

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador. 2737788



1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 2737788	18/11/2024	17:47
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário		10 - Nome GUILHERME VARGAS FONSECA	11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a N

8 - Número da Carteira 9449306	9 - Validade da Carteira 18/11/2024	10 - Nome GUILHERME VARGAS FONSECA	11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a N
-----------------------------------	--	---------------------------------------	--

Dados do Solicitante 9149294000173	13 - Código na Operadora 9149294000173	14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	15 - Nome do Profissional Solicitante RUY MARANHÃO
---------------------------------------	---	---	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 18/11/2024	23 - Indicação Clínica S60 - Traumatismo superficial do cotovelo e do antebraço	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 37941	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante RUY MARANHÃO / 37941
---	----------------------------------	--	--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1	1
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40803104	ANTEBRACO	1	1
22	40803090	COTOVELO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora 9149294000173	30 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264064
--------------------------------	---	---	-----------------------------

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

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\$)
18/11/2024	18:28		22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE		1				R\$ 24,14	R\$ 24,14
18/11/2024	17:47		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
18/11/2024	18:00		22	40803104	ANTEBRACO		1				R\$ 43,50	R\$ 43,50
18/11/2024	18:00		22	40803090	COTOVELO		1				R\$ 41,88	R\$ 41,88

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 84659521320	51 - Nome do Profissional RUY MARANHÃO	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho 37941	54 - UF 43	55 - Código C
--	----------------	-----------------	--------------------------------------	---	------------------	----------------------------------	---------------	---------------

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
---	--	---------------------------------

59 - Data de Realização de Procedimentos em Série	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\$)
---	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	67 - Assinatura do Contratado	68 - Assinatura do Prestador
--	-------------------------------	------------------------------

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	70 - Assinatura do Contratado	71 - Assinatura do Prestador
--	-------------------------------	------------------------------

COLEGIO ADVENTISTA

2 - N° Guia Referencia
2737788

4 - Nome do Contratado
URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo 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 Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	18/11/2024	17.47	17.47	19	45575	4	0	R\$ 12,98	R\$ 51,92					
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	18/11/2024	17.47	17.47	19	45584	4	0	R\$ 3,37	R\$ 13,48					
16-Descrição														
ATADURA ALG. LAMI. 12 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	18/11/2024	17.47	17.47	19	45574	5	0	R\$ 11,87	R\$ 59,35					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 12 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	18/11/2024	17.47	17.47	19	64552	80	0	R\$ 0,05	R\$ 4,00					
16-Descrição														
MALHA TUBULAR 10 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	18/11/2024	17.47	17.47	0	86000071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13					
16-Descrição														
TX. SALA DE GESSO														
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\$ 0,00 R\$ 128,75 R\$ 26,13 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 154,88														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 18/11/2024 / 17:47

Registro ID: 580831

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2737788

2737788

Sexo: M

Local:

Validade: 18/11/2024

Paciente: 580831 GUILHERME VARGAS FONSECA ()

Data Nasc.: 01/08/2011 Idade: 13 RG:

CPF: 037.101.240-69

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9449306

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: CRIANÇA

Fone: 51981069053 51981055615

Paciente:
GUILHERME VARGAS FONSECA

Usuário:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CIA DA MAE
QUEDA AO SOLO HOJE COM DOR NO COTOVELO
DIREITO E ANTEBRAÇO
EF: SEM EDEMA, SEM HEMATOMA
DOR LEVE A PALP
NV NL
CD:RX E TALA BRAQUIAL
AINE
RET QUARTA/SEXTA

Exames radiológicos:

40803104 - ANTEBRACO	Qtde: 1
Direito	
40803090 - COTOVELO	Qtde: 1
Direito	

Hipótese diagnóstica:

Traumatismo superficial do cotovelo e do antebraço

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO	1
SOCORRO	
30712017 - AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Ruy M. Maranhão
CRM 37941 TEOT 11735
Ortopedia Traumatologia
Ombro e Cotovelo

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Vargas Fonseca
Nº da Carteira: 9.44.9306
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 01/08/2011

Nº da Guia: 23250



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/11/2024	16:22:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava na aula de Ed Física quando caiu e tentou se apoiar no chão, no tentar se apoiar ele machucou o braço direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paulo de Educação Física	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	18/11/2024

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 está conseguindo mexer o braço.

Ass.: Luana Islabão

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: R7 115 838/0007-02

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