

Adventista										V.3.0									
2 - Nº Guia no Prestador 1										Atend.: 1183865 Conta: 1230291									
1 - Registro ANS										3 - Nº Guia Principal 1									
4 - Data da Autorização 09/04/2025										5 - Senha									
6 - Data Validade da Senha										7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1									
8 - Número da Carteira 1										9 - Validade da Carteira									
10 - Nome Lavinia Martins do Carmo										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 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									
21 - Caráter do Atendimento 2										22 - Data da Solicitação 09/04/2025									
23 - Indicação Clínica																			
24 - Tabela										25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial									
26 - Descrição										27 - Qtde.Solic.									
28 - Qtde.Aut.																			
29 - Código na Operadora 53628393000220										30 - Nome do Contratado WIN SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA									
31 - Código CNES 4607252																			
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									
36 - Data 09/04/2025										37 - Hora Inicial a 38 - Hora final 16:12:00 16:12:00									
39 - Tabela 22										40 - Código do Procedimento 10101039									
41 - Descrição Em Pronto Socorro										42 - Qtde. 1									
43 - Via 1										44 - Tec.									
45 - Fator Red./Acresc. 1,00										46 - Valor Unitário (R\$) 100,00									
47 - Valor Total (R\$) 100,00																			
48 - Seq.Ref.										49 - Gr.Part.									
50 - Código na Operadora/CPF 12 21598										51 - Nome do Profissional Win Hospital PA									
52 - Conselho Profissional 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									
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: 09/04/2025 16:12:55										Página 1									
jessica.luz										WATE70106									

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lavínia Martins do Carmo
Nº da Carteirinha: 2.21.4272
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 02/02/2022

Nº da Guia: 27230

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/04/2025	16:08:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

brincando no parquinho se desequilibrou e bateu o rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sandra	(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sandra Pedrozo	09/04/2025

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

Observações

A aluna foi atendida e levada para avaliação médica.

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