

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459
CENTRO - GRAVATAI / RS -
88.051.750/0001-33

Total de Paginas 1
Filtrado Por: Convenio: ADVENTISTA
Medico: Todos
Fatura: 3295

Qua, 24 ago 2022 14:48:48

866531 - BRUNO BORBA		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 01/07/2022	Documento:
Matricula: 10633508					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,78	R\$ 16,00	R\$ 40,66	R\$ 17,02	R\$ 80,00	R\$ 187,46
868907 - BRUNO BORBA		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 22/07/2022	Documento:
Matricula: 10633508					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,78	R\$ 8,00	R\$ 19,84	R\$ 8,28	R\$ 80,00	R\$ 149,90
867078 - BRUNO DUTRA SENA		Medico: HUGO M SEELIG		Data: 06/07/2022	Documento:
Matricula: 10634856					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 113,78
866526 - GUILHERME HENRIQUE SANTOS		Medico: HUGO M SEELIG		Data: 01/07/2022	Documento:
Matricula: 10633672					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,15	R\$ 42,00	R\$ 5,71	R\$ 8,28	R\$ 0,00	R\$ 89,14
867346 - MARINA BICA SILVA		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 08/07/2022	Documento:
Matricula: 10634330					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 31,90	R\$ 24,00	R\$ 64,43	R\$ 17,02	R\$ 0,00	R\$ 137,35
867116 - RAFAELA MARTINS KELLERMANN		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 06/07/2022	Documento:
Matricula: 10633716					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 113,88

Total Materiais:	R\$ 130,64	Total Geral:
Total Taxas:	R\$ 50,60	R\$ 791,51
Total Exames:	R\$ 200,27	
Total Procedimentos:	R\$ 90,00	
Total Consultas:	R\$ 320,00	
Total Laudos:	6	

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



866531

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 866531

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 866531	01/07/2022	12:54		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 866531
US: SANDRA
Idade: 12

8 - Número da Carteira 10633508	9 - Validade da Carteira 12/12/2023	10 - Nome BRUNO BORBA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

13 - Código na Operadora 15116763000331		14 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.		
---	--	---	--	--

15 - Nome do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 9866	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG / 9866
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 1			22 - Data da Solicitação 01/07/2022	23 - Indicação Clínica 0 - Fratura episíolise distal radio d.
---	--	--	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1	1
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	40803112	PUNHO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

29 - Código na Operadora 15116763000331	30 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.	31 - Código CNES 2228939
---	---	------------------------------------

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
---------------------------------------	---	-----------------------------------	--

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\$)
01/07/2022	13:08		22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1				R\$ 16,00	R\$ 16,00
01/07/2022	12:54		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
01/07/2022	13:02		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 33,78	R\$ 33,78

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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
		24359025068	ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG			6	9866	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 Seguimento					
--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 129,78	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 17,02	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 40,66	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 187,46
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

BRUNO BORBA

ADVENTISTA

866531

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

866531

3 - Codigo na Operadora

15116763000331

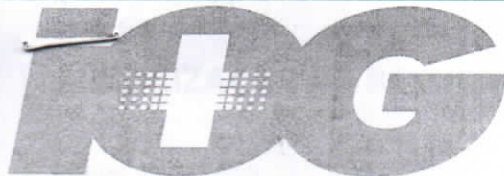
4 - Nome do Contratado

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

5 - Codigo CNES

2228939

Codigo de Despesas Realizadas											CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:54	9-Hora Final 12:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 70861900	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,00				
16-Descrição MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX25MT F08150													
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:54	9-Hora Final 12:54	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000162124	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 15,44	15-Valor Total - R\$ R\$ 30,88				
16-Descrição ATADURA GESSADA CYSNE 15CM													
6-CD 4	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:54	9-Hora Final 12:54	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023384	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,60	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,60				
16-Descrição TX. SALA CONSULTORIO													
6-CD 4	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:54	9-Hora Final 12:54	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022256	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 12,42	15-Valor Total - R\$ R\$ 12,42				
16-Descrição TX. SALA DE GESSO													
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:54	9-Hora Final 12:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034680	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 1,19	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,38				
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843													
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:54	9-Hora Final 12:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461													
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 40,66		20-Total Taxas Div. R\$ 17,02		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 57,68	



