

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2717873

1 - Registro ANS 9999999

30/08/2024

12:59

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

94411056

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ALEXIA VITORIA DE OLIVEIRA DALMORO

13 - Código na Operadora

91149294000173

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

MARIA CLARA PALERMO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento

30/08/2024

22 - Data da Solicitação

2

23 - Indicação Clínica

0 - ENTORSE TORNOZELO ESQ

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

10101039

30711010

26 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

27 - Qlde. Solic.

1

28 - Qlde. Aut.

1

29 - Código na Operadora

91149294000173

Dados do Contratado

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES

2264064

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

32 - Tipo de Atendimento

2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

1

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qlde

43 - Via

44 - Tec.

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

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 Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ALEXIA VITORIA DE OLIVEIRA DALMORO

Guia de Outras Despesas

1 - Registro Ans 999999
2 - N° Guia Referencia 2717873
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
5 - Codigo CNES 2264064

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Codigo de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis

6-CD 3	7-Data 30/08/2024	8-Hora de Inicio 12:59	9-Hora Final 12:59	10-Tabela 19	11-Código do Item 45549	12-Qtde 3	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 9,26	15-Valor Total - R\$ R\$ 27,78
16-Descrição ATADURA CREPE 15 CM									
6-CD 3	7-Data 30/08/2024	8-Hora de Inicio 12:59	9-Hora Final 12:59	10-Tabela 19	11-Código do Item 64622	12-Qtde 50	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,00
16-Descrição ESPARADRAPO									
6-CD 3	7-Data 30/08/2024	8-Hora de Inicio 12:59	9-Hora Final 12:59	10-Tabela 19	11-Código do Item 45585	12-Qtde 2	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,19	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,38
16-Descrição ATADURA ALG.LAMI. 15 CM									
6-CD 3	7-Data 30/08/2024	8-Hora de Inicio 12:59	9-Hora Final 12:59	10-Tabela 19	11-Código do Item 45550	12-Qtde 2	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 12,39	15-Valor Total - R\$ R\$ 24,78
16-Descrição ATADURA CREPE 20 CM									
6-CD 4	7-Data 30/08/2024	8-Hora de Inicio 12:59	9-Hora Final 12:59	10-Tabela 0	11-Código do Item 86000527	12-Qtde 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 20,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 20,00
16-Descrição TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									

17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00	18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00	19-Total Materiais R\$ R\$ 64,94	20-Total Taxas Div. R\$ R\$ 20,00	21-Total Diárias R\$ R\$ 0,00	22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00	23-Total Geral R\$ R\$ 84,94
--	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 30/08/2024 / 12:59

Registro ID: 534246

Tipo Atendimento

URGENCIA



2717873

2717873

Paciente: 534246 ALEXIA VITORIA DE OLIVEIRA DALMORO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 11/09/2007 Idade: 16

RG: 1137344097

CPF: 690.424.110-15

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94411056

Validade: 24/08/2024

Medico: MARIA CLARA

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 519985709362 519985709362

Paciente:

ALEXIA VITORIA DE OLIVEIRA DALMORO

Usuario:

ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO COM MELHORA GRADUAL.

Exames Radiológico**Hipótese Diagnóstica:**

ENTORSE TORNOZELO ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

IP

Dra. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13928
Assinatura Paciente
Assinatura Medico
MARIA CLARA PALERMO
Crm: 13928

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Alexia Vitoria de Oliveira Dalmoro
Nº da Carteirinha: 9.44.11056
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 11/09/2007

Nº da Guia: 20265.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/08/2024	10:57:02	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando bola quando foi pular pra pegar a bola ela se virou e caiu no chão com e torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago Silveira Monitor	(51) 3349-6600
Thiago Silveira Monitor	(51) 3349-6600

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

Retorno a por solicitação médica.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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