



Rua Nestor Victor, 136 - Paranaguá - PR
 CNPJ:53628393000220 - Inscrição estadual: - Fone:32405700
 (CNES 4607252)



Conta paciente

(53628393000220)

Nota:

Paciente:
Luis Miguel da Luz Nagel

Convênio:
Adventista

Usuário/Matrícula:
2213748

Emissao:
 Nº atend: 1.274.854
 Nº IC: 1.317.422

Prontuário: 377057 Data entrada: 17/06/2025 17:49:34 Data saída: 17/06/2025 20:40:31 Motivo Alta: 12
 Médico: Luiza Juliao Lopes Tipo atend: 3 - Pronto socorro
 Proc Princ: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 4 Pediátrica
 CID Princ: S50 Traum superf do cotovelo e do antebraço
 Guia: 29663 Validade Origem:

Dt Conta: 17/06/2025 Dt inicial: 17/06/2025 Dt final: 17/06/2025 Refer: 30/06/25

Movimentação do Paciente

Seq	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unidad	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	WIN Pronto Atendimento Pediátrico	Setor sem acomodação	PA Ped/	17/06/2025 17:49:34	17/06/2025 20:40:31

Serviços Auxiliares de Diagnose e Terapia

Seq	Descrição	Código	Médico	Qtd	VI	VI Uco	Filme	VI Total
WIN Pronto Atendimento Pediátrico								
1	Cotovelo	40803090		1	22,00	15,46	3,33	40,79
2	Taxa Por Uso/Sessão De Sala De Procedimento Ambulatorial	60023384		1	0,00	0,00	0,00	60,00
Total - WIN Pronto Atendimento Pediátrico -				2				100,79
Total de Serviços Auxiliares de				2				100,79
Total geral								100,79

Medicamentos

Seq	Descrição Medicamento	Medic.	Conv/tus	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
WIN Pronto Atendimento Pediátrico							
1	Ibuprofeno 100 Mg/ml. Fr. 20 Ml.	85042	90498658	gts	25	0,0468	1,17
Total - WIN Pronto Atendimento Pediátrico -					25	1,17	
Total de Medicamentos					25	1,17	

Materiais

Seq	Descrição Material	Material	Conv/tuss	Unid.	Qtd	VI Unit.	VI Total
WIN Pronto Atendimento Pediátrico							
1	ATADURA DE CREPE ESTERIL 20 cm x 18 m. ref.	F06446	Atadura de crepe esteril 13f.	20111	78875	RI	1 55,2000 55,20
2	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 1530 50 mm x 10 m Carretel RI.	86587	19651	cm	60	0,0715	4,29
Total - WIN Pronto Atendimento Pediátrico -					61	59,49	
Total de Materiais					61	59,49	

Honorários Médicos

Seq	Médico	Crn	Proced.	Descrição	Função	Qt	%	VI
1	Luiza Juliao Lopes	53662.	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1	100	100,00
Total de Honorários Médicos						1		100,00

Médicos não conveniados

Seq	Médico	Crn	Proced.	Descrição	Função	Qt	%	VI
1			30711010	Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer Segmento)		1	100	11,00
Total de Médicos não conveniados						1		11,00

Total geral R\$ 272,45

WIN - Serviços Médicos e Hospitalares Ltda
 Rua Manoel Correia 965

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luis Miguel da Luz Nagel
Nº da Carteira: 2.21.3748
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 07/05/2016

Nº da Guia: 29663

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/06/2025	15:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cotovelo Esquerdo

Descrição
Caiu durante a aula de educação física e bateu o cotovelo no piso da quadra

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor de Educação Física Willian	(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Acima	17/06/2025

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

Observações
O aluno está sendo encaminhado para avaliação médica no hospital Win

Ass.:

Vanderlei Pinheiro

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

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

V.3.0

Atend.: 1274854
Conta: 1317422

Adventista

2 - N° Guia no Prestador 29663

1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal 29663		
4 - Data da Autorização 17/06/2025	5 - Senha 29663	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 29663
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2213748	9 - Validade da Carteira	10 - Nome Luis Miguel da Luz Nagel	11 - Cartão Nacional de Saúde
		12 - Atendimento a RN N	

Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 53628393000220	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 17/06/2025	23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtde.Solic.
1			28 - Qtde.Aut.
2			
3			
4			
5			

Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 53628393000220	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 17/06/2025	17:49:34	17:49:34	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
1	12	21598	Win Hospital PA	10	21598

WIN - Serviços Médicos e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 - ___/___/___	3 - ___/___/___	5 - ___/___/___	7 - ___/___/___
2 - ___/___/___	4 - ___/___/___	6 - ___/___/___	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)		

Prescrição Eletrônica Paciente



Atd: 1274854

Paciente: **Luis Miguel da Luz Nagel**
 Dt. Nascto.: 07/05/2016 **9a 1m 10d**
 Dt. Entrada: 17/06/2025 17:49:34
 Prontuário: 377057
 Médico: **Dra. Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)**
 Alergias :

Atendimento: **1274854**
 Convênio: Adventista / Ambulatorial
 Plano:
 Sexo: Masculino
 Período: 17/06/2025 16:00 18/06/2025 15:59

Setor: WIN | Pronto Atendimento
 Unidade: **PA Par**

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Ibuprofeno 100 Mg/ml. Fr. 20 ML.	25 Gotas Via Oral Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	18:47	17/06 18:47 até 18/06 18:45
Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX - Cotovelo	1 AGO	18:47	17/06 18:47 até 18/06 18:46

