

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

Adventista

2 - Nº Guia no Prestador 23649

V.3.0
Atend.: 1035275
Conta: 1085616

1 - Registro ANS		3 - Nº Guia Principal 23649																															
4 - Data da Autorização 02/12/2024		5 - Senha 23649		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23649																											
8 - Número da Carteira 1		9 - Validade da Carteira		10 - Nome Lucas Marques Jandrey		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																									
13 - Código na Operadora 53628393000220		14 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA																															
15 - Nome do Profissional Solicitante Silvana do Socorro das Chagas Cardoso		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 56632		18 - UF PR		19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante Silvana do Socorro das Chagas Cardoso																							
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 02/12/2024		23 - Indicação Clínica																													
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição				27 - Qtde.Solic.		28 - Qtde.Aut.																							
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
29 - Código na Operadora 53628393000220		30 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA										31 - Código CNES 4607252																					
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																											
36 - Data														37 - Hora inicial a 38 - Hora final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtde.		43 - Via		44 - Tec.		45 - Fator Red./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
1		02/12/2024		14:38:11		14:38:11		22		10101039		Em Pronto Socorro		1		1				1,00		100,00		100,00									
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
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							
1		12		56632		Silvana do Socorro das Chagas Cardoso		06		56632		PR		225124																			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série														57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																			
1 -		/		/		3 -		/		/		5 -		/		/		7 -		/		/											
2 -		/		/		4 -		/		/		6 -		/		/		8 -		/		/											
58 - Observação / Justificativa																																	
59 - Total Procedimentos (R\$)		100,00		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		50,00		61 - Total Materiais (R\$)		460,39		62 - Total de OPME (R\$)		0,00		63 - Total Medicamentos (R\$)		20,51		64 - Total Gases Medicinais R\$		11,00		65 - Total Geral (R\$)		641,90							
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização														67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável										68 - Assinatura do Contratado Silvana do Socorro das Chagas Cardoso (CRM 56632)									

WIN - Serviços Médicos e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

Adventista

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

V.3.0
Atend.: 1035275
Conta: 1085616
Lucas Marques Jandrey

1 - Registro ANS 53628393000220	2 - Número da Guia Referenciada 23649
------------------------------------	--

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 53628393000220	4 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5 - Código CNES 4607252
---	--	----------------------------

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data 17-Registro ANVISA do Material	8 - Hora inicial a 9 - Hora final	10 - Tabela 18-Referência do material no fabricante	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16 - Valor Total - R\$
1	02/12/2024	14:38 14:38	18	60034122	1	036	1,00	11,00	11,00
20 - Descrição : Ar Comprimido, Por Hora									
2	02/12/2024	14:38 19:00	20	90207734	1	013	1,00	8,55	8,55
20 - Descrição : Hidrocortisona 100mg Inj.									
3	02/12/2024	14:38 19:00	20	90087925	21	036	1,00	0,11	2,39
20 - Descrição : Salbutamol Spray 100mcg (200 Doses)									
4	02/12/2024	14:38 19:00	20	90019830	1	013	1,00	9,57	9,57
20 - Descrição : Soro Fisiológico 0,9% 100ml									
5	02/12/2024	14:38 19:00	19	0000025556	1	036	1,00	213,22	213,22
20 - Descrição : Intrafix Primeline AIR 2 IL									
6	02/12/2024	14:38 19:00	19	0000005214	1	036	1,00	221,95	221,95
20 - Descrição : Introcan Safety PUR 24G 0.7 x 19 mm SA									
7	02/12/2024	14:38 19:00	19	0000019651	20	038	1,00	0,07	1,43
20 - Descrição : 1530 50 mm x 10 m Carretel RI.									
8	02/12/2024	14:38 19:00	19	70011672	1	036	1,00	19,27	19,27
20 - Descrição : 30281664 Agulha Eclipse 120 x 40									
9	02/12/2024	14:38 19:00	19	70705321	1	036	1,00	4,52	4,52
20 - Descrição : 990558 Ser. Plastipak 10 ml Luer Slip									
10	02/12/2024	14:38 14:38	18	60033681	1	036	1,00	50,00	50,00
20 - Descrição : Taxa De Sala De Observação, Até 6 Horas									

21 - Total Gases Medicinais (R\$)	22 - Total Medicamentos (R\$)	23 - Total Materiais (R\$)	24 - Total de OPME (R\$)	25 - Total Taxas de Aluguéis (R\$)	26 - Total Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
11,00	20,51	460,39	0,00	50,00	0,00	541,90

