COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2680763

2 - N° Guia no Prestador **16042**

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia		
999999	16042	15/03/2024	16:10

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

AT: 2680763
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
94411016	19/03/2024	HELENA DE CAMPOS E SILVA SOARES		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
91149294000173	URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Proffisional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
RUY MARANHÃO	06	37941	43	225270	RUY MARANHÃO / 37941

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clinica
2	15/03/2024	A66 - ENTORSE TNZ E COM LES. LIG.

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	30712025	BOTA COM OU SEM SALTO	1	1
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
91149294000173	URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05	2	1	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R$)	47 - Valor Total (R$)
15/03/2024	18:55		22	30712025	BOTA COM OU SEM SALTO	1				R$ 23,10	R$ 23,10
15/03/2024	16:10		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R$ 65,00	R$ 65,00
15/03/2024	18:55		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R$ 40,07	R$ 40,07
15/03/2024	18:55		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R$ 41,63	R$ 41,63

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

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
		84659521320	RUY MARANHÃO	6	37941	43	225270

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

1 - ___/___/___ _____ 3 - ___/___/___ _____ 5 - ___/___/___ _____ 7 - ___/___/___ _____ 9 - ___/___/___ _____

2 - ___/___/___ _____ 4 - ___/___/___ _____ 6 - ___/___/___ _____ 8 - ___/___/___ _____ 10 - ___/___/___ _____

58 - Observação / Justifificativa

SEGUIMENTO

~~BOTA GESSADA S/SALTO ADULTO~~ ~~BOTA GESSADA S/SALTO ADULTO~~

59-Total de Procedimentos (R$)	60-Total deTaxas e Alugueis (R$)	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$)
R$ 169,80	R$ 25,00	R$ 157,20				R$ 352,00

66-Assinatura do Responsável pela Autorização	67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68-Assinatura do Contratado

Guia de Outras Despesas

HELENA DE CAMPOS E SILVA SOARES

COLEGIO ADVENTISTA

2680763

1 - Registro Ans
999999

2 - Nº Guia Referencia
16042

3 - Codigo 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	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R$	15-Valor Total - R$	16-Descrição
3	15/03/2024	16:10	16:10	0	45575	2	0	R$ 12,98	R$ 25,96	ATADURA GESSADA 15 CM
3	15/03/2024	16:10	16:10	0	45576	4	0	R$ 25,01	R$ 100,04	ATADURA GESSADA 20 CM
3	15/03/2024	16:10	16:10	0	45585	2	0	R$ 4,19	R$ 8,38	ATADURA ALG.LAMI. 15 CM
3	15/03/2024	16:10	16:10	0	45586	4	0	R$ 5,53	R$ 22,12	ATADURA ALG.LAMI. 20 CM
3	15/03/2024	16:10	16:10	0	0000044286	70	0	R$ 0,01	R$ 0,70	MALHA TUBULAR 08 CM
4	15/03/2024	16:10	16:10	0	86000071	1	0	R$ 25,00	R$ 25,00	TX. SALA DE GESSO

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$ 157,20	R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 182,20

URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 15/03/2024 / 16:10
Registro ID: 714210
Tipo Atendimento
URGENCIA 2

ALANA KOGA
2680763

2680763

Paciente: 714210 **HELENA DE CAMPOS E SILVA SOARES ()**
Data Nasc.: 28/04/2015 **Idade:** 8 anos, **RG:** **Sexo:** M
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA **Matricula:** **CPF:** 059.812.350-47 **Local:**
Medico: RUY MARANHÃO **Local:** **Validade:** 19/03/2024
Fone: 51981628141 **Profissão:**

Paciente:
HELENA DE CAMPOS E SILVA SOARES

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame fisíco:
SEGUIMENTO

Exames Radiologico
40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) Qtde: 1
Esquerdo

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:
ENTORSE TNZ E COM LES. LIG.

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1
30711029 - MEMBRO INFERIOR 1
30712025 - BOTA COM OU SEM SALTO 1

Conduta:
CONSULTA
AINE
RET. 4º F

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
RUY MARANHÃO
Crm: 37941

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Helena de Campos e Silva Soares
Nº da Carteirinha: 9.44.11016
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 28/04/2015 **Nº da Guia:** 16042

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	16:35:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Estava em atividade e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Encaminhada para exames.

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: 87 115 838/0007-02

Ass.: Camila Rosa

Eduardo Marin de Mattos

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