Indicação clínica: fratura de cotovelo - AP/PERFIL

Luiziana Lopes Ramos
 COREN-PR 001.836.818-72

1º medicamento

Luiza Juliao Lopes
CRM 53662/PR

Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)

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

2 - Nº Guia no Prestador 29663

Atend.: 05
Prescr.: 01

Adventista

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal 29663		
4 - Data da Autorização 17/06/2025	5 - Senha 29663	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 29663

Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira	10 - Nome Luis Miguel da Luz Nagel	11 - Cartao Nacional de Saude
8 - Número da Carteira 2213748				

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
13 - Código na Operadora 53628393000220		

15 - Nome do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 53662	18 - UF PR	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes
---	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Carater do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 17/06/2025	23 - Indicação Clínica fratura de cotovelo - AP/PERFIL

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde.
1	22	40803090 RX - Cotovelo	1	1
2				
3				
4				
5				

Dados do Contratado Executante		31 - Conselho
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	

Dados do atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 4	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					42 - Qtde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
36 - Data	37 - Hora inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição						
1										
2										
3										
4										
5										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
48 - Seq. Rel.	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 -	9 -	10 -										

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\$)
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 17/06/2025	68 - Assinatura do Contratado 17/06/2025
---	--	---

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

V.3.0

Atend.: 1274854
Prescr: 741678

Adventista

2 - Nº Guia no Prestador 1

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal 1					
4 - Data da Autorização 17/06/2025	5 - Senha 29663	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1			
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 2213748	9 - Validade da Carteira	10 - Nome Luis Miguel da Luz Nagel	11 - Cartao Nacional de Saude	12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 53628393000220	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 225124	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 17/06/2025	23 - Indicação Clínica TRAUMA EM COTOVELO			
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 22	26 - Descrição 30711010	27 - Qtde. Solic. 1	28 - Qtde. Aut. 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 4	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta	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										
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 -	9 -	10 -

58 - Observação / Justificativa
1-TIPOIA SIMPLES

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 Responsavel pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 17/06/2025			68 - Assinatura do Contratado 17/06/2025	

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

V.3.0
Atend.: 1274854

2 - N° Guia no Prestador 29663

1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal 29663		
4 - Data da Autorização 17/06/2025	5 - Senha 29663	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 29663

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2213748	9 - Validade da Carteira	10 - Nome Luis Miguel da Luz Nagel	11 - Cartao Nacional de Saude	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 53628393000220	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 CBU 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Luiza Juliao Lopes
---	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carater do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 17/06/2025	23 - Indicação Clínica TRAUMA EM COTOVELO
----------------------------------	--	--

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtde.Solic.	28 - Qtde.Aut.
1 22	30711010	Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer Segmento)	1	1
2				
3				
4				
5				

Dados do Contrato Executante

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

Dados do atendimento

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

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
1-TIPOIA SIMPLES

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 Responsavel pela Autorização ___/___/___	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 17/06/2025	68 - Assinatura do Contratado 17/06/2025
--	--	---

Luiza Juliao Lopes
CRM 53662/PR

Prescrição Eletrônica Paciente



Atd: 1274854

Paciente: **Luis Miguel da Luz Nagel**
Dt. Nascto.: 07/05/2016 **9a 1m 10d**
Dt. Entrada: 17/06/2025 17:49:34
Prontuário: 377057
Médico: **Dra. Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)**
Alergias :

Atendimento **1274854**
Convênio: Adventista / Ambulatorial
Plano:
Sexo: Masculino
Período: 17/06/2025 16:00 18/06/2025 15:59

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

Exames e Procedimentos

	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer Segmento)	1 AGO	20:36	17/06 20:36 até 18/06 20:35

Indicação clínica: TRAUMA EM COTOVELO
Observação: TIPOIA SIMPLES

Luiza Juliao Lopes
Téc. Em. - COREN 837314

Luiza Juliao Lopes
CRM 53662/PR

Luiza Juliao Lopes (CRM 53662)



Evolução Paciente

Paciente	Luis Miguel da Luz Nagel			Atendimento	1.274.854	
Data Nascto.	07/05/2016	9 Anos		Prontuário	377.057	
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	17/06/2025 17:49:34	
Telefone	987437317			Convênio	Adventista Ambulatorial	
Leito	PA Ped					
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
17/06/2025 21:43	17/06 21:45	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Elisete Lurdes Colle	COREN 837314

criança reavaliada pela pediatra de plantão após resultado do RX. ,encaminhado para sala de procedimento e realizado imobilização com tipoia, conforme prescrição medica após liberado com orientações e receita.

Elisete Lurdes Colle
-Tec Enf - COREN 837314

Paciente	Luis Miguel da Luz Nagel		Atendimento	1.274.854		
Data Nascto.	07/05/2016	9 Anos	Prontuário	377.057		
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	17/06/2025 17:49:34		
Telefone	987437317		Convênio	Adventista Ambulatorial		
Leito	PA Ped					
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
17/06/2025 19:12	17/06 19:14	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Lidiane Lopes	COREN 1636618

Criança, calma, lúcida, comunicativa, deambulando, respira em ar ambiente, trazido pela mãe que relata que menor sofreu trauma em cotovelo E evoluindo para edema .., Avaliado pela Dra, foi encaminhada para sala de medicação e medicado conforme prescrito.

Após término da aplicação, liberado com alta acompanhado da mãe, e segue com orientações médicas.

Lidiane Lopes Ramos
COREN-PR-001.836.818-TE