

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador

16606

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 16606
-----------------------------	-----------------------------

05/04/2024

18:08

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
-------------------------	-----------	-------------------------------	---

AT: 2685906
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 9532022		9 - Validade da Carteira 05/04/2024		10 - Nome GABRIEL CARDOSO BORGES		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
-----------------------	--	-----------------------------------	--	--	--	-------------------------------------	--	-------------------------------	--	----------------------------	--

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 91149294000173		14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	
----------------------	--	--	--	---	--

15 - Nome do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 31309		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES / 31309	
--	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	---------------	--	---------------------------	--	--	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 05/04/2024		23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular	
---	--	----------------------------------	--	--	--	--	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd Solic	28 - Qtd Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
22	40803074	ARTICULACAO ESCAPULOMERAL (OMBRO)	1	1
22	40803082	BRACO	1	1
22	40803040	CLAVICULA	1	1
6 -				

Dados do Contratado 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 da 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\$)
05/04/2024	18:08		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
05/04/2024	18:34		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55
05/04/2024	18:11		22	40803074	ARTICULACAO ESCAPULOMERAL (OM	1				R\$ 41,15	R\$ 41,15
05/04/2024	18:11		22	40803082	BRACO	1				R\$ 42,71	R\$ 42,71
05/04/2024	18:11		22	40803040	CLAVICULA	1				R\$ 42,71	R\$ 42,71

Identificação do(a) Profissional(es) Executante(s)									
48 - Seq Rel	49 - Grau Part	50 - Código Operadora 98892177087	51 - Nome do Profissional THIAGO FARIAS BUJES	52 - Cons Prof	53 - Número do Conselho 31309	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____	10 - ____/____/____				
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____						

58 - Observação / Justificativa DOR									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 203,12	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 20,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 82,75	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 305,87
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
			68 - Assinatura do Contratado			

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

3 - Codigo na Operadora

4 - Nome do Contratado

5 - Codigo CNES

999999

16606

91149294000173

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	05/04/2024	18:08	18:08	19	45550	3	0	R\$ 12,39	R\$ 37,17					
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\$					
3	05/04/2024	18:08	18:08	19	45586	2	0	R\$ 5,53	R\$ 11,06					
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	05/04/2024	18:08	18:08	19	45549	2	0	R\$ 9,26	R\$ 18,52					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 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	05/04/2024	18:08	18:08	19	64622	200	0	R\$ 0,08	R\$ 16,00					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
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	05/04/2024	18:08	18:08	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00					
16-Descrição														
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														

Paciente: 714926 GABRIEL CARDOSO BORGES () Sexo: M
Data Nasc.: 13/03/2010 Idade: 14 RG: 6131615335 CPF: 600.533.920-60 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: Validade: 05/04/2024
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: ESC OMBRO Profissão: CRIANCA
Fone: 00 51985936983

Paciente: GABRIEL CARDOSO BORGES Usuario: CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR

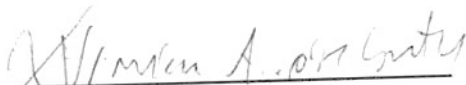
Exames Radiologico
40803074 - ARTICULACAO Qtde: 1
ESCAPULOUMERAL (OMBRO)
40803040 - CLAVICULA Qtde: 1
Esquerdo
40803082 - BRACO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:
Dor articular

Procedimentos
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO
10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

Conduta:
CONSULTA


Dr. Thiago Farias Buias
Ortopedista e Traumatologista
CREMERS RJ 305 / RCT 12288


Assinatura Paciente

Horário do retorno Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Cardoso Borges
Nº da Carteirinha: 9.53.2022
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 13/03/2010 Nº da Guia: 16606

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	17:32:00	Corredor	Atividade extracurricular

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Ombro Esquerdo

Descrição

O aluno estava carregando uma mesa para um evento dos alunos na escola. Ao largar a mesa no chão sentiu uma forte dor no ombro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Henrique Api Plada Peres	(51) 99339-6807
Rayana Silva Alves	(11) 95024-5461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro Henrique Api Plada Peres	05/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado a especialidade.

Ass.: _____

Raquel Pinheiro dos Santos

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.ush.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

