



Manoel Correia, 965,
Paranagua - PR
CEP 83203-410
Fone: (41)3423-4466

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

2 - Nº Guia no prestador

0000000001112513-24

Atend. 1112513-24

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal 1112513-24		4 - Data da Autorização 21/08/2024		5 - Senha		6 - Data de validade da Senha 05/09/2024		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1112513-24	
8 - Número da Carteira 01		9 - Validade da carteira		10 - Nome completo NATHAN RAFAEL VALERA BARCELLOS ROSA				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	

13 - Código na Operadora 76.019.231/0001-09		14 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO	
---	--	--	--

15 - Nome do Profissional Solicitante CLINICA MEDICA SAO PAULO		16 - Conselho Profissional OUT		17 - Número no Conselho 1		18 - UF PR		19 - Código CBO S 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
--	--	--	--	-------------------------------------	--	----------------------	--	------------------------------------	--	---	--

21 - Caráter do atendimento I2I		22 - Data da Solicitação 21/08/2024 11:05:51		23 - Indicação Clínica	
---	--	--	--	------------------------	--

24 - Tabela 22		25 - Código do Procedimento ou item assistencial 10101039		26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO		27 - Qtde. Solic. 1		28 - Qtde. Aut. 1	
--------------------------	--	---	--	--	--	-------------------------------	--	-----------------------------	--

Nathalia de Rezende Oliveira
Médica
CRM-PR 48070

29 - Código na Operadora 76.019.231/0001-09		30 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA		31 - Código CNES 3560430	
---	--	---	--	------------------------------------	--

32 - Tipo de Atendimento IUI		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) I1I		34 - Tipo de Consulta I0I		35 - Motivo do Encerramento do Atendimento II	
--	--	---	--	-------------------------------------	--	---	--

36 - Data 21/08/2024		37 - Hora inicial 11:05		38 - Hora final 22		39 - Tabela 10101039		40 - Código do Procedimento EM PRONTO SOCORRO		41 - Descrição		42 - Qtde. 1		43 - Via 1		44 - Tec.		45 - Fator Red/Acrésc.		46 - Valor unitário (R\$) 78,00		47 - Valor Total (R\$) 78,00	
--------------------------------	--	-----------------------------------	--	------------------------------	--	--------------------------------	--	---	--	----------------	--	------------------------	--	----------------------	--	-----------	--	------------------------	--	---	--	--	--

48 - Seq.Ref		49 - Grau Part.		50 - Código da Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
I-I-I		I-I-I		I-I-I		I-I-I		I-I-I		I-I-I		I-I-I		I-I-I	

56 - Data de Realização de Procedimento em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		3. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
2. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		4. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
5. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		7. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
6. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		8. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
9. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		10. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	

58 - Observação / Justificativa	
---------------------------------	--

**WIN - Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda**
Rua Manoel Correia 965

59 - Total do Procedimento (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
----------------------------------	--	--------------------------------------	--	-------------------------------	--	--------------------------	--	----------------------------------	--	--------------------------------------	--	------------------------	--

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	
---	--	--	--	-------------------------------	--

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathan Rafael Valera Barcellos Rosa

Nº da Carteirinha: 2.21.3771

Instituição: Colégio Adventista Paranaguá

Data de Nascimento: 20/01/2010

Nº da Guia: 20152



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/08/2024	10:38:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Cabeça, Dentes Inferiores

Descrição

O aluno estava brincando no brinquedo cotonete, o colega com o bastão bateu na face.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Willian Rafael de Lima	34278200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sandra Pedroso	21/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno estava brincando no brinquedo cotonete, o colega com o bastão bateu na face.

Ass.:

Isabelle da Silva Dornsbach

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://sis.emas.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