



**URGETRAUMA**  
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 08/05/2025 / 11:35

Registro ID: 728254

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

ANTONIO MAGNADO



2777893

2777893

Paciente: 728254 JOAO PEDRO GUIMARAES GOMES ()

Data Nasc.: 23/08/2014 Idade: 10

RG:

Sexo: M

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 10.76.4410

CPF: 939.452.300-63

Local:

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO

Local: COXA-FEMUR

Validade: 08/05/2025

Fone: (51)99484-2256

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

JOAO PEDRO GUIMARAES GOMES

Usuário:

HIAGO IARLEY

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR SÚBITA QUADRIL ESQUERDO EM EDUCAÇÃO

FÍSICA

DOR PALPAÇÃO QUADRÍCEPS

DEAMBULANDO BEM

RX SP

CONSULTA

ANALGESIA

ORIENTO

**Exames radiológicos:**

40804038 - ARTICULACAO COXOFEMORAL Qtde: 1

(QUADRIL)

**Hipótese diagnóstica:**

Dor articular

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

SOCORRO

1

**Conduta:**

CONSULTA

Dr. Thiago Farias Buijes  
Ortopedista e Traumatologista  
CREMERS 34.000-1/TEOF 12288

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico  
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE  
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT



2 - Nº Guia no Prestador 2777893

AT: 2777893  
US: KARINY  
Idade: 10

1 - Registro ANS 9999999 3 - Número da Guia 2777893 08/05/2025 11:35

4 - Data de Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha

8 - Número da Carteira 10.76.4410 9 - Validade da Carteira 08/05/2025 10 - Nome JOAO PEDRO GUMARAES GOMES

13 - Código na Operadora 9149294000173 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número do Conselho 31309

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 08/05/2025 23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)

27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut. 29 - Código na Operadora 9149294000173 30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNEC 32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)

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 THIAGO FARIAS BUJES 52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

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

58 - Observação / Justificativa

DOR SUBITA QUADRIL ESQUERDO EM EDUCAÇÃO FÍSICA DOR PALPAÇÃO QUADRICEPS

BEAMBULANDO BEM

R\$ 89,11 de Procedimentos (R\$) 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\$)

R\$ 113,82 66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

ORIENTO

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Guimarães Gomes  
 Nº da Carteira: 10.76.4410  
 Instituição: Escola Adventista de Alvorada  
 Data de Nascimento: 23/08/2014  
 Nº da Guia: 28118

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 08/05/2025         | 10:24:00 | Ginásio | Aula de educação física |

| O que aconteceu          | Partes do corpo |
|--------------------------|-----------------|
| Deu mal jeito no quadril | Coxa Esquerda   |

**Descrição**  
 Aluno estava na aula de educação física e sentiu um desconforto no quadril lado esquerdo, sentiu dor para apoiar o pé no chão.

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Professor Marlon         | (51) 3044-8350 |
| Professor Marlon         | (51) 3044-8350 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Professor Marlon                | 08/05/2025 |

| Local de atendimento                                                                 | Endereço         | Nº  | Bairro          | Telefone                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|-----------------|----------------------------------|
| Urgetrauma - Pronto Socorro<br>Traumatológico Ltda ( Não Atende<br>Trauma de Cabeça) | AV. ASSIS BRASIL | 282 | CRISTO REDENTOR | (51) 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

**Observações**  
 Entramos em contato com a Sra. Tatiane e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

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

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](mailto: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 / portoailegre.clinicaadventista.org.br