

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE

DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - N° Guia no Prestador 2677388



2677388

7388

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2677388	11/03/2024	16:41
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2677388
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
9448169	11/03/2024
10 - Nome	
ARTUR TELLES FEYERABERD	
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	EDUARDO PEDRINI CRUZ			16 - Conselho Profissional	06	17 - Número do Conselho	31338	18 - UF	43	19 - Código CBO	225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	EDUARDO PEDRINI CRUZ / 31338
Dados da Solicitação / Procedimento ou Item Assistencial Solicitados													
21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica		M23 - Transtornos internos dos joelhos									
2	11/03/2024												

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Quantidade Solicitada	28 - Quantidade Realizada
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	1	1
22	40804054	JOELHO	1	1
22	40804062	PATELA	1	1
5 -				
6 -				
Dados do Contratado Executante				
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
91149294000173	URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		2264064	

Dados de Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05	2	1	

[illegible][illegible]

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

58 - Observação / Justificativa
paciente com histórico de luxação patelar a direita no primeiro episódio a esquerda, reduziu no local

60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61-Total de Materiais (R\$)		62-Total de OPMs (R\$)		63-Total de Medicamentos (R\$)		64-Total de Gases Medicinais (R\$)		65-Total Geral (R\$)	
R\$ 20,00		R\$ 70,75								R\$ 314,96	
66-Assinatura do Responsável pela Autorização						67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
						68-Assinatura do Contratado					

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
2677388

3 - Codigo na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo 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 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	11/03/2024	16:41	16:41	0	45586	2	0	R\$ 5,53	R\$ 11,06					
16-Descrição ATADURA ALG.LAMI, 20 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	11/03/2024	16:41	16:41	0	45549	2	0	R\$ 9,26	R\$ 18,52					
16-Descrição ATADURA CREPE 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	11/03/2024	16:41	16:41	0	45550	3	0	R\$ 12,39	R\$ 37,17					
16-Descrição ATADURA CREPE 20 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\$					
4	11/03/2024	16:41	16:41	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00					
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
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	11/03/2024	16:41	16:41	0	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00					
16-Descrição ESPARADRAPO														
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\$ 70,75		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 90,75		

Paciente: 592182 ARTUR TELLES FEYERABERD () Sexo: M
Data Nasc.: 20/07/2009 Idade: 14 RG: 4144198209 CPF: 043.400.250-03 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:9448169 Validade: 11/03/2024
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO Profissão: ESTUDANTE
Fone: 51985582012 51985582012

Paciente: Usuario:
ARTUR TELLES FEYERABERD ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
paciente com histórico de luxação patelar a direita
hoje primeiro episódio a esquerda, reduziu no local
rx
cond orientações, imob

Exames Radiologico
40804054 - JOELHO Qtde: 1
Direito
40804062 - PATELA Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:
Transtornos internos dos joelhos

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30726174 - LESOES LIGAMENTARES 1
AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO

Conduta:
CONSULTA

Artur Telles Feyera berd
Assinatura Paciente

Horário de retorno Retorno Dia

Eduardo Pedrini Cruz
Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Artur Telles Feyerabend
Nº da Carteirinha: 9.44.8169
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 20/07/2009 Nº da Guia: 15846

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2024	15:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

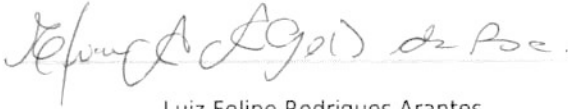
Descrição
O aluno deslocou o joelho direito na educação física enquanto jogava handball, após isso o joelho retornou ao lugar

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro (monitor)	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro (monitor)	11/03/2024

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
veio ao acolhimento e foi encaminhado ao urgetrauma

Ass.: 
Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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

