

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2771246



2771246

AT: 2771246
US: KARINY
Idade: 12

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2771246	11/04/2025	10:12
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 9449016 9 - Validade da Carteira 04/04/2025 10 - Nome JOSE RUBEN CARVALHO GOLIN			
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número do Conselho 29009 18 - UF 43 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER / 29009			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitados 21 - Caráter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 11/04/2025 23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DO RÁDIO DISTAL DO PUNHO DIR			
24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO PUNHO	27 - Qtd. Solic. 1
22	40803112		1
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			
Dados do Contratado Específico 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 de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 11/04/2025 37 - Hora Inicial 11:16 38 - Hora Final 10:21 39 - Tabela 22 40 - Código Procedimento 10101039 41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO PUNHO 42 - Qtd. 1 43 - Via 1 44 - Tec. 1 45 - Red/Acr 1 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 67,93 47 - Valor Total (R\$) R\$ 67,93 48 - Data 11/04/2025 49 - Hora Inicial 10:21 50 - Hora Final 22 51 - Código Procedimento 40803112 52 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO PUNHO 53 - Qtd. 1 54 - Via 1 55 - Tec. 1 56 - Red/Acr 1 57 - Valor Unit. (R\$) R\$ 44,22 58 - Valor Total (R\$) R\$ 44,22			
Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Prof. 50 - Código Operadora 00567915930 51 - Nome do Profissional LEANDRO EMMEL BECKER 52 - Cons. Prof. 6 53 - Número do Conselho 29009 54 - UF 43 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 TRAUMA PUNHO DIR			
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 112,15 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\$ 112,15 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado			

KARINY
KARINY

KARINY
KARINY



Paciente: 707183 JOSE RUBEN CARVALHO GOLIN ()
Data Nasc.: 19/10/2012 Idade: 12 RG: 3137214924
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9449016
Médico: LEANDRO EMMEL Local: PUNHO
Fone: 51981896145 (51)98189-6145

Sexo: M
CPF: 044.941.430-22 Local:
Validade: 04/04/2025
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: JOSE RUBEN CARVALHO GOLIN
Usuário: HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PUNHO DIR

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA DO RÁDIO DISTAL DO PUNHO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA
GESSO AXILO PALMAR

Leandro Emmel Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009/RS 20169

[Assinatura do paciente]

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
LEANDRO EMMEL BECKER

Crm: 29009

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: José Rúben Carvalho Golin
Nº da Carteira: 9.44.9016
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 19/10/2012

Nº da Guia: 27064.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	07:19:11	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição

O aluno levou um chute no braço direito, sentiu forte dor e inchou.

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	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Retorno.

Ass.:

Camila Rosa

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: 87 115 838/0007-02

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