Data Atendimento: 01/07/2022 / 12:54

Registro ID: 193689

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



866531

866531

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 193689 BRUNO BORBA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 14/02/2010 Idade: 12

RG: 6131928803

CPF: 050.469.360-38

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633508

Validade: 12/12/2023

Medico: ROGERIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BRUNO BORBA

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Seguimento

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura episiolise distal radio d.

Procedimentos

30712017 - AP GESSADO AXIOPALMAR 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Bruno Borba
Nº da Carteira: 10.63.3508
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/02/2010

Nº da Guia: 6733.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/06/2022	14:07:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Indiamara	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Indiamara	24/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para dia 01/07/2022, conforme solicitação médica.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 -
GRAVATAI - CENTRO / RS
88.051.750/0001-33

PACIENTE: BRUNO BORBA

CODIGO: 193689

LAUDO: 866531

DATA DO EXAME: 01/07/2022

Interpretações dos Exames

PUNHO - Direito

CONTROLE DE FRATURA EPIFISIÓLISE DISTAL RÁDIO.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



868907

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 868907

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 868907	22/07/2022	12:53		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 868907
US: SANDRA
Idade: 12

8 - Número da Carteira 10633508	9 - Validade da Carteira 12/12/2023	10 - Nome BRUNO BORBA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 15116763000331	14 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.

15 - Nome do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 9866	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG / 9866
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 22/07/2022	23 - Indicação Clínica 0 - Fratura episíolise distal radio d.

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	30711010	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	1	1
22	40803112	PUNHO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora 15116763000331	30 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.
31 - Código CNES 2228939	

Dados do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
22/07/2022	12:53		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
22/07/2022	13:18		22	30711010	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QU	1				R\$ 8,00	R\$ 8,00
22/07/2022	12:58		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 33,78	R\$ 33,78

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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
		24359025068	ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG			6	9866	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					
SEGUIMENTO					

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 121,78	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 8,28	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 19,84	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 149,90
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

BRUNO BORBA

ADVENTISTA

868907

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

868907

3 - Codigo na Operadora

15116763000331

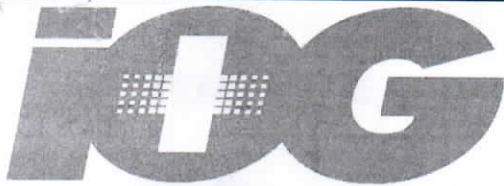
4 - Nome do Contratado

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

5 - Codigo CNES

2228939

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 22/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,06	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,12			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 4	7-Data 22/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023384	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 4,60	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,60			
16-Descrição TX. SALA CONSULTORIO												
6-CD 4	7-Data 22/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022264	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 3,68	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,68			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 3	7-Data 22/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461												
6-CD 3	7-Data 22/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034362	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 6,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 12,16			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869												
6-CD 3	7-Data 22/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 1,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,16			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836												
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 19,84		20-Total Taxas Div. R\$ 8,28		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 28,12



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/07/2022 / 12:53

Registro ID: 193689

Tipo Atendimento

RETORNO

ANA



868907

868907

Paciente: 193689 BRUNO BORBA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 14/02/2010 Idade: 12

RG: 6131928803

CPF: 050.469.360-38

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633508

Validade: 12/12/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 99245804 51993015588

Paciente

Usuario:

BRUNO BORBA

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura episolise distal radio d.

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOB PROVISORIA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia / Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruno Borba
Nº da Carteira: 10.63.3508
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 14/02/2010

Nº da Guia: 6733.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/07/2022	09:14:57	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Indiamara	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Indiamara	24/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Aluno irá retornar para avaliação e retirada de gesso.

