

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - N° Guia no Prestador 2767316



2767316

AT: 2767316
US: KARINY
Idade: 11

27/03/2025 19:28

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Idade: 11

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2767316	6 - Data de Validade da Senha	10 - Nome BEATRIZ JUSTEN SCHMIDT	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RSN N
4 - Data da Autorização	5 - Senha	9 - Validade da Carteira 27/03/2025	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 31338

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 8653981	9 - Validade da Carteira 27/03/2025	10 - Nome BEATRIZ JUSTEN SCHMIDT	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RSN N
Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 31338	18 - UF 43

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 / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitado	21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 27/03/2025	23 - Indicação Clínica 563 - Luxação entorse e distensão das articulações e dos ligamentos ao nível do punho e da mão	27 - Cide Solic. 1	28 - Cide Aut. 1
--	----------------------------------	--	--	-----------------------	---------------------

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Cide Solic.	28 - Cide Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO		
4 -				
5 -				
6 -				

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

Dados do Atendimento				33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
32 - Tipo de Atendimento		23		2		1			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados				39 - Tabela		40 - Código Procedimento		41 - Descrição	
38 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final					
27/03/2025		19:28				22		10101039	
27/03/2025		20:09				22		30726174	
27/03/2025		19:42				22		40803120	
								CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	
								LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - T	
								MAO OU QUIRODACTILO	

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)	51 - Nome do Profissional EDUARDO PEDRINI CRUZ	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 31338	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 00111255007			

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 -	5 -	
2 -	6 -	
3 -	7 -	
4 -	8 -	
5 -	9 -	
6 -	10 -	

59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Material (R\$)	62 - Total de OPIVE (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
R\$ 186,43	R\$ 20,90	R\$ 9,03				R\$ 216,36
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						

KARINY
KARINY
KARINY

KARINY
KARINY
KARINY

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

BEATRIZ JUSTEN SCHMIDT

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2767316
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 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-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	27/03/2025	19:28	19:28	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97																				
16-Descrição 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	27/03/2025	19:28	19:28	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66																				
16-Descrição 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	27/03/2025	19:28	19:28	19	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60																				
16-Descrição 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\$																				
4	27/03/2025	19:28	19:28	0	86000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90																				
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. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$																				
3	27/03/2025	19:28	19:28	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80																				
16-Descrição BENJOIN																													
17-Total Gases Medicinais R\$															18-Total Medicamentos R\$														
R\$ 0,00															R\$ 0,00														
19-Total Materiais R\$															20-Total Taxas Div. R\$ 9,03														
R\$ 0,00															R\$ 20,90														
21-Total Diárias R\$															22-Total Alugueis R\$														
R\$ 0,00															R\$ 0,00														
23-Total Geral R\$															R\$ 29,93														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 27/03/2025 / 19:28

Registro ID: 726767

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

GABRIELA PUBLICO



2767316

2767316

Paciente: 726767 BEATRIZ JUSTEN SCHMIDT ()

Sexo: F

Data Nasc.: 28/07/2013 Idade: 11 RG:

CPF: 871.203.720-68

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 8653981

Validade: 27/03/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão:

Fone: (51)98591-9540

Paciente:

BEATRIZ JUSTEN SCHMIDT

Usuário:

ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

paciente com trauma na mão

RX

cond tto conservador de lesão em mão com imobilização

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 4qdd

Hipótese diagnóstica:

Luxacao entorse e distensao das articulacees e dos ligamentos ao nivel do punho e da mao

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

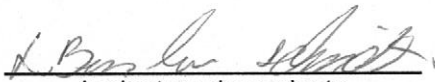
SOCORRO

30722764 - Codigo 30722764 não encontrado 1
na Tabela 110

Conduta:

CONSULTA

Dr. Eduardo Pedrini Cruz
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pê e Tornozelo
CRM 31338


Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

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: Beatriz Justen Schmidt
Nº da Carteira: 8.65.3981
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 28/07/2013

Nº da Guia: 25772

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	17:06:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava jogando handebol e quando ao tentar pegar a bola machucou o dedo anelar da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leonardo Amaro	27/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.


Prof. Vinicius Carneiro
Coordenador Educacional

Ass.: _____

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva