

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



2 - N° Guia no Prestador 2783935

AT: 2783935
US: KARINY
Idade: 13

1 - Registro ANS
9999999

3 - Número da Guia
2783935

29/05/2025

16:20

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
10763906

9 - Validade da Carteira
22/05/2025

10 - Nome
ALEXANDRE POHLMANN PRADE ALVES

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Beneficiário

Dados do Solicitante

Dados do Contratado

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
MIGUEL ALVARO PEREA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
18379

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MIGUEL ALVARO PEREA / 18379

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
29/05/2025

23 - Indicação Clínica
S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabela
25 - Código Procedimento
10101039

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
1

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data
29/05/2025

37 - Hora Inicial
16:20

38 - Hora Final
22

39 - Tabela
40 - Código Procedimento
10101039

41 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
1

43 - Via
44 - Tec.
45 - Red/Acr
46 - Valor Unit. (R\$)
R\$ 67,93

47 - Valor Total (R\$)
R\$ 67,93

48 - Seq. Ref.
49 - Grau Part.
50 - Código Operadora
67601413004

51 - Nome do Profissional
MIGUEL ALVARO PEREA

52 - Cons. Prot.
6

53 - Número do Conselho
18379

54 - UF
43

55 - Código CBO
225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 67,93

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicinalis (R\$)

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 67,93

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AT: 2783935

US: KARINY

Idade: 13

Data Atendimento: 29/05/2025 / 16:20

Registro ID: 482074

Tipo Atendimento
RETORNO URGENCIA



2783935

2783935

Paciente: 482074 ALEXANDRE POHLMANN PRADE ALVES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/07/2011 Idade: 13

RG: 5051354891

CPF: 058.892.440-78

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula:

Validade: 22/05/2025

Médico: MIGUEL ALVARO

Local: PE

Profissão: -

Fone: 519827938761 (51)98279-3861

Paciente:	Usuário:
ALEXANDRE POHLMANN PRADE ALVES	RAFAELA VIANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Pac: Exames radiológicos:

Data:
Col:
Mo:
Fo:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

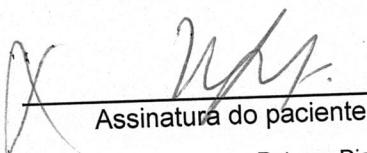
1

Conduta:

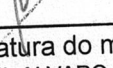
CONSULTA

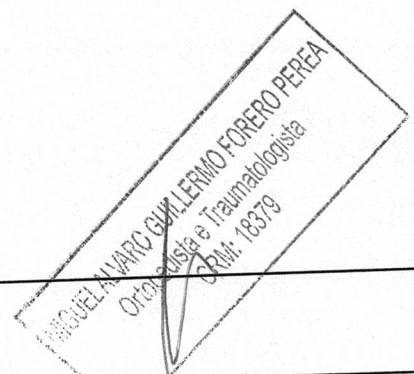
Data:
Col:
Mo:
Fo:

Data:
Col:
Mo:
Fo:


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura do médico
MIGUEL ALVARO PEREA
Crm: 18379



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Alexandre Pohlmann Prade Alves
Nº da Carteira: 10.76.3906
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 05/07/2011

Nº da Guia: 28645.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/05/2025	12:05:50	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluno estava em atividade de educação física, jogando futebol e torceu o pé direito. Recebeu gelo para colocar no local e sente dor ao apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Professor Marlon

Professor Marlon

Telefone

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Professor Marlon

Data

22/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Conforme solicitação médica.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Marim
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/92
CNPJ: 87 115.838/0048-72

Ass.:

Ligia Maria S. da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br