

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL
Remessa: 234851 Competência: 04/2025 Entrega: 01/04/2025
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Nota Fiscal:



Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
21/03/2025	21/03/2025	25495	25495	2540875	4611337 BERNARDO LEAO ALMEIDA MONTIBELL	2782462	760,97
Total :						1	760,97
Total Geral :						1	760,97



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

2 - Nº Guia no Prestador 25495

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Semha

6 - Data Validada da Semha

7 - Número da Guia Anulada pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2782462

9 - Validade da Carteira

31/03/2025

10 - Nome

BERNARDO LEAO ALMEIDA MONTIBELL

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

EDGAR GUILHERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

28784

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

21/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Taboia

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

76591569000130

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

21/03/2025

37 - Hora Inicial

19:24:00

38 - Hora Final

19:24:00

39 - Taboia

41001010

40 - Procedimento

41-Descrição

42 - Cide

001

43 - Via

44 - Tce

45 - Fator Red./Acrece

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

760.97

760.97

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Prof.

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 Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

760.97

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total do OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

760.97

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

TALITA.

Data/Hora: 01/04/2025 08:48:37

Contat.cate: 2540875

Atendimento: 4611337

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2540875

1 / 1

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

2 - Nº Guia no Prestador 25495

1 - Registro ANS

000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

25495

6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

2782462

9 - Validade da Carteira

31/03/2025

10 - Nome

BERNARDO LEAO ALMEIDA MONTIBELL

7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora

25495

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

76591569000130

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante

EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

28784

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão Atendim.

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - QI de

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Valor Total (R\$)

49 - Valor Total (R\$)

1 21/03/2025

19:01:23

19:01:23

22

10101039

Consulta em pronto socorro

001

1.00

189.07

189.07

189.07

189.07

189.07

189.07

189.07

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau 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 Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- / /

2- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

189.07

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

189.07

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

FERNANDA.

Data/hora: 25/03/2025 10:35:32

Conta/Lote: 2540875

Atendimento: 4611337

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2540875

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Leão Almeida Montibeller
Nº da Carteira: 2.78.2462
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 30/12/2018

Nº da Guia: 25495

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	15:55:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Cabeça

Descrição

Marquei a cabeça, mas foi especificamente a testa. O aluno estava em sala de aula, quando tropeçou e bateu a testa no armário. Estava correndo. Chegou chorando na minha sala, mas logo se recompôs. Foi beber água, voltou falando e bem. Está com um hematoma na testa. Ele tem seis anos.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professora lu

(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Anyi

21/03/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107
0

Água Verde,
Curitiba - PR

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

Demos gelo no local machucado. Esta guia permite a entrada médica no hospital acima citado.

Ingo Iwankiw
Coordenador Disciplinar
Ass.:

Ingo Iwankiw

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



Prescrição.: 7253864 Data Prescrição: 21/03/2025 19:24
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 2782462
Atendimento: 4611337 Validade:
Paciente....: 503000 - BERNARDO LEAO ALMEIDA MONTIBELLER Nasc: 30/12/2018 6a 2m 21d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: PEDIATRIA
Prestador...: 28784 EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S099 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA

Usuário: EDGAR.KLINSKY

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

Prescrição:



Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
TOMOGRAFIA DE CRANIO	1	 1544511	21/03/2025 19:24			 2020621 AT	34010068

EDGAR GUILLERMO DE GUTIERREZ KLINSKY

CRM 28784

CRM-PR-28784
Edgar G. Gutierrez Klinsky
Médico

ICE FRONTAL ESQUERDA



Prontuário: 503000

Pedido: 2020621

Atend: 4611337

Paciente: **Bernardo Leao Almeida Montibeller**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Edgar Guillermo De Gutierrez Klinsky

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 21/03/2025

Dt Imagem: 21/03/2025

Dt Laudo: 25/03/2025 11:16:41

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Técnica: estudo realizado em aparelho de tomografia computadorizada multislice, sem a injeção venosa de meio de contraste iodado não-iônico, obtendo-se imagens no plano axial e reconstruções multiplanares sagitais e coronais e tridimensionais VRT.

Análise:

Aumento de volume extra-craniano frontal

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

O sistema ventricular tem morfologia, topografia e dimensões normais.

Cavum do septo pelucido

Aspecto anatômico das cisternas basais, bem como dos sulcos entre giros corticais cerebrais e do cerebelo.

Velamento parcial do seio maxilar E.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.

Dr. Jorge Alberto Ledesma
CRM/PR: 5.962