

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 22272



2730599

1 - Registro AINS 999999
3 - Número da Guia 22272
4 - Data da Autorização 21/10/2024
5 - Seria 12:10

6 - Data de Validade da Seria

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 94410336

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 9114929400173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 21/10/2024

23 - Indicação Clínica S826 - Fratura do maleolo lateral

24 - Tabela 22

25 - Código Procedimento 10101039

26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Data da Solicitação 30728118

28 - Valor Solic 1

29 - Código na Operadora 40804089

30 - Nome do Contratado FRAATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NIVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA

31 - Código CNES 9114929400173

32 - Tipo de Atendimento 2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 1

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 21/10/2024

37 - Hora Inicial 12:11

38 - Hora Final 12:48

39 - Tabela 22

40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd 1

43 - Valor Unit. R\$ 67,93

44 - Tec 30728118

45 - Red/Acr R\$ 105,75

46 - Valor Total R\$ 41,88

47 - Valor Total R\$ 41,88

48 - Seq. Ref. 91047897091

49 - Grau Part. 51 - Nome do Profissional MARCELO KEMEL ZAGO

50 - Código Operadora

52 - Cons. Prof. 6

53 - Número do Conselho 38372

54 - UF 43

55 - Código C 22527

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

AT: 2730599
US: KARINY
Idade: null

12 - Atendime N

9 - Validade da Carteira 07/10/2024

10 - Nome CAMILLY EDUARDA DE BAIRROS RODRIGUES

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 38372

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO / 38372

27 - Qtd Solic 1

28 - Qtd 1

29 - Qtd 1

30 - Qtd 1

31 - Qtd 1

32 - Qtd 1

33 - Qtd 1

34 - Qtd 1

35 - Qtd 1

36 - Qtd 1

37 - Qtd 1

38 - Qtd 1

39 - Qtd 1

40 - Qtd 1

41 - Qtd 1

42 - Qtd 1

43 - Qtd 1

44 - Qtd 1

45 - Qtd 1

46 - Qtd 1

47 - Qtd 1

48 - Qtd 1

49 - Qtd 1

50 - Qtd 1

51 - Qtd 1

52 - Qtd 1

53 - Qtd 1

54 - Qtd 1

55 - Qtd 1

56 - Qtd 1

57 - Qtd 1

58 - Qtd 1

61 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 158,16

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 399,85

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

CAMILLY EDUARDA DE BAIRÓS

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - Nº Guia Referencia
22272

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					2264064				
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	21/10/2024	12:10	12:10	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 7,50										
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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	21/10/2024	12:10	12:10	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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	21/10/2024	12:10	12:10	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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	21/10/2024	12:10	12:10	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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
4	21/10/2024	12:10	12:10	0	86000071	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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	21/10/2024	12:10	12:10	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00										
16-Descrição																			
ESPARADRAPO																			
17-Total Gases Medicinais R\$										18-Total Medicamentos R\$									
R\$ 0,00										R\$ 0,00									
19-Total Materiais R\$										20-Total Taxas Div.									
R\$ 158,16										R\$ 26,13									
21-Total Diárias R\$										22-Total Alugueis R\$									
R\$ 0,00										R\$ 0,00									
23-Total Geral R\$										R\$ 184,29									

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 21/10/2024 / 12:10

Registro ID: 720833

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

DAIANA SILVA



2730599

2730599

Paciente: 720833 CAMILLY EDUARDA DE BAIROS RODRIGUES ()

Data Nasc.: 03/11/2007 Idade: 16

RG: .

CPF: 044.293.550-10

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 21822 / 94410336

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Validade: 07/10/2024

Fone: . 51999879135

Paciente:

CAMILLY EDUARDA DE BAIROS RODRIGUES

Usuario:

VICTORIA FONSECA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S:

-entorse tornozelo direito hoje

O:

-edema moderado maleolo lateral

-rx tornozelo: fratura-amassamento posterior maleolo fibular?

I:

-lesão ligamentar tornozelo/fratura-amassamento posterior maleolo fibular

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do maleolo lateral

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30728118 - FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO 1

NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO

INCRUENTA Só Honorário

Conduta:

CONSULTA

CD:

-tala suropodálica + aine + repouso + elevação do membro

-revisão 7 dias

Dr. Marcelo Kermel Zago
Ortopedia/Traumatologista
CRM 38372
ROE 3069/TEOT 15152

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Camilly Eduarda de Bairos Rodrigues
Nº da Carteira: 9.44.10336
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 03/11/2007

Nº da Guia: 22272

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/10/2024	10:56:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava na aula de Ed. Física e estava jogando handball e foi girar e torceu o tornozelo direito

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Monitor

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

21/10/2024

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

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado ao Urgetrauma. Os pais foram comunicados.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

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: 87 115 838/0007-07

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