Adventista		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										V.3.0									
												Atend.: 1035275									
												Conta: 1085616									
2 - Nº Guia no Prestador 1																					
1 - Registro ANS		3 - Nº Guia Principal																			
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora															
02/12/2024		1				1															
Dados do Beneficiário																					
8 - Número da Carteira				9 - Validade da Carteira		10 - Nome				11 - Cartão Nacional de Saúde				12 - Atendimento a RN							
1						Lucas Marques Jandrey								N							
Dados do Solicitante																					
13 - Código na Operadora				14 - Nome do Contratado																	
760192310000109				WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA																	
15 - Nome do Profissional Solicitante				16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante									
Win Hospital PA				10		21598		PR		225125		Win Hospital PA									
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																					
21 - Caráter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica																	
2		02/12/2024																			
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição						27 - Qtde.Solic.		28 - Qtde.Aut.									
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
Dados do Contratado Executante																					
29 - Código na Operadora				30 - Nome do Contratado								31 - Código CNES									
760192310000109				WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA								4607252									
Dados do atendimento																					
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento															
04		9		1																	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																					
36 - Data		37 - Hora inicial a 38 - Hora final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtde.		43 - Via		44 - Tec.		45 - Fator Red./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
1 02/12/2024		14:38:11 14:38:11		22		10101039		Em Pronto Socorro		1		1				1,00		100,00		100,00	
2																					
3																					
4																					
5																					
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							
1		12		21598		Win Hospital PA		10		21598		PR		225125							
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																					
1 -		3 -		5 -		7 -															
2 -		4 -		6 -		8 -															
58 - Observação / Justificativa																					
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total Medicamentos (R\$)		64 - Total Gases Medicinais R\$		65 - Total Geral (R\$)									
100,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		100,00							
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado													
/ /				/ /				Win Hospital PA (CRM 21598)													
Impresso em: 02/12/2024 14:39:28												Página 1		jessica.luz		WATE70106					

WIN - Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

Jessica Luz

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Marques Jandrey
Nº da Carteirinha: 2.21.3421
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 01/01/2016

Nº da Guia: 23649

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/12/2024	14:32:00	Crise de asma	Crise de asma durante atividade física

O que aconteceu	Partes do corpo
Crise de asma durante atividade física	Torax

Descrição

O aluno teve falta de ar durante atividade física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
a Professora	(41) 98412-5119

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sandra Pedrozo Pinheiro	02/12/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Win	Rua Manoel Corrêa	965	Costeira	(41) 99934-3193 (41) 3189-4000

Observações

O aluno teve uma crise de asma e foi encaminhado para atendimento médico.

Ass.:

Letícia de Souza Martins

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 Eletrônica Paciente



Atd: 1035275

Paciente: **Lucas Marques Jandrey**
Dt. Nascto.: 01/01/2016 **8a 11m 1d**
Dt. Entrada: 02/12/2024 14:38:11
Prontuário: 364350
Médico: **Dra. Silvana do Socorro das Chagas Cardoso (CRM**
Alergias :

Atendimento **1035275**
Convênio: Adventista / Ambulatorial
Plano:
Sexo: Masculino
Período: 02/12/2024 16:00 03/12/2024 15:59

Setor: WIN | Pronto Atendimento
Unidade: **Pediatric**

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Hidrocortisona 100mg Inj. Agua Destilada 10ml Esteril (pl.) 1 Ampola, Soro Fisiológico 0,9% 100ml 40 Mililitros, Volume total 50 ml, Aplicar 50 ml,	100 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	15:38 15:45	02/12 15:38 até 03/12 15:36
2 Salbutamol Spray 100mcg (200 Doses) Observação: FAZER 7 JATOS EM 3 ETAPAS DE 20 MINUTOS CADA	7 Dose Via Inalatória Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	15:38 15:45 16:10 16:32	02/12 15:38 até 03/12 15:36

silvana após medicação

Dra Silvana S C Cardoso
CRM 56432 PR
Pediatric
Silvana Cardoso
Silvana do Socorro das Chagas Cardoso (CRM

Paciente	Lucas Marques Jandrey		Atendimento	1.035.275
Data Nascto.	01/01/2016	8 Anos	Prontuário	364.350
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	02/12/2024 14:38:11
Telefone	985304734		Convênio	Adventista Ambulatorial
Leito	PA Ped			

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
02/12/2024 15:59	02/12 16:34	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Ariadne Soares Kaminski	COREN 718446

Criança deu entrada na unidade acompanhada da mãe, aonde relata crise asmática com dispneia, apresenta-se calmo, lucido, comunicativo, deambulando, respira em ar ambiente. Avaliado pela Dra Silvana, foi encaminhado para sala de observação, puncionado AVP em MSD com jelco 24 com boa perfusão periférica e foi medicado conforme prescrito. Realizado terapia inalatória com salbutamol em 3 ciclos. Após termino do medicamento e melhora clinica relata pela mãe, reavaliado e liberado com alta medica + orientações.

Ariadne Kaminski
Técnica de Enfermagem
Coren-PR - 718446