

Atendimento: 1241046 - BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA Lote: 1480310 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Paciente.: BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA
Convenio.: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: UNICO
Sub Plano.:
Medico/CRM: EVANDRO BIANCO / 42508
Guia.....: 1241046 Validade.:
Senha.....: Autoriz.:
Carteira.: 2117848 Validade.: 30/10/2022 Titular....: BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA
: - DE 1061/1062 AO FIM TENENTE TITO TEIXEIRA DE CASTRO

Procedimento: 10101039 EM PRONTO SOCORRO

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
EXAMES E DIAGNOSTICOS	317,20	0,00	0,00	0,00	0,00	317,20
HONORARIOS MEDICOS	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
Total da Conta:						382,20

EXAMES E DIAGNOSTICOS

277 TOMOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
31/08/2022	41001010 CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS PAULO ROBERTO MACIEL - 25329 04404948930	UND	1	317,2000	317,20
Total :					317,20

HONORARIOS MEDICOS

305 CLINICA MEDICA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
31/08/2022	10101039 EM PRONTO SOCORRO EVANDRO BIANCO - 42508 08071755958	UND CLINICO	100,00%	1	65,0000	65,00
Total :						65,00

Total Geral: 382,20



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

2 - Nº Guia no Prestador 4158445

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentença

6 - Data de Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
2117848

9 - Validade da Carteira
30/10/2022

10 - Nome
BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
EVANDRO BIANCO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
42508

18 - UF
41

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
31/08/2022

23 - Indicação Clínica
refere queda de nível com batida da cabeça na parede com síncope por segundos, sem angramento;

24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição

27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
76530518000107

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CNES
3005585

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)
2

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 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtd. 43 - Via 44 - Réc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
1 31/08/2022 11:39 22 10101039 CONSULTA EM FRENTO SOCORRO 001 1.0 65.00 65.00
2 31/08/2022 12:06 22 41001010 TC - CRANIO OU SELIA TURCICA OU ORBITAS 001 1.0 317.20 317.20

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

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 de Procedimentos em Selo 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
382.20

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

61 - Total de Materiais (R\$)
0.00

62 - Total do CPME (R\$)
0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

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

65 - Total Geral (R\$)
382.20

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Henemann de Almeida e Silva

Nº da Carteira: 2.11.7848

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 21/12/2006

Nº da Guia: 7604



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2022	10:05:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

O aluno estava no intervalo, troçou e bateu a cabeça na parede.

Testemunha da ocorrência

Monitor Eduardo

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Erick

Data

31/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

Foi aplicado gelo no local e encaminhado para atendimento médico.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
Ass.:
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretaria - Ato 06/2019

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



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

2 - Nº Guia no Prestador 1241046

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

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

BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora

76530518000107

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

0000

18 - UF

41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão de Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

31/08/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - QI Solic.

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (incidente 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 - Cide

43 - Via

44 - Têc.

45 - % Red / 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

64 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

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: MARIA CRISTINA

Data/Hora: 31/08/2022 11:43:09

Controle:

Atendimento: 1241046

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

**

Dr. Evandro Bianco
Médico
CRM-PR 42.508



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

2 - Nº Guia no Prestador 1241046

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 2117848

9 - Validade da Carteira

10 - Nome BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante

13 - Código da Operadora 76530518000107

14 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTONISTA

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número no Conselho 0000

18 - UF 41

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 31/08/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 1
25 - Código do Procedimento 10101039
26 - Descrição Consulta em pronto socorro

27 - Qt. Solic. 1
28 - Qt. Autoriz. 0

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado HOSPITAL XV LTDA

31 - Código CUS 3005585-5

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 - Qtd. 43 - Via 44 - Té. 45 - % Red. / 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 de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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 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

André Bianco
Médico
CRM-PR 42.508



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

2 - Nº Guia no Prestador 15

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sessão

6 - Data Validada da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

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 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qt. Solic.

28 - Qt. Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo Atendimento

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

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Real / Acrec.

