

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - N° Guia no Prestador 2695004

2695004

2695004

09:54

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
2695004

5 - Senha

22/05/2024

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
10764062

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
91149294000173

9 - Validade da Carteira
22/05/2024

10 - Nome
GUSTAVO DOS SANTOS PEROTTI

AT: 2695004
US: KARINY
Idade: null

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

16 - Conselho Profissional
06

15 - Nome do Profissional Solicitante
CARLOS EDUARDO PEREA

17 - Número do Conselho
28649

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CARLOS EDUARDO PEREA / 28649

12 - Atendimento a RN
N

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
22 - Data da Solicitação
22/05/2024

23 - Indicação Clínica
0 - FRATURA EPIFISIOUSE FIBULA DISTAL ESQUERDA

24 - Tabela
25 - Código Procedimento
26 - Descrição

27 - Qtd Solic
28 - Qtd Aut

22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA

1 1

22 40804089 ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

1 1

22 40804097 PE OU PODODACTILO

1 1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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

31 - Código CNES
2264064

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\$)

22/05/2024

10:53

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

1

1

1

R\$ 65,00

R\$ 65,00

22/05/2024

10:21

22

40804089

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

1

1

1

1

R\$ 101,20

R\$ 101,20

22/05/2024

10:21

22

40804097

PE OU PODODACTILO

1

1

1

1

R\$ 40,07

R\$ 40,07

22/05/2024

10:21

22

40804097

PE OU PODODACTILO

1

1

1

1

R\$ 41,63

R\$ 41,63

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(s)

48 - Seq Ref
49 - Grau Part
50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional
CARLOS EDUARDO PEREA

52 - Cons. Prof

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

225270

82231176068

51 - Nome do Profissional
CARLOS EDUARDO PEREA

52 - Cons. Prof

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

225270

82231176068

51 - Nome do Profissional
CARLOS EDUARDO PEREA

52 - Cons. Prof

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

225270

82231176068

51 - Nome do Profissional
CARLOS EDUARDO PEREA

52 - Cons. Prof

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

225270

82231176068

51 - Nome do Profissional
CARLOS EDUARDO PEREA

52 - Cons. Prof

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

225270

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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

DURANTE O RECREIO , TORCEU O TORNOZELO ESQUERDO, HEMATOMA E EDEMA

59 - Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 247,90

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
R\$ 20,00

61 - Total de Materiais (R\$)
R\$ 61,46

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 329,36

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
2695004

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas			CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis									
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 09:54	9-Hora Final 09:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 0000044286	12-Qtde 50	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,50			
MALHA TUBULAR 08 CM												
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 09:54	9-Hora Final 09:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 45584	12-Qtde 4	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,37	15-Valor Total - R\$ R\$ 13,48			
16-Descrição ATADURA ALG LAMI 12 CM												
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 09:54	9-Hora Final 09:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 45574	12-Qtde 4	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 11,87	15-Valor Total - R\$ R\$ 47,48			
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM												
6-CD 4	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 09:54	9-Hora Final 09:54	10-Tabela 0	11-Código do Item 86000527	12-Qtde 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 20,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 20,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 61,46		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 81,46



Paciente: 716221 GUSTAVO DOS SANTOS PEROTTI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/07/2015 Idade: 8 anos, RG: 6138573115

CPF: 048.949.030-16

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 17952

Validade: 22/05/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: TORNOZELO

Profissão: CRIANCA

Fone: 51 991582304 51 991582304

Paciente:

GUSTAVO DOS SANTOS PEROTTI

Usuario:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DURANTRE OL RECREIO, TORCEU O TRONOZELO
ESQUERDO, HEMATOMA E EDEMA

Exames Radiologico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

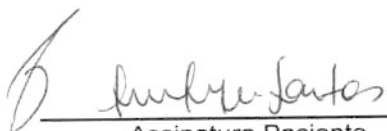
FRATURA EPIFISIOLISE FIBULA DISTAL ESQUERDA

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30728118 - FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO 1
NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO
INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de mão - RQE: 39417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CRM: 99999
Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo dos Santos Perotti
Nº da Carteira: 10.76.4062
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 07/07/2015 **Nº da Guia:** 17952

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/05/2024	17:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava na educação física e torceu o tornozelo esquerdo, ficou inchado no local, recebeu gelo e relatou dor ao colocar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Professora Juliana
Professora Juliana

Telefone

(51) 3044-8350
(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Professora Juliana

Data

21/05/2024

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

Aluno estava na educação física e torceu o tornozelo esquerdo, ficou inchado no local, recebeu gelo e relatou dor ao colocar o pé no chão. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento, para uma melhor avaliação.

Ass.: *Ligia Maria S. da Cunha*

Ligia Maria Santos da Cunha

Escola Adventista do Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringa
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 07.115.838/0048-72

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

