

2 - N° Guia no Prestador 2777735



AT: 2777735
US: KARINY
Idade: 13

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 277735	07/05/2025	18:13	AT: 277735 US: KARINY Idade: 13
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	

8 - Número da Carteira 9449034	9 - Validade da Carteira 02/08/2024	10 - Nome CALEBE AMARAL MATTOS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
15 - Nome do Profissional Solicitante CELSONO SCHIO	16 - Conselho Profissional 06
	17 - Número do Conselho 21642
	18 - UF 43
	19 - Código CBO 225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante CELSONO SCHIO / 21642	

21 - Cartão do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	07/05/2025	0 - LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO ESQ.

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
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
4 -				
5 -				
6 -				

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

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

[illegible][illegible]

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10 -	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

58 - Observação / Justificativa

TORÇÃO TORNOZELO ESQ. HOJE.

DOR FACE LATERAL..

59-Total de Procedimentos (R\$)	60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61-Total de Materiais (R\$)	62-Total de OPME (R\$)	63-Total de Medicamentos (R\$)	64-Total de Gases Medicinais (R\$)	65-Total Geral (R\$)
R\$ 215,05	R\$ 26,13	R\$ 158,16				R\$ 399,34
66-Assinatura do Responsável pela Autorização			67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
			68-Assinatura do Contratado			

CALEBE AMARAL MATTOS

1 - Registro Ans	2 - N° Guia Referencia
999999	2777735

3 - Codigo na Operadora **4 - Nome do Contratado**

URGETRAUMA PRONTO SOCCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
91149294000173

5 - Código CNES
2264064

Código 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. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	07/05/2025	18:13	18:13	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 75,03
16-Descrição									
ATADURA GESSADA 20 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	07/05/2025	18:13	18:13	19	45586	3	0	R\$ 5,53	R\$ 16,59
16-Descrição									
ATADURA ALG.LAMI. 20 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	07/05/2025	18:13	18:13	19	45575	1	0	R\$ 12,98	R\$ 12,98
16-Descrição									
ATADURA GESSADA 15 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	07/05/2025	18:13	18:13	19	45550	4	0	R\$ 12,39	R\$ 49,56
16-Descrição									
ATADURA CREPE 20 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	07/05/2025	18:13	18:13	0	8600071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13
16-Descrição									
TX. SALA DE GESSO									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	07/05/2025	18:13	18:13	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00
16-Descrição									
ESPARADRAPO									

17-Total Gases Medicinalis R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div.	21-Total Diarias R\$	22-Total Aluguéis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,16	R\$ 26,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,29

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 07/05/2025 / 18:13

Registro ID: 718392

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)

EMANUELLY PEREIRA



2777735

2777735

Paciente: 718392 CALEBE AMARAL MATTOS ()
Data Nasc.: 16/06/2011 Idade: 13 RG: 556409029
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9449034
Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE
Fone: 51984627901 (51)98177-4066

Sexo: M
Local:
Validade: 02/08/2024
Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
CALEBE AMARAL MATTOS

Usuário:
RAFAELA VIANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORÇÃO TORNOZELO ESQ. HOJE.
DOR FACE LATERAL.

Exames radiológicos:

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

Hipótese diagnóstica:

LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO ESQ.

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
RX TORNOZELO ESQ.
TTO. CONSERVADOR LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Celso Luis Schio
Ortopedia / Traumatologia
CRM 21642 - CPF: 484.889.500-25

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Calebe Amaral Mattos
Nº da Carteira: 9.44.9034
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 16/06/2011

Nº da Guia: 28081

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/05/2025	15:59:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando e torceu o pé direito, está dolorido e inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	07/05/2025

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 referência, vamos avisar os pais.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

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

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91330-230
Fone/Fax.: (51) 3349-6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC-2272/87 - Par. CEE-598/88
CNPJ: 87.115.633/0001-90