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 de 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 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

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Operador

71 - Assinatura do Médico

72 - Assinatura do Enfermeiro

73 - Assinatura do Técnico

74 - Assinatura do Auxiliar

75 - Assinatura do Recepcionista

76 - Assinatura do Porteiro

77 - Assinatura do Vigilante

78 - Assinatura do Limpeza

79 - Assinatura do Segurança

80 - Assinatura do Outros

81 - Assinatura do Outros

82 - Assinatura do Outros

83 - Assinatura do Outros

84 - Assinatura do Outros

85 - Assinatura do Outros

86 - Assinatura do Outros

87 - Assinatura do Outros

88 - Assinatura do Outros

89 - Assinatura do Outros

90 - Assinatura do Outros

91 - Assinatura do Outros

92 - Assinatura do Outros

93 - Assinatura do Outros

94 - Assinatura do Outros

95 - Assinatura do Outros

96 - Assinatura do Outros

97 - Assinatura do Outros

98 - Assinatura do Outros

99 - Assinatura do Outros

100 - Assinatura do Outros

101 - Assinatura do Outros

102 - Assinatura do Outros

103 - Assinatura do Outros

104 - Assinatura do Outros

105 - Assinatura do Outros

106 - Assinatura do Outros

107 - Assinatura do Outros

108 - Assinatura do Outros

109 - Assinatura do Outros

110 - Assinatura do Outros

111 - Assinatura do Outros

112 - Assinatura do Outros

113 - Assinatura do Outros

114 - Assinatura do Outros

115 - Assinatura do Outros

116 - Assinatura do Outros

117 - Assinatura do Outros

118 - Assinatura do Outros

119 - Assinatura do Outros

120 - Assinatura do Outros

121 - Assinatura do Outros

122 - Assinatura do Outros

123 - Assinatura do Outros

124 - Assinatura do Outros

125 - Assinatura do Outros

126 - Assinatura do Outros

127 - Assinatura do Outros

128 - Assinatura do Outros

129 - Assinatura do Outros

130 - Assinatura do Outros

131 - Assinatura do Outros

132 - Assinatura do Outros

133 - Assinatura do Outros

134 - Assinatura do Outros

135 - Assinatura do Outros

136 - Assinatura do Outros

137 - Assinatura do Outros

138 - Assinatura do Outros

139 - Assinatura do Outros

140 - Assinatura do Outros

141 - Assinatura do Outros

142 - Assinatura do Outros

143 - Assinatura do Outros

144 - Assinatura do Outros

145 - Assinatura do Outros

146 - Assinatura do Outros

147 - Assinatura do Outros

148 - Assinatura do Outros

149 - Assinatura do Outros

150 - Assinatura do Outros

151 - Assinatura do Outros

152 - Assinatura do Outros

153 - Assinatura do Outros

154 - Assinatura do Outros

155 - Assinatura do Outros

156 - Assinatura do Outros

157 - Assinatura do Outros

158 - Assinatura do Outros

159 - Assinatura do Outros

160 - Assinatura do Outros

161 - Assinatura do Outros

162 - Assinatura do Outros

163 - Assinatura do Outros

164 - Assinatura do Outros

165 - Assinatura do Outros

166 - Assinatura do Outros

167 - Assinatura do Outros

168 - Assinatura do Outros

169 - Assinatura do Outros

170 - Assinatura do Outros

171 - Assinatura do Outros

172 - Assinatura do Outros

173 - Assinatura do Outros

174 - Assinatura do Outros

175 - Assinatura do Outros

176 - Assinatura do Outros

177 - Assinatura do Outros

178 - Assinatura do Outros

179 - Assinatura do Outros

180 - Assinatura do Outros

181 - Assinatura do Outros

182 - Assinatura do Outros

183 - Assinatura do Outros

184 - Assinatura do Outros

185 - Assinatura do Outros

186 - Assinatura do Outros

187 - Assinatura do Outros

188 - Assinatura do Outros

189 - Assinatura do Outros

190 - Assinatura do Outros

191 - Assinatura do Outros

192 - Assinatura do Outros

193 - Assinatura do Outros

194 - Assinatura do Outros

195 - Assinatura do Outros

196 - Assinatura do Outros

