

Adventista		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										V.3.0									
												Atend.: 1011271									
												Conta: 1062446									
2 - N° Guia no Prestador 23076																					
1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 23076																			
4 - Data da Autorização 12/11/2024		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23076															
Dados do Beneficiário																					
8 - Número da Carteira 123				9 - Validade da Carteira		10 - Nome Pedro Marques Dasneves				11 - Cartão Nacional de Saúde				12 - Atendimento a RN N							
Dados do Solicitante																					
13 - Código na Operadora 760192310000109				14 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA																	
15 - Nome do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 53662		18 - UF PR		19 - Código CBO 225130		20 - Assinatura do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes									
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																					
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 12/11/2024		23 - Indicação Clínica																	
24 - Tabela 1 22		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 40805026		26 - Descrição Tórax - 2 Incidências						27 - Qtde.Solic. 1		28 - Qtde.Aut. 0									
2 22		40803031		Costelas - Por Hemitórax						1		0									
3																					
4																					
5																					
Dados do Contratado Executante																					
29 - Código na Operadora 760192310000109				30 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA										31 - Código CNES 4607252							
Dados do atendimento																					
32 - Tipo de Atendimento 23		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 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 12/11/2024		09:23:28 09:23:28		22		10101039		Em Pronto Socorro		1		1				1,00		100,00		100,00	
2 12/11/2024		09:57:01 09:57:01		22		40805026		Tórax - 2 Incidências		1		1				1,00		48,82		48,82	
3 12/11/2024		09:57:01 09:57:01		22		40803031		Costelas - Por Hemitórax		1		1				1,00		47,85		47,85	
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		371818721.		Luiza Juliao Lopes		06		53662		PR		225125							
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série																					
1 - / /		2 - / /		3 - / /		4 - / /		5 - / /		6 - / /		7 - / /		8 - / /		9 - / /		10 - / /			
58 - Observação / Justificativa																					
59 - Total Procedimentos (R\$) 196,67		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00		61 - Total Materiais (R\$) 0,00		62 - Total de OPME (R\$) 0,00		63 - Total Medicamentos (R\$) 1,66		64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00		65 - Total Geral (R\$) 198,33									
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)													
Impresso em: 29/11/2024 09:33:27																					
Página 1																					
cassiane.avelin																					
WATE/0106																					

WIN - Servicos Médicos e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

Adventista

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

V.3.0
Atend.: 1011271
Conta: 1062446
Pedro Marques Dasneves

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada 23076
------------------	--

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 760192310000109	4 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5 - Código CNES 4607252
--	--	----------------------------

Despesas Realizadas

Despesas Realizadas										
6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial a 9 - Hora final		10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$
17-Registro ANVISA do Material				18-Referência do material no fabricante		19-Nº Autorização de Funcionamento				
1	2 12/11/2024	09:23	12:44	20	90224531	50	017	1,00	0,03	1,66
20 - Descrição : Ibuprofeno 100 Mg/ml. Fr. 20 ML.										
2	20 - Descrição :									
3	20 - Descrição :									
4	20 - Descrição :									
5	20 - Descrição :									
6	20 - Descrição :									
7	20 - Descrição :									
8	20 - Descrição :									
9	20 - Descrição :									
10	20 - Descrição :									

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\$
0,00	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66

Adventista

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

V.3.0
Atend.: 1011271
Conta: 1062446

2 - Nº Guia no Prestador 23076

1 - Registro ANS

3 - Nº Guia Principal
23076

4 - Data da Autorização
12/11/2024

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
23076

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
123

9 - Validade da Carteira

10 - Nome
Pedro Marques Dasneves

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
760192310000109

14 - Nome do Contratado
WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
Win Hospital PA

16 - Conselho Profissional
10

17 - Número no Conselho
21598

18 - UF
PR

19 - Código CBO
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Win Hospital PA

