

2 - N° Guia no Prestador 2785792

2785792

logue. 14

KARINY

CALEBE AMARAL MATTOS

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

2785792

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2785792
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 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.7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$		
3	05/06/2025	18:31	18:31	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 75,03		
16-Descrição											
ATADURA GESSADA 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	05/06/2025	18:31	18:31	19	45586	3	0	R\$ 5,53	R\$ 16,59		
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	05/06/2025	18:31	18:31	19	45575	1	0	R\$ 12,98	R\$ 12,98		
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	05/06/2025	18:31	18:31	19	45550	4	0	R\$ 12,39	R\$ 49,56		
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	05/06/2025	18:31	18:31	0	8600071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13		
16-Descrição											
TX. SALA DE GESSO											
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	05/06/2025	18:31	18:31	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00		
16-Descrição											
ESPARADRAPO											
17-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\$											
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 158,16 R\$ 26,13 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 184,29											



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: (51)98177-4066 (51)98177-4066

Sexo: M

CPF: 861.720.850-34

Local:

Validade: 02/08/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
CALEBE AMARAL MATTOS

Usuário:
ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE TORNOZELO E
FISIO

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.004



Aluno: Calebe Amaral Mattos

Nº da Carteirinha: 9.44.9034

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 16/06/2011

Nº da Guia: 28081.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/06/2025	13:09:27	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando e torceu o pe direito, esta 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

Motivo do Retorno
Retorno.

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: 87.115.838/0007-32

Ass.: Camila Rosa Simas

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