197 - Assinatura do Outros

198 - Assinatura do Outros

199 - Assinatura do Outros

200 - Assinatura do Outros

201 - Assinatura do Outros

202 - Assinatura do Outros

203 - Assinatura do Outros

204 - Assinatura do Outros

205 - Assinatura do Outros

206 - Assinatura do Outros

207 - Assinatura do Outros

208 - Assinatura do Outros

209 - Assinatura do Outros

210 - Assinatura do Outros

211 - Assinatura do Outros

212 - Assinatura do Outros

213 - Assinatura do Outros

214 - Assinatura do Outros

215 - Assinatura do Outros

216 - Assinatura do Outros

217 - Assinatura do Outros

218 - Assinatura do Outros

219 - Assinatura do Outros

220 - Assinatura do Outros

221 - Assinatura do Outros

222 - Assinatura do Outros

223 - Assinatura do Outros

224 - Assinatura do Outros

225 - Assinatura do Outros

226 - Assinatura do Outros

227 - Assinatura do Outros

228 - Assinatura do Outros

229 - Assinatura do Outros

230 - Assinatura do Outros

231 - Assinatura do Outros

232 - Assinatura do Outros

233 - Assinatura do Outros

234 - Assinatura do Outros

235 - Assinatura do Outros

236 - Assinatura do Outros

237 - Assinatura do Outros

238 - Assinatura do Outros

239 - Assinatura do Outros

240 - Assinatura do Outros

241 - Assinatura do Outros

242 - Assinatura do Outros

243 - Assinatura do Outros

244 - Assinatura do Outros

245 - Assinatura do Outros

246 - Assinatura do Outros

247 - Assinatura do Outros

248 - Assinatura do Outros

249 - Assinatura do Outros

250 - Assinatura do Outros

251 - Assinatura do Outros

252 - Assinatura do Outros

253 - Assinatura do Outros

254 - Assinatura do Outros

255 - Assinatura do Outros

256 - Assinatura do Outros

257 - Assinatura do Outros

258 - Assinatura do Outros

259 - Assinatura do Outros

260 - Assinatura do Outros

261 - Assinatura do Outros

262 - Assinatura do Outros

263 - Assinatura do Outros

264 - Assinatura do Outros

265 - Assinatura do Outros

266 - Assinatura do Outros

267 - Assinatura do Outros

268 - Assinatura do Outros

269 - Assinatura do Outros

270 - Assinatura do Outros

271 - Assinatura do Outros

272 - Assinatura do Outros

273 - Assinatura do Outros

274 - Assinatura do Outros

275 - Assinatura do Outros

276 - Assinatura do Outros

277 - Assinatura do Outros

278 - Assinatura do Outros

279 - Assinatura do Outros

280 - Assinatura do Outros

281 - Assinatura do Outros

282 - Assinatura do Outros

283 - Assinatura do Outros

284 - Assinatura do Outros

285 - Assinatura do Outros

286 - Assinatura do Outros

287 - Assinatura do Outros

288 - Assinatura do Outros

289 - Assinatura do Outros

290 - Assinatura do Outros

291 - Assinatura do Outros

292 - Assinatura do Outros

293 - Assinatura do Outros

294 - Assinatura do Outros

295 - Assinatura do Outros

296 - Assinatura do Outros

297 - Assinatura do Outros

298 - Assinatura do Outros

299 - Assinatura do Outros

300 - Assinatura do Outros

301 - Assinatura do Outros

302 - Assinatura do Outros

303 - Assinatura do Outros

304 - Assinatura do Outros

305 - Assinatura do Outros

306 - Assinatura do Outros

307 - Assinatura do Outros

308 - Assinatura do Outros

309 - Assinatura do Outros

310 - Assinatura do Outros

311 - Assinatura do Outros

312 - Assinatura do Outros

313 - Assinatura do Outros

314 - Assinatura do Outros

315 - Assinatura do Outros

316 - Assinatura do Outros

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Henemann de Almeida e Silva

Nº da Carteira: 2.11.7848

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 21/12/2006

Nº da Guia: 7604



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2022	10:05:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

O aluno estava no intervalo, tropeçou e bateu a cabeça na parede.

