

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE

DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - N° Guia no Prestador 16423



1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 16423	02/04/2024	11:39	AT: 2684709 US: KARINY Idade: null
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
94411107	02/04/2024
10 - Nome	
ALICE MARQUES BARROS	
11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN	
N	

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
15 - Nome do Profissional Solicitante ANDRE CERNICCHIARO	16 - Conselho Profissional 06
	17 - Número do Conselho 32452
	18 - UF 43
	19 - Código CBO 225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANDRE CERNICCHIARO / 32452	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento	23 - Indicação Clínica
22 - Data da Solicitação	S934 - Entorse e distensão do tornozelo
02/04/2024	
	27 - Orto Solt
	28 - Orto Aut

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Unit.	28 - Valor Unit.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
5 -				

6 -	Dados do Contratado Específico	31 - Código CNES 2264064
29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	

Dados do Atendimento	
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
23	2
	34 - Tipo de Consulta
	1
	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da 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\$)
02/04/2024	11:40		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
					TESTES LIGAMENTARES AGILIZADOS	1				R\$ 101,20	R\$ 101,20

[illegible][illegible]

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

AO RX SEM FRATURAS.							
C99-CONTENSOEELASTICA		60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)					
PRECATÓRIO PROFIENID + PARACETAMOL		R\$ 60,23		61-Total de Materiais (R\$)			
				62-Total de OPME (R\$)			
				63-Total de Medicamentos (R\$)			
				64-Total de Gases Medicinas (R\$)			
				65-Total Geral (R\$)		R\$ 308,13	
66-Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68-Assinatura do Contratado			
TALA GESSADA PERNA TORN 05-123		TALA GESSADA PERNA TORN 05-123		TALA GESSADA PERNA TORN 05-123			

58 - Observação / Justificativa

AO RX SEM FRATURAS.							
C99-CONTENSOEELASTICA		60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)					
PRECATÓRIO PROFIENID + PARACETAMOL		R\$ 60,23		61-Total de Materiais (R\$)			
				62-Total de OPME (R\$)			
				63-Total de Medicamentos (R\$)			
				64-Total de Gases Medicinas (R\$)			
				65-Total Geral (R\$)		R\$ 308,13	
66-Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68-Assinatura do Contratado			
TALA GESSADA PERNA TORN 05-123		TALA GESSADA PERNA TORN 05-123		TALA GESSADA PERNA TORN 05-123			

ALICE MARQUES BARROS

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
16423

3 - Codigo na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diarias 6-Alugueis										
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	02/04/2024	11:39	11:39	19	45575	2	0	R\$ 12,98	R\$ 25,96			
16-Descrição												
ATADURA GESSADA 15 CM												
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	02/04/2024	11:39	11:39	19	45585	2	0	R\$ 4,19	R\$ 8,38			
16-Descrição												
ATADURA ALG. LAMI. 15 CM												
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	02/04/2024	11:39	11:39	19	45584	1	0	R\$ 3,37	R\$ 3,37			
16-Descrição												
ATADURA ALG. LAMI. 12 CM												
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	02/04/2024	11:39	11:39	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00			
16-Descrição												
ESPARADRAPO												
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	02/04/2024	11:39	11:39	19	45549	2	0	R\$ 9,26	R\$ 18,52			
16-Descrição												
ATADURA CREPE 15 CM												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 60,23		\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 60,23

Paciente: 714762 ALICE MARQUES BARROS () Sexo: F
Data Nasc.: 07/03/2017 Idade: 7 anos, RG: 7135014483 CPF: 053.686.090-43 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 94411107 Validade: 02/04/2024
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE Profissão: CRIANCA
Fone: 51982828836 51982828836

Paciente: ALICE MARQUES BARROS Usuario: ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE TORNOZELO ESQUERDO
AO EXAME, LEVE EDEMA LOCAL, SEM DEFORMIDADE.
AO RX, SEM FRATURAS.
C: CONTENSÃO ELÁSTICA
PRESCREVO PROFENID + PARACETAMOL

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

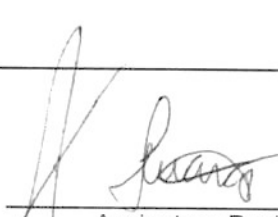
Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
30728134 LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO
NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


André Cernicchiaro
Ortopedista - Traumatologista
Clínica do Joelho
CRM - 32.452 TRGT = 12.789

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO		
Aluno: Alice Marques Barros		
Nº da Carteira: 9.44.11107		
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon		
Data de Nascimento: 07/03/2017		Nº da Guia: 16423

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/04/2024	09:44:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluna estava descendo as escadas, quando tropeçou e caiu. Sente dor no pé e tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo Heck	(51) 99808-1770

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ana Senna	02/04/2024

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
Aluna foi atendida pela monitora que prestou os primeiros socorros. Foi feita tentativa de ligar aos pais, como não atenderam, foi enviado mensagem no whatsapp.

Ass.: 
Sandro Juliao Garcia

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

