

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 13315



2636729

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 13315

12/09/2023

17:12

4 - Data da Autorização

6 - Data de Validação da Sentença

7 - Número da Guia Attribuído pelo Operador

AT: 2636729
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira
9532373

9 - Validade da Carteira
12/09/2023

10 - Nome
LAURA BETTINA DOS SANTOS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
30720

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

21 - Caráter do Atendimento
12/09/2023

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica
S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabela
25 - Código Procedimento

26 - Descrição

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Qtd. Sols

28 - Qtd. Aut.

22

30728134

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO

1

1

22

40804089

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

1

1

22

40804097

PE OU PODOACTILO

1

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CINES
2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença traumática)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

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 - V.a

44 - Tec

45 - Res/Ac

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

12/09/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

1

1

1

1

R\$ 65,00

R\$ 65,00

12/09/2023

18:36

22

30728134

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

1

1

1

1

R\$ 101,20

R\$ 101,20

12/09/2023

17:16

22

40804089

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN

1

1

1

1

R\$ 40,07

R\$ 40,07

12/09/2023

17:16

22

40804097

PE OU PODOACTILO

1

1

1

1

R\$ 41,63

R\$ 41,63

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Prof. 50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

9720400053

9720400053

VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

30720

54 - UF

43

55 - Código CBO
225270

56 - Data de Realização do Procedimento em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

60 - Total de Exames e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Medicament. (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

72 -

73 -

74 -

75 -

76 -

LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

53 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Exames e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Medicament. (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 12/09/2023 / 17:12

Registro ID: 705650

Tipo Atendimento

URGENCIA



2636729

2636729

Paciente: 705650

LAURA BETTINA DOS SANTOS ()

Data Nasc.: 01/03/2010 Idade: 13

RG: 3121618049

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Fone: 0 51985198511

CPF: 862.247.510-72

Sexo: F

Local:

Validade: 12/09/2023

Profissão:

Paciente:

Usuário:

LAURA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

-Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtd: 1
(TORNOZELO)

40804089 - PE OU PODODACTILO Qtd: 1
Esquerda

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensão do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO
30728134 - LESOES LIGAMENTARES 1
AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO
TRATAMENTO INCRUENTO

Conduta:

CONSULTA
TRATAMENTO CONSERVADOR LESAO LIGAMENTAR
TORNOZELO, TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Dr. Victor de Oliveira
Ortopedista e Traumatologista
Assinatura Médico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Laura Bettina dos Santos
Nº da Carteira: 9.53.2373
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 01/03/2010

Nº da Guia: 13315

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/09/2023	15:43:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna torceu o pé ao descer a escada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Pinheiro dos Santos	(51) 98310-2582
Mara Celina	(51) 98111-6620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel Pinheiro dos Santos	12/09/2023

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
O aluna torceu o pé e foi atendida pelos monitores

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

Raquel Santos

Coordenadora de Disciplina

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