Testemunha da ocorrência

Monitor Eduardo

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Erick

Data

31/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

Foi aplicado gelo no local e encaminhado para atendimento médico.

CNPJ: 76.726.864/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
Ass.:
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabrias@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão
Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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



Serviço de Tomografia Computadorizada

Atendimento.....: 1241046
Pedido.....: 692959
Paciente.....: BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Médico Sol.....: EVANDRO BIANCO
Data do Exame.: 31/08/2022

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ENCÉFALO

Estudo realizado em aparelho de tomografia computadorizada *multislice*, através de cortes sequenciais ____ a injeção venosa de contraste iodado, obtendo-se imagens no plano axial.

Indicação clínica: __TCE__

Os seguintes aspectos foram observados:

Parênquima cerebral com valores de atenuação dentro da normalidade.

O sistema ventricular exibe morfologia, contornos e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais, fissuras e sulcos das convexidades cerebrais.

Fossa posterior sem alterações tomográficas.

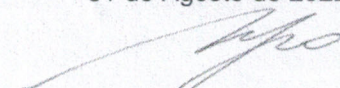
Ausência de lesões expansivas, coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas no encéfalo.

Porções visualizadas dos seios paranasais e das mastoides normoaerados.

Impressão:

Tomografia computadorizada do encéfalo sem alterações significativas.

31 de Agosto de 2022

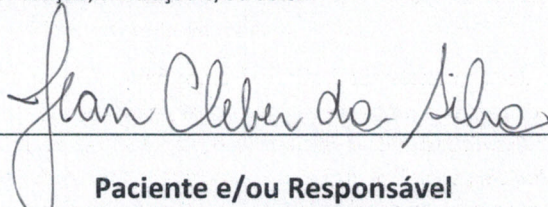

Dr(a). MAURIZIO PEDRAZZANI
CRM 2779

URGENCIA/EMERGENCIA
CLINICA MEDICA - PAMARIA.CRISTINA
31/08/2022 11:42:18

Atendimento: 1241046 Data do Atendimento: 31/08/2022
Prontuário: 983609 Nome: BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA
Sexo: MASCULINO Idade: 15 Data de Nascimento: 21/12/2006
RG: CPF: Estado Civil: SOLTEIRO
Telefone: 988752384

Rua: - DE 1061/1062 AO FIM TENENTE TITO TEIXEIRA DE CA\$ Numero 2120 CEP: 81670430
Bairro: BOQUEIRAO Cidade: CURITIBA UF: PR
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURI Matricula: 2117848
Médico: PLANTONISTA CRM: 0000
Responsável: JEAN CLEBER DA SILVA Parentesco: PAI

