



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



Conta paciente

(53628393000220)

Nota:

Emissao:

Nº atend: 1.263.068

Nº IC: 1.306.197

Paciente:
Jose Miguel Morato Ferreira

Convênio:
Adventista

Usuário/Matrícula:
2213637

Prontuário: 376633

Data entrada: 09/06/2025 18:35:21

Data saída: 09/06/2025 19:41:13

Motivo Alta: 12

Médico: Maxwell Barbosa Brito

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Proc Princ: 10101039

Em Pronto Socorro

Espec/Clinica: 4 Pediátrica

CID Princ:

Guia: 29326

Validade

Origem:

Dt Conta: 09/06/2025

Dt inicial: 09/06/2025

Dt final: 09/06/2025

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	Sector sem acomodação	PA Ped/	09/06/2025 18:35:21	09/06/2025 19:41:13

Serviços Auxiliares de Diagnose e Terapia

Seq	Descrição	Código	Médico	Qtd	VI	VI Uco	Filme	VI Total
WIN Pronto Atendimento Pediátrico								
1	Joelho	40804054		1	22,00	15,46	5,55	43,01
2	Taxa De Sala De Observação, Até 6 Horas	60033681	Maxwell Barbosa	1	0,00	0,00	0,00	50,00
	Total - WIN Pronto Atendimento Pediátrico -			2				93,01
	Total de Serviços Auxiliares de			2				93,01
	Total geral							93,01

Medicamentos

Seq	Descrição Medicamento	Medic.	Conv/tus	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
WIN Pronto Atendimento Pediátrico							
1	Dexametasona 10mg/2,5ml Ampola	62021	90363388	amp	1	12,3100	12,31
2	DipiRONA 1g/2ml (novalgina)	84640	90137485	amp	1	3,7400	3,74
	Total - WIN Pronto Atendimento Pediátrico -				2		16,05
	Total de Medicamentos				2		16,05

Materiais

Seq	Descrição Material	Material	Conv/tuss	Unid.	Qtd	VI Unit.	VI Total
WIN Pronto Atendimento Pediátrico							
1	SISTEMAS DE INECAO AGULHA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 30281664 Agulha Eclipse 120 x 40	59793	70011672	un	2	19,2750	38,55
2	SISTEMAS DE INECAO AGULHA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 30281864 Agulha Eclipse 070 x 25	79810	43602	un	2	19,2750	38,55
3	SISTEMAS DE INECAO SERINGA BD PLASTIPAK SEM AGULHA 990558 Ser. Plastipak 10 ml Luer Slip	22626	70705321	Pç	2	4,5200	9,04
	Total - WIN Pronto Atendimento Pediátrico -				6		86,14
	Total de Materiais				6		86,14

Honorários Médicos

Seq	Médico	Crm	Proced.	Descrição	Função	Qt	%	VI
1	Maxwell Barbosa	11558.	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1	100	100,00
	Total de Honorários Médicos					1		100,00

Total geral R\$

295,20

WIN - Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: José Miguel Morato Ferreira
Nº da Carteirinha: 2.21.3637
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 15/04/2015

Nº da Guia: 29326

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/06/2025	17:37:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno estava correndo atrás da bola na aula de Ed. Física, se desequilibrou e caiu no chão, batendo a perna direita.

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

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

Observações
Aluno foi encaminhado ao atendimento.

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

Adventista		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT				V.3.0	
		2 - N° Guia no Prestador 29326				Atend.: 1263068 Conta: 1306197	
1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 29326					
4 - Data da Autorização 09/06/2025		5 - Senha 29326		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 29326	
Dados do Beneficiário							
8 - Número da Carteira 2213637		9 - Validade da Carteira		10 - Nome Jose Miguel Morato Ferreira		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 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 - Carater do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 09/06/2025		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 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 09/06/2025 18:35:21 18:35:21 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 do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
1 12 21598		Win Hospital PA		10 21598		PR 225125	
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 -	
58 - Observação / Justificativa							
59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	
100,00		0,00		0,00		0,00	
63 - Total Medicamentos (R\$)		64 - Total Gases Medicinais R\$		65 - Total Geral (R\$)			
0,00		0,00		100,00			
66 - Assinatura do Responsavel pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado			
		Amanda Vazzoler		Win Hospital PA (CRM 21598)			
Impresso em: 09/06/2025 18:36:18							
Página 1							
amanda.vazzoler							
WATE/0106							