Ass.:

Adriano Fogaça

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/F.

Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

gravatai.educacaoadventista.org.br

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 / portallogos.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 -
GRAVATAI - CENTRO / RS
88.051.750/0001-33

PACIENTE: BRUNO BORBA

CODIGO: 193689

LAUDO: 868907

DATA DO EXAME: 22/07/2022

Interpretações dos Exames

PUNHO - Direito

CONTROLE DE FRATURA EPIFISIÓLISE DISTAL DO RÁDIO.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



867078

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 867078

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 867078
-----------------------------------	-------------------------------------

06/07/2022

12:16

AT: 867078
US: SANDRA
Idade: 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 10634856	9 - Validade da Carteira 10/06/2022	10 - Nome BRUNO DUTRA SENA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	--------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 15116763000331	14 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.
---	---

15 - Nome do Profissional Solicitante HUGO M SEELIG	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 7099	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante HUGO M SEELIG / 7099
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 06/07/2022	23 - Indicação Clínica 0 - Fratura subperiostica radio E
---	---	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	40803112	PUNHO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 15116763000331	30 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.	31 - Código CNES 2228939
---	---	------------------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
06/07/2022	12:16		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
06/07/2022	12:28		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 33,78	R\$ 33,78

SANDRA
SANDRA

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
		10764950010	HUGO M SEELIG	6	7099	43	225270

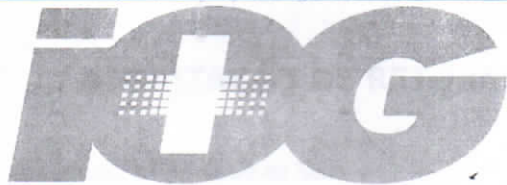
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____
			9 - ____/____/____
			10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa

SEGUIMENTO
Revisão

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 113,78	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\$ 113,78
--	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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



Data Atendimento: 06/07/2022 / 12:16

Registro ID: 224868

Tipo Atendimento

RETORNO



867078

867078

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224868 BRUNO DUTRA SENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/09/2009 Idade: 12

RG: NÃO TEM

CPF: 601.602.310-86

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 6557

Validade: 10/06/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
BRUNO DUTRA SENAUsuario:
DIENIFERHDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO
Revisão

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura subperiostica radio E
Fratura subperiostica radio E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
Fisio

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Bruno Dutra de Sena
Nº da Carteirinha: 10.63.4856
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/09/2009

Nº da Guia: 6557.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/06/2022	10:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Estava participando de uma atividade e a bola bateu em sua mão.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

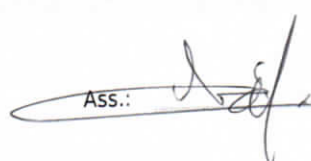
Data

10/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta segundo solicitação médica para 06/07/2022

ASS.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 -
GRAVATAI - CENTRO / RS
88.051.750/0001-33

PACIENTE: BRUNO DUTRA SENA

CODIGO: 224868

LAUDO: 867078

DATA DO EXAME: 06/07/2022

Interpretações dos Exames

PUNHO - Esquerdo

CONTROLE DE FRATURA SUBPERIOSTICA DO RÁDIO.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



866526

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 866526

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 866526	01/07/2022	12:23		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 866526
US: SANDRA
Idade: 12

8 - Número da Carteira 10633672	9 - Validade da Carteira 27/07/2022	10 - Nome GUILHERME HENRIQUE SANTOS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora 15116763000331	14 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.			

