

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 16638001

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 16638001
-----------------------------------	---------------------------------------

16/04/2024

18:38

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
-------------------------	-----------	-------------------------------	---

AT: 2688616
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 10763419	9 - Validade da Carteira 08/04/2024
10 - Nome ARTHUR NASCIMENTO AYRES	
11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN N	

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEM TRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
--	--

15 - Nome do Profissional Solicitante CELSO SCHIO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 21642	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante CELSO SCHIO / 21642
---	---	---	----------------------	----------------------------------	---

Atos de Solicitação / Procedimentos ou Item Assinatura Solicitante	
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação
2	16/04/2024
23 - Indicação Clínica	
0 - FRATURA FAL. MÉDIA 2 QDD	

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd Solic	28 - Qtd Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

29 - Código na Operadora 9149294000173	30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264064
---	---	-----------------------------

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
13	2	1	

[illegible]

Identificação do(a) Profissional(a) Examinante(s)	49- Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52- Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
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
		48499030025	CELSO SCHIO	6	21642	43	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 -	____/____/____	3 -	____/____/____
2 -	____/____/____	4 -	____/____/____
		5 -	____/____/____
		6 -	____/____/____
		7 -	____/____/____
		8 -	____/____/____
		9 -	____/____/____
		10 -	____/____/____

SEGUIMENTO
DA EVOLUÇÃO.

60- Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
61- Total de Materiais (R\$)	R\$ 10,26
62- Total de OPMs (R\$)	
63- Total de Medicamentos (R\$)	
64- Total de Gases Medicinais (R\$)	
65- Total Geral (R\$)	R\$ 86,81

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

ARTHUR NASCIMENTO AYRES

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
16638001

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
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-Alugueis											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	16/04/2024	18:38	18:38	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97				
TALA METALICA													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	16/04/2024	18:38	18:38	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66				
ATADURA CREPON 06 CM													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	16/04/2024	18:38	18:38	0	0	1	0	R\$ 1,23	R\$ 1,23				
ATADURA CREPON 04 CM													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	16/04/2024	18:38	18:38	19	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60				
ESPARADRAPO													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	16/04/2024	18:38	18:38	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80				
BENJOIN													
7-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$	
\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10,26		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10,26	



2688616

Paciente: 715044 ARTHUR NASCIMENTO AYRES () Sexo: M
Data Nasc.: 27/02/2013 Idade: 11 RG: 9132107567 CPF: 050.409.980-90 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 10763419 Validade: 08/04/2024
Medico: CELSO SCHIO Local: MAO Profissão: CRIANCA
Fone: 51985519854 51985519854

Paciente: ARTHUR NASCIMENTO AYRES Usuario: ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO
BOA EVOLUÇÃO.

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
FRATURA FAL. MÉDIA 2 QDD

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

Conduta:
CONSULTA
ZIMMER

Dr. Celso Luis Schio
Ortopedia / Traumatologia
CRM 21642 - CPF 484.990.300-25

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CELSO SCHIO

Crm: 21642

Horário do retorno Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur Nascimento Ayres
Nº da Carteirinha: 10.76.3419
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 27/02/2013 Nº da Guia: 16638.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/04/2024	13:40:37	Quadra	Aula de educação física

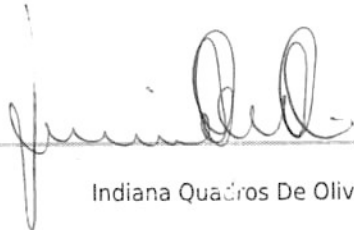
O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava fazendo atividade com bola e a mesma bateu no dedo indicador da mão direita. Recebeu gelo para colocar no local, relatou sentir muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Ana Maria	(51) 3044-8350
Monitora Ana Maria	(51) 3044-8350

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
Solicitação medica para o retorno.

Ass.: 
Indiana Quadros De Oliveira

Escola Adventista de Ensino Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cap: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87.115.838/0048-72

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

