

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

2 - Nº Guia no Prestador 25728

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 27/03/2025		5 - Sentia 25728	
6 - Data Validado em Sentia 25728		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador 25728	
8 - Número da Carteira 369004		9 - Validado da Carteira 31/03/2025	
10 - Nome MIGUEL PAIXAO PORTELA LEAO		11 - Cartão Nacional da Saúde N	
12 - Atendimento a RV N			
Dados do Beneficiário			
13 - Nome do Solicitante 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
15 - Nome do Profissional Solicitante EDGAR GUILHERMO DE GUTERREZ 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. 2		22 - Data da Solicitação 27/03/2025	
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 Encaminhamento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 1 27/03/2025	37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 15:41:00 15:41:00	39 - Taboia 22	40 - Procedimento 40801012
41 - Descrição RX - Crânio - 2 incidências		42 - QI de 001	43 - Via 1.00
44 - Tec. 83.21		45 - Fator Red./Acresc. 83.21	46 - Valor Unitário (R\$) 83.21
47 - Valor Total (R\$) 83.21			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Seq./Ref. 49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CNPJ 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. / /		3. / /	
2. / /		4. / /	
5. / /		6. / /	
7. / /		8. / /	
9. / /		10. / /	
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$) 83.21		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	61 - Total Materiais (R\$) 0.00
62 - Total de OPMs (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00
65 - Total Geral (R\$) 83.21			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			



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

2 - Nº Guia no Prestador 25728

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 25728

4 - Data da Autorização 27/03/2025 5 - Semina 25728 6 - Data Validade da Semina 25728 7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora 25728

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 369004 9 - Validade da Carteira 31/03/2025 10 - Nome MIGUEL PAIXAO PORTELA LEAO 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RM 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 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 - Carteira Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 27/03/2025 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - CI Solic. 28 - CI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado EDGAR GUILHERMO DE GUTIERREZ KLINSKY 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de 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 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 27/03/2025	15:34:30	15:34:30	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001		1.00		189.07	189.07

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

48 - Sen. Red. 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 Casos Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 189.07

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

TIAGO RIBEIRO Data/Hora: 04/04/2025 09:55:47

Contat.Loc: 2543857

Atendimento: 4616996

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2543857

Dados do Beneficiário

Dados do Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição
-------------	-----------------------------	----------------

