

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 2783795



2783795

1 - Registro ANS 9999999
3 - Número da Guia 2783795

29/05/2025

12:37

6 - Data de Validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
AT: 2783795
US: KARINY
Idade: 16

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9.44.40489
9 - Validade da Carteira 29/05/2025
10 - Nome ARTHUR LUIS DA SILVA DAMES

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173
14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA CLARA PALERMO
16 - Conselho Profissional 06
17 - Número do Conselho 13928

18 - UF 43
19 - Código CBO 225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante MARIA CLARA PALERMO / 13928

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 29/05/2025
23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE TORNOZELO DIR

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
-------------	--------------------------	----------------	------------------	----------------

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
----	----------	----------------------------	---	---

22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO S6 Honorário	1	1
----	----------	--	---	---

22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
----	----------	--------------------------------------	---	---

4 -				
-----	--	--	--	--

5 -				
-----	--	--	--	--

6 -				
-----	--	--	--	--

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 91149294000173
30 - Nome do Contratado URGETRAUMA 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
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
29/05/2025	12:37		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
29/05/2025	12:50		22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 105,34	R\$ 105,34
29/05/2025	12:47		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 41,78	R\$ 41,78

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 43706215004
51 - Nome do Profissional MARIA CLARA PALERMO
52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 6
54 - UF 43
55 - Código CBO 225270

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
15 ANOS, ACOMP. PAI, ASMA / INALATÓRIOS NA CRISE, NEGA ALERGIA MED. P = 72 KG

GP - TORÇÕES DE REPETIÇÃO TORNOZELO DIR - DOR MEDIAL
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\$)
R\$ 399,34

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
68 - Assinatura do Contratado

KARINY
KARINY
KARINY
KARINY

ARTHUR LUIS DA SILVA DAMES

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2783795
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis												
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	29/05/2025	12:37	12:37	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 75,03					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 20 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	29/05/2025	12:37	12:37	19	45586	3	0	R\$ 5,53	R\$ 16,59					
16-Descrição														
ATADURA ALG.LAMI. 20 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	29/05/2025	12:37	12:37	19	45575	1	0	R\$ 12,98	R\$ 12,98					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 15 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	29/05/2025	12:37	12:37	19	45550	4	0	R\$ 12,39	R\$ 49,56					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 20 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	29/05/2025	12:37	12:37	0	8600071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13					
16-Descrição														
TX, SALA DE GESSO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	29/05/2025	12:37	12:37	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$			19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div. R\$		21-Total Diárias R\$		22-Total Aluguéis R\$		23-Total Geral R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 158,16		R\$ 26,13		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 184,29	

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 29/05/2025 / 12:37

Registro ID: 511938

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2783795

2783795

Paciente: 511938 ARTHUR LUIS DA SILVA DAMES ()

Data Nasc.: 12/06/2009 Idade: 15 RG:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9.44.40489

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Fone: (51)99277-2728

Sexo: M

CPF: 031.513.120-98

Local:

Validade: 29/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ARTHUR LUIS DA SILVA DAMES

Usuário:
DAIANA SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

15 ANOS, ACOMP. PAI, ASMA / INALATÓRIOS NA CRISE,
NEGA ALERGIA MED. P = 72 KG

QP = TORÇÕES DE REPETIÇÃO TORNOZELO DIR. DOR
MEDIAL.

Exames radiológicos:

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

Hipótese diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30728134 - LESOES LIGAMENTARES 1
AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -
TRATAMENTO INCRUENTO Só Honorário

Conduta:

CONSULTA
SOL ECO
CETO 150

TTO COM ORTESE DO PAC.

Dra. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13926

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Assinatura do paciente

Horário do retorno Retorno Dia

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Luís da Silva Dames
Nº da Carteirinha: 9.44.10489
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 12/06/2009

Nº da Guia: 28913

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2025	10:59:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando e torceu o pé direito esta inchado e dolorido.

Testemunha da ocorrência

Monitor.

Telefone

51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor.

Data

29/05/2025

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora da unidade e encaminhado para o hospital de referencia, vamos avisar os pais do ocorrido.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 913-2-30
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre, RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 0000000-0000000
CNPJ: 87.115.838/0001-00

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