

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT
2 - N° Guia no Prestador 2779849



AT: 2779849
US: KARINY
Idade: 15

15/05/2025 12:21

1 - Registro ANS 2779849

3 - Número da Guia 5 - Senha

4 - Data da Autorização

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Código Procedimento

25 - Descrição

26 - Tipo de Consulta

27 - Cide. Solic.

28 - Cide. Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	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 - Cide	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 Sêite
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa	59 - Assinatura do Profissional
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPM (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Casos Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	67 - Assinatura do Contratado	68 - Assinatura do Profissional

KARINY
KARINY
KARINY

KARINY
KARINY
KARINY

COLEGIO ADVENTISTA

ARTHUR PEREIRA DOS SANTOS

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

666666

2779849

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

91149294000173

URGENTRAUMA PRONTO SOCCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo 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. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	15/05/2025	12:21	12:21	19	45550	3	0	R\$ 12,39	R\$ 37,17					
16-Descrição										15-Valor Total - R\$				
ATADURA CREPE 20 CM										R\$ 18,52				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$						
3	15/05/2025	12:21	12:21	19	45549	2	0	R\$ 9,26						
16-Descrição										15-Valor Total - R\$				
ATADURA CREPE 15 CM										R\$ 20,90				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$						
4	15/05/2025	12:21	12:21	0	86000527	1	0	R\$ 20,90						
16-Descrição										15-Valor Total - R\$				
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA										R\$ 4,00				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$						
3	15/05/2025	12:21	12:21	19	64622	50	0	R\$ 0,08						
16-Descrição										15-Valor Total - R\$				
ESPARADRAPO										R\$ 11,06				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$						
3	15/05/2025	12:21	12:21	19	45586	2	0	R\$ 5,53						
16-Descrição										15-Valor Total - R\$				
ATADURA ALG.LAMI. 20 CM										R\$ 11,06				
17-Total Gases Medicinais R\$ 18-Total Medicamentos R\$ 19-Total Materiais R\$ 20-Total Taxas Div. 21-Total Diárias R\$ 22-Total Aluguéis R\$ 23-Total Geral R\$														
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 70,75 R\$ 20,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 91,65														



Paciente: 728536 ARTHUR PEREIRA DOS SANTOS ()

Data Nasc.: 21/10/2009 Idade: 15 RG:

CPF: 878.898.620-91

Sexo: M

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9.44.10493

Validade: 15/05/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)99773-1314

Paciente:
ARTHUR PEREIRA DOS SANTOS

Usuário:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

#nega alergias

S:
contusão joelho direito hoje
O:
jd: edema leve
rx sp

Exames radiológicos:

40804062 - PATELA
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

cd
CONSULTA
imobilização nao gessada
aine + gelo + repouso
revisão se dor persistente

Dr. Marcelo Kemal Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RS 96372
RQE 21982/TEOT 15152

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Horário do retorno

Retorno Dia

Crn: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Pereira dos Santos
Nº da Carteira: 9.44.10493
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 21/10/2009

Nº da Guia: 28359

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/05/2025	10:55:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

O aluno caiu batendo o joelho no chão, esta doendo e inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(51) 3349-6600
Marcos	(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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora da unidade, e encaminhado para o hospital de referencia.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fon/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/88
CNPJ: 87.115.836/0007-02

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