFOMIDADES
EDEMA EM DOR SO PED, SEM CREPTACOES
RX NOVO SEM FRATURA OULUXACOES
CONTUSAO DE PE D
ANALFEISOA
ORIENTACOES

IVAN SANTINI SILVA / 32982
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Atendimento: 6715251 Pedido: 2381990 Ac. Number: 2074250
Registro / Nome: RUBENS RODRIGO VILHALVA PERALTA
Data de Nascimento: 06/12/1995 Idade: 25 anos, 10 meses e 15 dias Sexo: M
00:00:00
Pedido do Exame: 21/10/2021 08:25:00 Laudado: 23/11/2021
10:09:30
Convênio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Médico Solicitante: IVAN SANTINI SILVA

RX - PÉ DIREITO (AP / OBLÍQUA)

Estruturas ósseas íntegras.

Superfícies e espaços articulares preservados.

Partes moles sem alterações.

ISABORA FERREIRA DOS SANTOS R.

CRM- 28049

AI SAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939