

Adventista		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										V.3.0													
												Atend.: 1018359													
												Conta: 1069431													
2 - N° Guia no Prestador 23253																									
1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 23253																							
4 - Data da Autorização 18/11/2024		5 - Senha 23253		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23253																			
Dados do Beneficiário																									
8 - Número da Carteira 0				9 - Validade da Carteira		10 - Nome Pedro Meira Garcia				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 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													
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																									
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 18/11/2024		23 - Indicação Clínica																					
24 - Tabela 1 22		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 41001010		26 - Descrição Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas				27 - Qtde.Solic. 1		28 - Qtde.Aut. 0															
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 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 18/11/2024		16:47:26		16:47:26		22		10101039		Em Pronto Socorro		1		1		1,00		100,00		100,00					
2 18/11/2024		17:44:06		17:44:06		22		41001010		Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas		1		1		1,00		404,54		404,54					
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		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 -		/ /		9 -		/ /							
2 -		/ /		4 -		/ /		6 -		/ /		8 -		/ /		10 -		/ /							
58 - Observação / Justificativa																									
59 - Total Procedimentos (R\$) 504,54														60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 50,00		61 - Total Materiais (R\$) 41,90		62 - Total de OPME (R\$) 0,00		63 - Total Medicamentos (R\$) 15,39		64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00		65 - Total Geral (R\$) 611,83	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização / /				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável / /				68 - Assinatura do Contratado Silvana do Socorro das Chagas Cardoso (CRM 56632)																	
Impresso em: 29/11/2024 15:13:47														Página 1		cassiane.avelin				WATE70106					

1 - Registro ANS

2 - Número da Guia Referenciada
23253

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora
760192310000109

4 - Nome do Contratado
WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

5 - Código CNEB
4607252

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 18/11/2024	16:47	08:42	20	90363388	1	001	1,00	11,72	11,72	
20 - Descrição : Dexametasona 10mg/2,5ml Ampola											
2	2 18/11/2024	16:47	08:42	20	90137485	1	001	1,00	3,67	3,67	
20 - Descrição : DipiRONA 1g/2ml (novalgina)											
3	3 18/11/2024	16:47	08:42	19	70011672	1	036	1,00	19,27	19,27	
20 - Descrição : 30281664 Agulha Eclipse 120 x 40											
4	3 18/11/2024	16:47	08:42	19	0000043602	1	036	1,00	19,27	19,27	
20 - Descrição : 30281864 Agulha Eclipse 070 x 25											
5	3 18/11/2024	16:47	08:42	19	70705313	1	036	1,00	3,36	3,36	
20 - Descrição : 990175 Ser. Plastipak 5 ml Luer Lok											
6	7 18/11/2024	16:47	16:47	18	60033681	1	036	1,00	50,00	50,00	
20 - Descrição : Taxa De Sala De Observação, Até 6 Horas											
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		15,39		41,90		0,00		50,00		0,00	107,29

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

V.3.0

Atend.: 1018359
Conta: 1069431

2 - Nº Guia no Prestador 0

Atendente

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
18/11/2024	0		0

8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
0			Pedro Meira Garcia		N

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

21 - Caráter do Atendimento			22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2			18/11/2024	

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		30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
760192310000109		WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4607252

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	

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 18/11/2024	16:47:26	16:47:26	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					
WIN - Serviços Médicos e Hospitalares Ltda Rua Manoel Correia 965					

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	100,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
/ /	X	Win Hospital PA (CRM 21598)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Meira Garcia
Nº da Carteira: 2.21.4108
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 18/10/2012

Nº da Guia: 23253

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/11/2024	16:16:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno praticava Ed. Física ao esbarrar em seu colega de classe no jogo, que o fez cair no chão, batendo sua cabeça.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. William	18/11/2024

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 e informado aos seus responsáveis.