15 - Nome do Profissional Solicitante HUGO M SEELIG	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 7099	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante HUGO M SEELIG / 7099
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 01/07/2022	23 - Indicação Clínica 0 - Fratura cabeça hallux E

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	30729165	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA	1	1
22	40804097	RX PE OU PODODACTILO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 15116763000331	30 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.	31 - Código CNES 2228939	

Dados do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
01/07/2022	12:37		22	30729165	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTE	1				R\$ 42,00	R\$ 42,00
01/07/2022	12:30		22	40804097	RX PE OU PODODACTILO	1				R\$ 33,15	R\$ 33,15

SANDRA
SANDRA

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		
		10764950010	HUGO M SEELIG	6	7099	43	225270		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____
			9 - ____/____/____
			10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa Trauma dedo pe E					
--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 75,15	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 8,28	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 5,71	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 89,14
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

GUILHERME HENRIQUE SANTOS

ADVENTISTA

866526

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

866526

3 - Codigo na Operadora

15116763000331

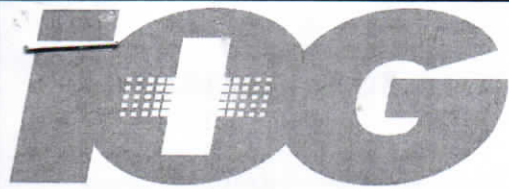
4 - Nome do Contratado

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

5 - Codigo CNES

2228939

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:23	9-Hora Final 12:23	10-Tabela 0	11-Código do Item 06260041	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,01			
16-Descrição ÁLCOOL IODADO												
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:23	9-Hora Final 12:23	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 5	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,06	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,30			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 4	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:23	9-Hora Final 12:23	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022264	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,68	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,68			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 3	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:23	9-Hora Final 12:23	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461												
6-CD 4	7-Data 01/07/2022	8-Hora de Inicio 12:23	9-Hora Final 12:23	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023384	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,60	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,60			
16-Descrição TX. SALA CONSULTORIO												
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\$ 5,71		R\$ 8,28		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13,99



Data Atendimento: 01/07/2022 / 12:23

Registro ID: 191365

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



866526

866526

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 191365 GUILHERME HENRIQUE SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 29/06/2010 Idade: 12

RG: 1129197751

CPF: 007.210.680-81

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633672

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
GUILHERME HENRIQUE SANTOSUsuario:
ANA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Trauma dedo pe E

Exames Radiológico40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo hallux

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura cabeça hallux E

Procedimentos

0 - CONSERVADOR....ESPICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura PacienteAssinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Henrique dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.3672
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 29/06/2010

Nº da Guia: 6845

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/07/2022	11:32:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava na ed. física jogando futebol, foi dividir uma bola com um colega e o mesmo chutou seu pé sem querer.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Nilsa

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Nilsa

01/07/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Nilsa, colocou gelo no local. Liguei para a mãe do aluno, tia virá buscá-lo.


Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 -
GRAVATAI - CENTRO / RS
88.051.750/0001-33

PACIENTE: GUILHERME HENRIQUE SANTOS

CODIGO: 191365

LAUDO: 866526

DATA DO EXAME: 01/07/2022

Interpretações dos Exames

RX PE OU PODODACTILO - Esquerdo

FRATURA DA CABEÇA DO HALLUX.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



867346

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 867346

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 867346	08/07/2022	12:53		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 867346
US: SANDRA
Idade: 17

8 - Número da Carteira 10634330	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome MARINA BICA SILVA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	---------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

13 - Código na Operadora 15116763000331		14 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.		
---	--	---	--	--

15 - Nome do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 9866	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG / 9866
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 1			22 - Data da Solicitação 08/07/2022	23 - Indicação Clínica 0 - Fratura falange proximal 1 qdd.
---	--	--	---	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	30722403	FRATURA DE FALANGES OU METACARPÍANOS - RED INCRUENTA	1	1
22	40803120	RX MAO OU QUIRODACTILO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

29 - Código na Operadora 15116763000331	30 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.	31 - Código CNES 2228939
---	---	------------------------------------

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
08/07/2022	13:03		22	30722403	FRATURA DE FALANGES OU METACAR	1				R\$ 24,00	R\$ 24,00
08/07/2022	12:54		22	40803120	RX MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 31,90	R\$ 31,90

SANDRA
SANDRA

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		
		24359025068	ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	6	9866	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 Trauma no volei dor edema.					
--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 55,90	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 17,02	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 64,43	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 137,35
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

