

Adventista		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT					V.3.0		
		2 - N° Guia no Prestador 27048					Atend.: 1176918 Conta: 1223604		
1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 27048							
4 - Data da Autorização 04/04/2025		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 27048			
Dados do Beneficiário									
8 - Número da Carteira 27048		9 - Validade da Carteira		10 - Nome Pietro Alves Agostineto Ferraz		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 Dr. Jamesson Bortolho Pais de Barros Filho Médico CRM-PR 50601			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 04/04/2025		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 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 de Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data		37 - Hora inicial a 38 - Hora final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
1 04/04/2025		09:44:33 09:44:33		22		10101039		Em Pronto Socorro	
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	
1		12		21598		Win Hospital PA		10	
								53 - Número no Conselho	
								21598	
								54 - UF	
								PR	
								55 - Código CBO	
								225125	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série				57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
1 -		3 -		5 -		7 -		9 -	
2 -		4 -		6 -		8 -			
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: 04/04/2025 09:45:39				Página 1		natalia.lopez		WATE70106	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Alves Agostinetti Ferraz
Nº da Carteirinha: 2.21.4251
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 30/01/2012

Nº da Guia: 27048

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	09:18:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Aluno estava no gol, caiu e colega foi chutar a bola e acertou o aluno.	Coxa Esquerda

Descrição
Aluno estava de goleiro e colega foi chutar a bola e acertou aluno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Karem	(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sandra	04/04/2025

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

Observações
Aluno estava no gol, colega foi chutar a bola e acertou ele.

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