- 1 - O paciente ou responsável reconhece que, havendo recusa do seu convênio para pagamento dos serviços, materiais e/ou medicamentos, ficará responsável pelo seu pagamento, a título de atendimento enquadrado na categoria particular.
- 2 - Declaro ainda, que assumo, mesmo após a alta ou transferência do(a) paciente, plena e total responsabilidade, na condição de devedor solidário e principal pagador dos depósitos e despesas gerais do atendimento, inclusive serviços e medicamentos fornecidos por terceiros, necessários ao referido tratamento, desde que **NÃO** cobertos pelo convênio, independente do motivo.
- 3 - Autorizo(a) a prestação de serviços hospitalares pelo **HXV**, bem como de serviços correlatos de apoio e diagnóstico terapêutico, a serem respectivamente prestados por outras referenciadas (corpo clínico, laboratório, fisioterapia, anestesia, banco de sangue, exames de imagens, nutrição, OPME etc.), ao(a) paciente supra-qualificado(a), fica, portanto, o **HXV**, expressamente autorizado a executar por si, ou por terceiros especializados, todos os procedimentos, diagnósticos e/ou terapêuticos, clínicos ou laboratoriais, que sejam indicados pelo médico responsável, ou por outro(s) profissional(s) da equipe médica referenciada, que venha(m) a participar do atendimento, e que se façam necessários e indispensáveis ao tratamento do(a) paciente, até sua saída do hospital.
- 4 - Declaro estar ciente e concordar que o **HXV** não se responsabilizará por quaisquer valores e/ou pertences, porventura, deixados em seus aposentos.
- 5 - O pagamento da(s) despesa(s) hospitalar(es) poderá(ão) ser feito à vista, ou mediante emissão de boleto bancário, ou cheque, ou cartão de débito/crédito.
- 5.1 - Pagamentos de honorários médicos poderão ser feitos à vista, ou cheque.
- 6 - Se o (a) paciente optar pela emissão do boleto bancário, desde já autoriza a emissão do respectivo para pagamento.
- 7 - O não pagamento das despesas hospitalares à vista, ou através do boleto bancário emitido (conforme o seu vencimento), ou cheque, ou cartão de débito/crédito, acarretará não só no **registro/inclusão** do(a) paciente e/ou Responsável Legal no Serviço Central de Proteção ao Crédito (**SCPC**), **SERASA**, ou qualquer outro serviço de proteção ao crédito, como também na **cobrança judicial** acrescida de multa moratória prevista em Lei, além de juros legais e correção monetária, de acordo com o **IGP-M/FGV**.
- 8 - Declaro ter pleno conhecimento de que o **HXV**, não é conveniado ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, nem ao **Instituto Nacional do Seguro Social (INSS)**.
- 9 - Declaro que o atendimento no **HXV** é feito por minha livre e espontânea vontade.
- 10 - Este instrumento é realizado livre de qualquer coação, simulação e/ou dolo.



Paciente e/ou Responsável

4100 1010 -

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1241046 Prontuário: 983609 SAME: Hora Atend: 11:39 Data Atend:31/08/2022
Paciente..... : BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA Idade: 15 a
Endereço..... : - DE 1061/1062 AO FIM TENENTE TITO TEIXEIRA DE CASTRO
Bairro..... : BOQUEIRAO
Cidade..... : CURITIBA UF.: PR CEP: 81670430
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano...: UNICO
CID Principal..... : W019 - QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECÃO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPE
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS CONSULTA
Data Saída..... : 31/08/2022 Hora Saída : 13:14
Prestador da Evolução Médica: 1387 EVANDRO BIANCO

HDA

refere queda de nível com batida da cabeça na parede com síncope por segundos. sem angramento;

EXAME FISICO

pa 120*80 fc 85, sat 99% aa, t 36,8°C
BEG,LUCIDO, ORIENTADO, EUPNEICO,CORADO, AFEBRIL. SEM DISTURBIOS DE FALA E MARCHA.
C/P: BCRNFSS, 2T, MV + BILATERAL, SEM RUIDOS ADVENTICIOS
ABD: RHA +,FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIL E PROFUNDA.SEM SINAIS DE PERITONITE.
PUPILAS ISCÓRICAS E FOTORREAGENTES ;PARES CRANIANOS: SP
AUSÊNCIA DE SINAIS FOCAIS OU MENINGISMO;FORÇA MUSCULAR GLOBALMENTE PRESERVADA
PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES E CHEIOS.

EVOLUCAO

tc de cranio sem alterações agudas
prescrevo cetoprofeno + dipirona
atestado de hoje
#ORIENTO RETORNO SE PIORA OU SINAIS DE ALARME,
#ORIENTO RETORNO CASO OCORRA PIORA DOS SINTOMAS OU AUSÊNCIA DE MELHORA EM 48 HORAS
#NEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

DIAGNOSTICO

tce

DIAGNOSTICO - HISTORICO

tce

TRATAMENTO

solicito tc de cranio ac evolução

Dr. Evandro Bianco

Médico

CRM-PR 42.508

EVANDRO BIANCO / 42508

CLINICA GERAL

PRESCRIÇÃO.: 1406506 DATA: 31/08/2022 12:05
USUÁRIO....: EVANDRO.BIANCO
ATENDIMENTO: 1241046 DT NASC: 21/12/2006 (15A 8M 11D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 983609 - BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 31/08/2022 11:39 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: EVANDRO BIANCO SERVIÇO: CLINICA GERAL
UNID. INT...: CLINICA MEDICA LEITO...: COBERTURA:
CID.....: W019 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] - LOCAL
NAO ESPECIFICADO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1241046