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
12/11/2024

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

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
760192310000109

30 - Nome do Contratado
WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

31 - Código CNES
4607252

Dados do atendimento

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

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

12/11/2024

09:23:28

09:23:28

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 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)
100,00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total Gases Medicinais R\$
0,00

65 - Total Geral (R\$)
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: 12/11/2024 09:24:10

Página 1

jessica.luz

WATE70106

WIN - Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Marques das Neves
Nº da Carteira: 2.21.4070
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá

Data de Nascimento: 30/08/2011

Nº da Guia: 23076



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/11/2024	07:56:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno como relatado bateu o pulso na grade e caiu de costas em uma queda após jogar Handebol na aula de Ed. Física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. William	(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. William	12/11/2024

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

Observações
O aluno foi encaminhado diretamente para a clínica.

Ass.:



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: 1011271

Paciente: **Pedro Marques Dasneves**
Dt. Nascto.: 30/08/2011 13a 2m 13d
Dt. Entrada: 12/11/2024 09:23:28
Prontuário: 361291
Médico: **Dra. Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)**
Alergias :

Atendimento **1011271**
Convênio: Adventista / Ambulatorial
Plano:
Sexo: Masculino
Período: 12/11/2024 16:00 13/11/2024 15:59

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

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Ibuprofeno 100 Mg/ml. Fr. 20 Ml.	50 Gotas Via Oral Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	09:50	12/11 09:50 até 13/11 09:48
Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX - Costelas - Por Hemitórax	1 AGO	09:50	12/11 09:50 até 13/11 09:49
Indicação clínica: TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D			
Justificativa: TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D			
2 RX - Tórax - 2 Incidências	1 AGO	09:50	12/11 09:50 até 13/11 09:49
Indicação clínica: TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D			
Justificativa: TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D			

Lidiane L. Ramos
TÉC DE ENFERMAGEM
COREN/PR 001.638.618

Dra. Luiza J. Lopes
CRM 53662

Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)

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

Atend.: 1011271

2 - N° Guia no Prestador 23076

1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 23076	
4 - Data da Autorização 12/11/2024		5 - Senha	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23076	

8 - Número da Carteira 123		9 - Validade da Carteira		10 - Nome Pedro Marques Dasneves		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
-------------------------------	--	--------------------------	--	-------------------------------------	--	-------------------------------	--	----------------------------	--

13 - Código na Operadora 760192310000109		14 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
---	--	---	--

15 - Nome do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 53662		18 - UF PR		19 - Código CBO 225130		20 - Assinatura do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes	
---	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	---------------	--	---------------------------	--	---	--

21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 12/11/2024		23 - Indicação Clínica TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D	
----------------------------------	--	--	--	---	--

24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
1		22		40805026		RX - Tórax - 2 Incidências		1	
2		22		40803031		RX - Costelas - Por Hemitórax		1	
3									
4									
5									

29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
--------------------------	--	-------------------------	--	------------------	--

32 - Tipo de Atendimento 4		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta		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																					
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	

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 - Observação / Justificativa 1-TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D 2-TRAUMA EM REGIÃO DORSAL D	
--	--

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\$)	

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização ____/____/____		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 12/11/2024		68 - Assinatura do Contratado 12/11/2024	
---	--	--	--	---	--

Paciente	Pedro Marques Dasneves			Atendimento	1.011.271
Data Nascto.	30/08/2011	13 Anos		Prontuário	361.291
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	12/11/2024 09:23:28
Telefone	985136630			Convênio	Adventista Ambulatorial
Leito	PA Ped				

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/11/2024 11:06	12/11 11:08	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Lidiane Lopes Ramos	

Criança lúcida, orientada comunicativa, deambulando, trazido pela mãe que refere dor em região dorsal , avaliado pela Dra Luiza, encaminhado para observação, realizado medicação conforme prescrição médica, sendo liberada com alta apos medicação .

Lidiane L. Ramos

TEC DE ENFERMAGEM
COREA/PR 001.636.618