Ass.:



Leticia 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: 1018359

Paciente: **Pedro Meira Garcia**
Dt. Nascto.: 18/10/2013 11a 1m
Dt. Entrada: 18/11/2024 16:47:26
Prontuário: 270574
Médico: **Dra. Silvana do Socorro das Chadas Cardoso (CRM**
Alergias :

Atendimento **1018359**
Convênio: Adventista / Ambulatorial
Plano:
Sexo: Masculino
Período: 18/11/2024 16:00 19/11/2024 15:59

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

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Dexametasona 10mg/2,5ml Ampola	1,1 Mililitros Via Intramuscular Infantil Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	17:04	18/11 17:04 até 19/11 17:02
2 DipiRONA 1g/2ml (novalgina)	1,8 Mililitros Via Intramuscular Infantil Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	17:04	18/11 17:04 até 19/11 17:02

17:29
Lidiane L. Ramos
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN-PR 001.636.618

Dra. Silvana do Socorro das Chadas Cardoso (CRM 56632 PR)
Pediatría

Adventista		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT										V.3.0															
												Atend.: 1018359															
2 - Nº Guia no Prestador 0																											
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																					
18/11/2024		0				0																					
Dados do Beneficiário																											
8 - Número da Carteira				9 - Validade da Carteira		10 - Nome				11 - Cartão Nacional de Saúde				12 - Atendimento a RN													
0						Pedro Meira Garcia								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															
Silvana do Socorro das Chadas Cardoso				06		56632		PR		225124		Dr. Silvana S C Cardoso CRM 56632 PR Pediatría															
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																											
21 - Caráter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica																							
2		18/11/2024		TRAUMA DE CRANIO PERDA DE MEMORIA RECENTE																							
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição								27 - Qtde.Solic.		28 - Qtde.Aut.													
1		22		41001010		TC - Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas								1		1											
2																											
3																											
4																											
5																											
Dados do Contratado Executante																											
29 - Código na Operadora				30 - Nome do Contratado										31 - Código CNES													
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																					
4		9																									
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																											
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													
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série												57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável															
1 -		2 -		3 -		4 -		5 -		6 -		7 -		8 -													
/		/		/		/		/		/		/		/													
58 - Observação / Justificativa																											
1-TRAUMA DE CRANIO COM PERDA DE MEMORIA RECENTE																											
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						68 - Assinatura do Contratado															
/						18/11/2024						18/11/2024															
Impresso em: 18/11/2024 17:05:52																											
Página 1												silvana.cardoso								WATE70106							

WIN - Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965



Evolução Paciente

Paciente	Pedro Meira Garcia		Atendimento	1.018.359
Data Nascto.	18/10/2013	11 Anos	Prontuário	270.574
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	18/11/2024 16:47:26
Telefone			Convênio	Adventista Ambulatorial
Leito	PA Ped			

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
18/11/2024 18:20	18/11 19:25	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Lidiane Lopes Ramos	

Criança, calma, lúcida, comunicativa, deambulando, respira em ar ambiente, trazido pela MONITORA relata que menor menor bateu a caça com a de outro colega na escola e desde então não lembra oque aconteceu , Avaliado pela Dra Silvana, foi encaminhada para sala de medicação e medicado conforme prescrito IM ,acomodado em leito para ficar em observação .Menor encaminhado para tomografia acompanhado de tecnica de enfermagem + familiares ,segue aos cuidados da enfermagem ,aguarda reavaliação medica .

PASSO PLANTÃO COM PACINETE ACOMODADO NO LEITO E AGUARDA RESULTADO DE EXAMES PARA REAVALIAÇÃO.

Lidiane S. Ramos
TÉC DE ENFERMAGEM
COREN-PR 001.636.618



Evolução Paciente

Paciente	Pedro Meira Garcia			Atendimento	1.018.359	
Data Nascto.	18/10/2013	11 Anos		Prontuário	270.574	
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	18/11/2024 16:47:26	
Telefone				Convênio	Adventista Ambulatorial	
Leito	PA Ped					
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
18/11/2024 22:08	18/11 22:09	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Adriana Rodrigues Santana	

As 19 h Recebo o plantao com paciente na observação aguardando resultado de exames ,as 20:10h foi reavaliado pela Dr E LIBERADA DE ALTA COM ORIENTAÇÃO MEDICA

Adriana Rodrigues Santana
Técnico de Enfermagem
CRENIPR: 000.000.670