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

2676113

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador **15716**

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia		
999999	15716	06/03/2024	12:26

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

AT: 2676113
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
9.44.10835	31/12/2025	JOANA GOETZ DOS SANTOS		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 Profissional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CARLOS EDUARDO PEREA	06	28649	43	225270	CARLOS EDUARDO PEREA / 28649

Dados da Solicitação / Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	06/03/2024	0 - entriose pé esquerdo

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711029	MEMBRO INFERIOR	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 do 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$)	47 - Valor Total (R$)
06/03/2024	12:26		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R$ 65,00	R$ 65,00
06/03/2024	12:56		22	30711029	MEMBRO INFERIOR	1				R$ 23,10	R$ 23,10
06/03/2024	12:30		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R$ 40,07	R$ 40,07
06/03/2024	12:30		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
		82231176068	CARLOS EDUARDO PEREA	6	28649	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 / Justificativa

torceu pé4 esquerdo

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$ 60,23				R$ 255,03

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

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

2676113

JOANA GOETZ DOS SANTOS

1 - Registro Ans
999999

2 - Nº Guia Referencia
15716

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	06/03/2024	12:26	12:26	0	45584	1	0	R$ 3,37	R$ 3,37	ATADURA ALG.LAMI. 12 CM
3	06/03/2024	12:26	12:26	0	45575	2	0	R$ 12,98	R$ 25,96	ATADURA GESSADA 15 CM
3	06/03/2024	12:26	12:26	0	45585	2	0	R$ 4,19	R$ 8,38	ATADURA ALG.LAMI. 15 CM
3	06/03/2024	12:26	12:26	0	45549	2	0	R$ 9,26	R$ 18,52	ATADURA CREPE 15 CM
3	06/03/2024	12:26	12:26	0	64622	50	0	R$ 0,08	R$ 4,00	ESPARADRAPO
4	06/03/2024	12:26	12:26	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$ 60,23	R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,23

URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 06/03/2024 / 12:26
Registro ID: 593630
Tipo Atendimento
URGENCIA

CELIO BITTENCOURT
2676113

2676113

Paciente: 593630 **JOANA GOETZ DOS SANTOS ()**
Data Nasc.: 17/01/2013 **Idade:** 11 **RG:** / **CPF:** 600.511.570-71 **Sexo:** F
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA **Matricula:** 9.44.10835 **Local:**
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO **Local:** **Validade:** 31/12/2025
Fone: 51 981980119 51993487019 **Profissão:** ESTUDANTE

Paciente:
JOANA GOETZ DOS SANTOS

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame fisico:
torceu pé4 esquerdo

Exames Radiologico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) Qtde: 1
FRONTAL

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:
entriose pé esquerdo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1
30711029 - MEMBRO INFERIOR 1

Conduta:
CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia da mão - RQE: 30471
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CRMERS 28649

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Joana Goetz dos Santos
Nº da Carteirinha: 9.44.10835
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 17/01/2013 **Nº da Guia:** 15716

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/03/2024	11:34:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Estava em atividade Física quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(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

Foi encaminhada para fazer exames.

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Reconh. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ 87.115.838/0007-02

Ass.: Camila Rosa

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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