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO OU ORBITAS OU	1					

EVANDRO BIANCO
CRM: 42508

CLÍNICO

ETIQUETA DO PACIENTE

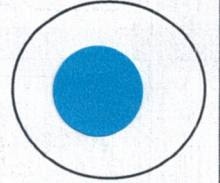
BERNARDO SILVA (15A)

Início da Triagem:

11:35 h

Final da Triagem:

11:39 h

MOTIVO DO ATENDIMENTO: QUELATA CONTUSÃO EM CABEÇA HA' +1- 02 HORAS ("EMPRES-
COU O PE E SOFRIU CONTUSÃO EM PAREDE")

CABEÇA #TCE

→ HEMATOMA SUBGALNEAL em
REGIÃO PARIENTAL (D)
→ CERMEIA LEVE

* QUELATA ESPASMOS
em MMFI* QUELATA SÍNCOPE E
SINCRÔNICA APOS
O TRAUMA.

COMORBIDADES: * NEGA NAUSEAS E VERTIGEM *

HAS [] CARDIOPATIA [] DISLIPIDEMIAS [] LIMITAÇÃO FÍSICA []
DM [] PNEUMONIA [] NEOPLASIAS [] DCS PSIQUIÁTRICAS []
DÇ NEUROLÓGICA [] OUTRAS _____

ALERGIAS: NÃO [] SIM [] QUAIS: _____

MUCs: _____

SINAIS VITAIS:

PA: 110 X 70 mmhg FC 67 bpm FR 22 rpm Tax: 36,0 °C SatO2 98 %

GLICEMIA: _____ mg/dl ESCALA DE DOR: _____ E. GLASGOW: 15

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO (IMEDIATO)  AMARELO (30 MINUTOS) VERDE (90 MINUTOS)  AZUL (120 MINUTOS) 

RISCOS

QUEDA: NÃO [x] SIM [] JUSTIFICATIVA: _____

INTERNO HOSPITALAR NOS ÚLTIMOS 06 MESES EM UTI OU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS CLÍNICO/CIRÚRGICO:

NÃO [] SIM [] LOCAL: _____

ESTADIA EM SERVIÇOS COMO UPA/ HOME CARE/LAR/CASA ASILAR COM PERMANÊNCIA MAIOR QUE 24H NOS ÚLTIMOS 30 DIAS?

NÃO [x] SIM [] LOCAL: _____

HEMODIÁLITICO CRÔNICO OU HEMATO-ONCOLÓGICO EM QT OU RT?

NÃO [x] SIM [] LOCAL: _____

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



Sem Dor Dor Leve Dor Moderada Dor Severa Dor Muito Severa Dor Possível

Matheus Dallagrana Paraizo
Enfermeiro
Coren/PR 728052

Assinatura e carimbo Enfermeiro

PRESCRIÇÃO.: 1406506 DATA PRESCRIÇÃO: 31/08/2022 12:05
SETOR SOLIC: CLINICA MEDICA NR CARTEIRA: 2117848
ATENDIMENTO: 1241046 VALIDADE: 30/10/2022
PACIENTE...: 983609 - BERNARDO HENEMANN DE LAMEIDA E SILVA NASC: 21/12/2006 15A 8M 11D
ORIGEM ATD.: CLINICA MEDICA - PA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA SERVIÇO: CLINICA GERAL
PRESTADOR...: 42508 EVANDRO BIANCO
ACOMODAÇÃO.: LEITO:
UNID INTERN: CLINICA MEDICA
CID.....: W019 QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO, TROPECAO OU PASSOS EM FALSOS [TRASPES] - LOCAL
NAO ESPECIFICADO USUÁRIO: EVANDRO.BIANCO

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatu
TOMOGRAFIA COMPUTADOR IZADA DE CRANIO OU ORBITAS OU SELA TUR	1	 692959	31/08/2022 12:05		 903291 AT	34010068

EVANDRO BIANCO
CRM : 42508