

Adventista

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

V.3.0
Atend.: 1114489
Conta: 1163777

2 - N° Guia no Prestador 24224

1 - Registro ANS		3 - N° Guia Principal 24224																			
4 - Data da Autorização 13/02/2025		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 24224															
Dados do Beneficiário				Dados do Solicitante																	
8 - Número da Carteira 24224		9 - Validade da Carteira		10 - Nome Julia Sentone Wienskosi		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N													
13 - Código na Operadora 53628393000220		14 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA																			
15 - Nome do Profissional Solicitante Beatriz Merino Chapaval				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 44799		18 - UF PR		19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante Beatriz Merino Chapaval									
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																					
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 13/02/2025		23 - Indicação Clínica																	
24 - Tabela 1		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição						27 - Qtde.Solic.		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 13/02/2025		12:03:24 12:03:24		22		10101039		Em Pronto Socorro		1		1				1,00		120,00		120,00	
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		44799		Beatriz Merino Chapaval				06		44799		PR		225125					
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\$) 120,00		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\$) 2,16		64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00		65 - Total Geral (R\$) 214,06									
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização / /				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável / /				68 - Assinatura do Contratado Beatriz Merino Chapaval (CRM 44799)													

Impresso em: 12/03/2025 09:18:42

Página 1

cassiane.avelin

WATE70106

WIN Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

Adventista

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

V.3.0
Atend.: 1114489
Conta: 1163777
Julia Sentone Wienskosi

1 - Registro ANS

2 - Número da Guia Referenciada

24224

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora

53628393000220

4 - Nome do Contratado

WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

5 - Código CNES

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\$ 19 - N° Autorização de Funcionamento	16 - Valor Total - R\$
1	2 13/02/2025	12:03 12:04	20	90045610	1	001	1,00	2,16	2,16
20 - Descrição : Diazepam 10mg/2ml Inj.									
2	3 13/02/2025	12:03 12:04	19	70011672	1	036	1,00	19,27	19,27
20 - Descrição : 30281664 Agulha Eclipse 120 x 40									
3	3 13/02/2025	12:03 12:04	19	0000043602	1	036	1,00	19,27	19,27
20 - Descrição : 30281864 Agulha Eclipse 070 x 25									
4	3 13/02/2025	12:03 12:04	19	70705313	1	036	1,00	3,36	3,36
20 - Descrição : 990175 Ser. Plastipak 5 ml Luer Lok									
5	7 13/02/2025	12:03 12:03	18	60033681	1	036	1,00	50,00	50,00
20 - Descrição : Taxa De Sala De Observação, Até 6 Horas									
6	20 - Descrição :								
7	20 - Descrição :								
8	20 - Descrição :								
9	20 - Descrição :								
10	20 - Descrição :								

21 - Total Gases Medicinais (R\$)

0,00

22 - Total Medicamentos (R\$)

2,16

23 - Total Materiais (R\$)

41,90

24 - Total de OPME (R\$)

0,00

25 - Total Taxas de Aluguéis (R\$)

50,00

26 - Total Diárias R\$

0,00

27 - Total Geral R\$

94,06

Adventista

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

Atend.: 1114489
Conta: 1163777

2 - Nº Guia no Prestador 1

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal		
4 - Data da Autorização 13/02/2025	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 24224	9 - Validade da Carteira	10 - Nome Julia Sentone Wienskosi	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 13/02/2025	23 - Indicação Clínica		
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtde.Solic.	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 13/02/2025	12:03:24 12:03:24	22	10101039	Em Pronto Socorro	1	1		1,00		
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 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	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\$)
--------------------------------	---	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	---	------------------------

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

WIN - Serviços Médicos
e Hospitalares Ltda
Rua Manoel Correia 965

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Júlia Sentone Wienskosi
Nº da Carteirinha: 2.21.4359
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 24/07/2009

Nº da Guia: 24224

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/02/2025	11:23:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Um desmaio.

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Devido ao histórico de saúde da aluna, assim que a mesma relatou fraqueza, e eventualmente um desmaio.

Testemunha da ocorrência

Ademir Cutollo Orientador

Telefone

(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros

Ademir Cutollo Orientador

Data

13/02/2025

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.

Ass.:



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: 1114489

Paciente: **Julia Sentone Wienskosi**
 Dt. Nascto.: 24/07/2009 15a 6m 20d
 Dt. Entrada: 13/02/2025 12:03:24
 Prontuário: 370229
 Médico: **Dra. Beatriz Merino Chapaval (CRM 44799)**
 Alergias :

Atendimento: **1114489**
 Convênio: Adventista / Ambulatorial
 Plano:
 Sexo: Feminino
 Período: 13/02/2025 16:00 14/02/2025 15:59

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

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horários	Vigência
1 Diazepam 10mg/2ml Inj. (Alta vigilância)	1 Ampola Via Intramuscular Intervalo: AGORA Dose/evento únicos Início imediato	12:13	13/02 12:13 até 14/02 12:11

tempo 00:05 (h/min),

Ridizon 5mg; equador.

Beatriz M. Chapaval
 Médica
 CRM-PR: 44799

Beatriz Merino Chapaval (CRM 44799)



Evolução Paciente

Paciente	Julia Sentone Wienskosi			Atendimento	1.114.489	
Data Nascto.	24/07/2009	15 Anos		Prontuário	370.229	
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	13/02/2025 12:03:24	
Telefone	984807359			Convênio	Adventista Ambulatorial	
Leito	PA					
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/02/2025 18:54	13/02 18:56	Tec/Auxiliar de	Anotação ENF/Técnico		Leticia De Almeida Furtozo	COREN 2004762

PACIENTE COM QUADRO DE ANSIEDADE GENERALIZADA, ACOLHIDA EM SALA 3 DE EMERGENCIA, ATENDIDA POR DRA BEATRIZ, PRESCRITO MEDICAÇÃO IM. CPM. PACIENTE MONITORADO. APÓS REAVALIAÇÃO MEDICA PACIENTE DE ALTA COM ORIENTAÇÕES.

Leticia de A. Furtozo
Técnica de Enfermagem
COREN/PR: 2004762