27 - Q1.Solite

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
01	ALVARO DE OLIVEIRA
02	ALVARO DE OLIVEIRA
03	ALVARO DE OLIVEIRA
04	ALVARO DE OLIVEIRA
05	ALVARO DE OLIVEIRA
06	ALVARO DE OLIVEIRA
07	ALVARO DE OLIVEIRA
08	ALVARO DE OLIVEIRA
09	ALVARO DE OLIVEIRA
10	ALVARO DE OLIVEIRA
11	ALVARO DE OLIVEIRA
12	ALVARO DE OLIVEIRA
13	ALVARO DE OLIVEIRA
14	ALVARO DE OLIVEIRA
15	ALVARO DE OLIVEIRA
16	ALVARO DE OLIVEIRA
17	ALVARO DE OLIVEIRA
18	ALVARO DE OLIVEIRA
19	ALVARO DE OLIVEIRA
20	ALVARO DE OLIVEIRA
21	ALVARO DE OLIVEIRA
22	ALVARO DE OLIVEIRA
23	ALVARO DE OLIVEIRA
24	ALVARO DE OLIVEIRA
25	ALVARO DE OLIVEIRA
26	ALVARO DE OLIVEIRA
27	ALVARO DE OLIVEIRA
28	ALVARO DE OLIVEIRA
29	ALVARO DE OLIVEIRA
30	ALVARO DE OLIVEIRA
31	ALVARO DE OLIVEIRA
32	ALVARO DE OLIVEIRA
33	ALVARO DE OLIVEIRA
34	ALVARO DE OLIVEIRA
35	ALVARO DE OLIVEIRA
36	ALVARO DE OLIVEIRA
37	ALVARO DE OLIVEIRA
38	ALVARO DE OLIVEIRA
39	ALVARO DE OLIVEIRA
40	ALVARO DE OLIVEIRA
41	ALVARO DE OLIVEIRA
42	ALVARO DE OLIVEIRA
43	ALVARO DE OLIVEIRA
44	ALVARO DE OLIVEIRA
45	ALVARO DE OLIVEIRA
46	ALVARO DE OLIVEIRA
47	ALVARO DE OLIVEIRA
48	ALVARO DE OLIVEIRA
49	ALVARO DE OLIVEIRA
50	ALVARO DE OLIVEIRA
51	ALVARO DE OLIVEIRA
52	ALVARO DE OLIVEIRA
53	ALVARO DE OLIVEIRA
54	ALVARO DE OLIVEIRA
55	ALVARO DE OLIVEIRA
56	ALVARO DE OLIVEIRA
57	ALVARO DE OLIVEIRA
58	ALVARO DE OLIVEIRA
59	ALVARO DE OLIVEIRA
60	ALVARO DE OLIVEIRA
61	ALVARO DE OLIVEIRA
62	ALVARO DE OLIVEIRA
63	ALVARO DE OLIVEIRA
64	ALVARO DE OLIVEIRA
65	ALVARO DE OLIVEIRA
66	ALVARO DE OLIVEIRA
67	ALVARO DE OLIVEIRA
68	ALVARO DE OLIVEIRA
69	ALVARO DE OLIVEIRA
70	ALVARO DE OLIVEIRA
71	ALVARO DE OLIVEIRA
72	ALVARO DE OLIVEIRA
73	ALVARO DE OLIVEIRA
74	ALVARO DE OLIVEIRA
75	ALVARO DE OLIVEIRA
76	ALVARO DE OLIVEIRA
77	ALVARO DE OLIVEIRA
78	ALVARO DE OLIVEIRA
79	ALVARO DE OLIVEIRA
80	ALVARO DE OLIVEIRA
81	ALVARO DE OLIVEIRA
82	ALVARO DE OLIVEIRA
83	ALVARO DE OLIVEIRA
84	ALVARO DE OLIVEIRA
85	ALVARO DE OLIVEIRA
86	ALVARO DE OLIVEIRA
87	ALVARO DE OLIVEIRA
88	ALVARO DE OLIVEIRA
89	ALVARO DE OLIVEIRA
90	ALVARO DE OLIVEIRA
91	ALVARO DE OLIVEIRA
92	ALVARO DE OLIVEIRA
93	ALVARO DE OLIVEIRA
94	ALVARO DE OLIVEIRA
95	ALVARO DE OLIVEIRA
96	ALVARO DE OLIVEIRA
97	ALVARO DE OLIVEIRA
98	ALVARO DE OLIVEIRA
99	ALVARO DE OLIVEIRA
00	ALVARO DE OLIVEIRA

Dados do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

48 - Seq Ref.	
49 - Grau Part.	
50 - Código na operatoria/CPF	
51 - Norma do Profissional	
52 - Conselho Profissional	
53 - Número no Conselho	
54 - IJE	
55 - Matrícula	

58 - Observações / Justificativas189.07

35 - Assinatura do Responsável pela Autorização

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Paixão Portela Leão
Nº da Carteira: 3.6.9004
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista



Data de Nascimento: 06/03/2018

Nº da Guia: 25728

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	10:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

Descrição

Aluno estava na aula de educação física, jogando queimada, em determinado momento ele caiu e bateu a cabeça, o professor levou o aluno até o monitor mais perto para levá-lo ao ambulatório.

Testemunha da ocorrência

Nome: Allan
Telefone: (41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros

Nome: Monitor Samir
Data: 27/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor do ambulatório, foi colocado gelo no local para evitar possível inchaço, foi feito contato com o pai que vai vir buscá-lo responsável irá levá-lo para o atendimento médico no local indicado pela escola.

Ass.:

Jaques Henrique De Oliveira
Coordenador Disciplinar

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



Prontuário: 705935

Pedido: 2023945

Atend: 4616996

Paciente: **Miguel Paixao Portela Leao**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Edgar Guillermo De Gutierrez Klinsky

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 27/03/2025

Dt Imagem: 27/03/2025

Dt Laudo: 28/03/2025 10:24:09

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Incidências: anteroposterior (AP) e perfil (P).

Análise:

Calota craniana de aspecto radiográfico normal.

Estruturas da base do crânio dentro do normal radiográfico.

*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