

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT
2 - N.º Guia no Prestador 2762620



2762620

AT: 2762620
US: KARINY
Idade: 18

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia

999999 2762620

11/03/2025

14:01

4 - Data da Autorização 5 - Semha

6 - Data de Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

8654103

9 - Validade da Carteira

11/03/2025

10 - Nome

DANIELA REGINA AGUIAR STANKOWSKI

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

91149294000173

14 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

RICARDO DA ROCHA GOBBO

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

29706

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

RICARDO DA ROCHA GOBBO / 29706

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

11/03/2025

23 - Indicação Clínica

S93 - Luxação entorse e distensão das articulações e dos ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Qtd. Solic.

30 - Qtd. Aut.

31 - Qtd. Solic.

32 - Qtd. Aut.

33 - Qtd. Solic.

34 - Qtd. Aut.

35 - Qtd. Solic.

36 - Qtd. Aut.

37 - Qtd. Solic.

38 - Qtd. Aut.

39 - Qtd. Solic.

40 - Qtd. Aut.

41 - Qtd. Solic.

42 - Qtd. Aut.

43 - Qtd. Solic.

44 - Qtd. Aut.

45 - Qtd. Solic.

46 - Qtd. Aut.

47 - Qtd. Solic.

48 - Qtd. Aut.

49 - Qtd. Solic.

50 - Qtd. Aut.

51 - Qtd. Solic.

52 - Qtd. Aut.

53 - Qtd. Solic.

54 - Qtd. Aut.

55 - Qtd. Solic.

56 - Qtd. Aut.

57 - Qtd. Solic.

58 - Qtd. Aut.

59 - Qtd. Solic.

60 - Qtd. Aut.

61 - Qtd. Solic.

62 - Qtd. Aut.

63 - Qtd. Solic.

64 - Qtd. Aut.

65 - Qtd. Solic.

66 - Qtd. Aut.

67 - Qtd. Solic.

68 - Qtd. Aut.

69 - Qtd. Solic.

70 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

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

1

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPM/E (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

TRAUMA EM TORNZELO D
RX: SUSPEITA DE FRATURA BASE VOLAR FM

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPM/E (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Guia de Outras Despesas

DANIELA REGINA AGUIAR STANKOWSKI

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia

9999999 2762620

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

URGETRAUMA PRONIO SOCCORRO I KAUMAI OLOOIO L'ES

5 - Codigo CNES
2264064

Codigo 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 Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	0	12-Qtde	1	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 10,66	15-Valor Total - R\$	R\$ 10,66
16-Descrição																	
2 MELOXICAM																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	0	11-Código do Item	86000527	12-Qtde	1	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 20,90	15-Valor Total - R\$	R\$ 20,90
16-Descrição																	
4 TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	45582	12-Qtde	1	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 2,25	15-Valor Total - R\$	R\$ 2,25
16-Descrição																	
3 ATADURA ALG LAMI. 08 CM																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	45545	12-Qtde	2	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 4,75	15-Valor Total - R\$	R\$ 9,50
16-Descrição																	
3 ATADURA CREPE 08 CM																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	169754	12-Qtde	10	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$	R\$ 0,80
16-Descrição																	
3 BENJON																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	64622	12-Qtde	50	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$	R\$ 4,00
16-Descrição																	
3 ESPARADRAPO																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	45625	12-Qtde	7	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 0,18	15-Valor Total - R\$	R\$ 1,26
16-Descrição																	
3 GAZE 10 X 10																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	8278	12-Qtde	1	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 1,81	15-Valor Total - R\$	R\$ 1,81
16-Descrição																	
3 LUVA CIRURGICA																	
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	14:01	9-Hora Final	14:01	10-Tabela	19	11-Código do Item	24703	12-Qtde	1	13-%Red. ?Acresc.	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 1,95	15-Valor Total - R\$	R\$ 1,95
16-Descrição																	
3 SERINGA DESCARTAVEL 5ML C/ AGULHA																	
17-Total Gases Medicinais R\$ 18-Total Medicamentos R\$ 19-Total Materiais R\$ 20-Total Taxas Div. 21-Total Diárias R\$ 22-Total Aluguéis R\$ 23-Total Geral R\$																	
R\$ 0,00 R\$ 10,66 R\$ 21,57 R\$ 20,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 53,13																	



Paciente: 726079 **DANIELA REGINA AGUIAR STANKOWSKI ()** Sexo: F
Data Nasc.: 15/01/2007 Idade: 18 RG: CPF: 877.589.200-63 Local:
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 8.65.4103 Validade: 11/03/2025
Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE Profissão: ESTUDANTE
Fone: 51-982132780 IRMÃ (51)99123-2057

Paciente: DANIELA REGINA AGUIAR STANKOWSKI Usuário: ANELISE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA EM TORNOZELO D

RX: SUSPEITA DE FRATURA BASE VOLAR FM

Exames radiológicos:

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito + 2PDD PERFIL

Hipótese diagnóstica:

Luxacao entorse e distensao das articulacees e dos ligamentos ao nível do tornozelo e do pe

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30729165 - FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO 1

ANTEPÉ - REDUÇÃO INCRUENTA

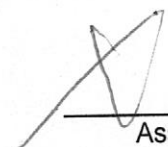
Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - REDUÇÃO

INCRUENTA

MEDICACAO IM MELOXICAN (medicação aplicada no atendimento)


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Ricardo
Proprietário
CRM 277

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniela Regina Aguiar Stankowski
Nº da Carteira: 8.65.4103
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 15/01/2007

Nº da Guia: 25009



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2025	12:34:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito

Descrição

A aluna estava jogando futsal quando ao tentar chutar a bola acabou chutando a canela de sua colega, aluna relata dor na região próxima aos dedos.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro.	11/03/2025

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

A aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.


Prof. Vinícius Carneiro
Coordenador Educacional

Ass.:

Marcos Vinícius 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