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

V.3.0

Atend.: 1263068
Prescr: 734521

2 - N° Guia no Prestador 29326

Adventista

1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 29326																					
4 - Data da Autorização 09/06/2025		5 - Senha 29326		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 29326																	
Dados do Beneficiário				9 - Validade da Carteira		10 - Nome Jose Miguel Morato Ferreira		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N													
8 - Número da Carteira 2213637																							
Dados do Solicitante				14 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA																			
13 - Código na Operadora 53628393000220																							
15 - Nome do Profissional Solicitante Maxwell Barbosa Brito				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 11558		18 - UF AM		19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante Maxwell Barbosa Brito											
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																							
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 09/06/2025		23 - Indicação Clínica																			
24 - Tabela 1 22		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 40804054		26 - Descrição RX - Joelho				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 -				3 -				5 -				7 -				9 -							
2 -				4 -				6 -				8 -				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 09/06/2025		68 - Assinatura do Contratado 09/06/2025									

WIN Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

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

V.3.0

Atend.: 1263068

Adventista

2 - N° Guia no Prestador 29326

1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 29326	
4 - Data da Autorização 09/06/2025		5 - Senha 29326	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 29326
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 2213637		9 - Validade da Carteira	10 - Nome Jose Miguel Morato Ferreira
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 Maxwell Barbosa Brito		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 11558
18 - UF AM	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante Maxwell Barbosa Brito	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 09/06/2025	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 40804054	26 - Descrição RX - Joelho	
		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 1	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\$)	
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			
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	
09/06/2025		09/06/2025	
		68 - Assinatura do Contratado	
		09/06/2025	

Prescrição Eletrônica Paciente



Atd: 1263068

Paciente: **Jose Miguel Morato Ferreira**
 Dt. Nascto.: 15/04/2015 10a 1m 25d
 Dt. Entrada: 09/06/2025 18:35:21
 Prontuário: 376633
 Médico: **Dr. Maxwell Barbosa Brito (CRM 11558)**
 Alergias :

Atendimento: **1263068**
 Convênio: Adventista / Ambulatorial
 Plano:
 Sexo: Masculino
 Período: 09/06/2025 16:00 10/06/2025 15:59

Setor: WIN | Pronto Atendimento
 Unidade: ~~Pediatrico~~

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Dexametasona 10mg/2,5ml Ampola	1,2 Mililitros Via Intravenosa Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	19:29	09/06 19:29 até 10/06 19:27
2 DipiRONA 1g/2ml (novalgina)	1,2 Mililitros Via Intramuscular Infantil Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	19:29	09/06 19:29 até 10/06 19:27
Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Vigência
1 RX - Joelho	1 AGO	19:29	09/06 19:29 até 10/06 19:28

Elisete Lurdes Colte
 Téc Em COREN 837314

OK

Dr. Maxwell B. Brito
 Médico R. F. M. B.
 CRM 11558

Maxwell Barbosa Brito (CRM 11558)



Evolução Paciente

Paciente	Jose Miguel Morato Ferreira			Atendimento	1.263.068
Data Nascto.	15/04/2015	10 Anos		Pront. ário	376.633
Sexo	Masculino			D. Entrada	09/06/2025 18:35:21
Telefone	99942-91			Convênio	Adventista Ambulatorial
Leito	PA Ped				

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
09/06/2025 22:14	09/06 22:16	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Elisete Lurdes Colle	COREN 837314

Criança, calma, lucida, comunicativa, deambulando, respira e mantém em e, razido pela mãe que relata que menor esta com dor em ouvido direito. Avaliado pelo pediatra e o tratamento encaminhado para sala de medicação e medicado conforme prescrito, e encaminhado para FX, após resultado foi reavaliado pelo medico e liberado com orientações e receita

Elisete
Elisete Lurdes Colle
Téc. Enf. - COREN: 837314