MARINA BICA SILVA

ADVENTISTA

867346

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

867346

3 - Codigo na Operadora

15116763000331

4 - Nome do Contratado

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

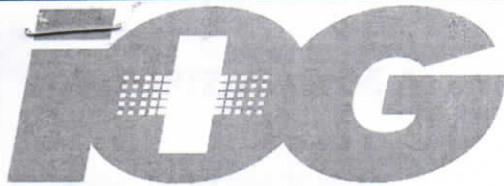
5 - Codigo CNES

2228939

Codigo de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis

6-CD 3	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,06	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,24
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025									
6-CD 4	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023384	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,60	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,60
16-Descrição TX. SALA CONSULTORIO									
6-CD 4	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022256	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 12,42	15-Valor Total - R\$ R\$ 12,42
16-Descrição TX. SALA DE GESSO									
6-CD 3	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461									
6-CD 3	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000162121	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,03
16-Descrição ATADURA GESSADA CYSNE 10CM									
6-CD 3	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 7,15	15-Valor Total - R\$ R\$ 21,45
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485									
6-CD 3	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034680	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 1,19	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,57
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843									
6-CD 3	7-Data 08/07/2022	8-Hora de Inicio 12:53	9-Hora Final 12:53	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000162122	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 11,87	15-Valor Total - R\$ R\$ 23,74
16-Descrição ATADURA GESSADA RAPIDA 12CM									

17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00	18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00	19-Total Materiais R\$ R\$ 64,43	20-Total Taxas Div. R\$ 17,02	21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00	22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00	23-Total Geral R\$ R\$ 81,45
---	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



Data Atendimento: 08/07/2022 / 12:53

Registro ID: 203757

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



867346

867346

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 203757 MARINA BICA SILVA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 23/08/2005 Idade: 16

RG: 5129230594

CPF: 701.408.800-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634330

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MARINA BICA SILVAUsuario:
ANA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Trauma no volei dor edema.

Exames Radiológico40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito**Hipótese Diagnóstica:**

Fratura falange proximal 1 qdd.

Procedimentos30722403 - CONSERVADOR TALA 1
GESSADA
10101012 - CONSULTA 1**Conduta:**

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marina Bica da Silva

Nº da Carteirinha: 10.63.4330

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 23/08/2005

Nº da Guia: 6913

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/07/2022	12:28:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava na ed. física jogando vôlei, a bola bateu com força em sua mão e torceu seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Juliana

Data

08/07/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Juliana que colocou gelo no local, liguei para a mãe da aluna avisando que estaria dando um encaminhamento para atendimento.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 -
GRAVATAI - CENTRO / RS
88.051.750/0001-33

PACIENTE: MARINA BICA SILVA

CODIGO: 203757

LAUDO: 867346

DATA DO EXAME: 08/07/2022

Interpretações dos Exames

RX MAO OU QUIRODACTILO - Direito

FRATURA DA FALANGE PROXIMAL DO 1º QUIRODÁCTILO.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



867116

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 867116

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 867116
-----------------------------------	-------------------------------------

06/07/2022

15:07

AT: 867116
US: SANDRA
Idade: 10

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 10633716	9 - Validade da Carteira 06/07/2022	10 - Nome RAFAELA MARTINS KELLERMANN	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 15116763000331	14 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.
---	---

15 - Nome do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 9866	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG / 9866
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 06/07/2022	23 - Indicação Clínica 0 - contusao nariz e cervical
---	---	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	40802019	RX COLUNA CERVICAL - 2 INCIDENCIAS	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 15116763000331	30 - Nome do Contratado INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.	31 - Código CNES 2228939
---	---	------------------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
06/07/2022	15:07		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
06/07/2022	15:15		22	40802019	RX COLUNA CERVICAL - 2 INCIDEN	1				R\$ 33,88	R\$ 33,88

SANDRA
SANDRA

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

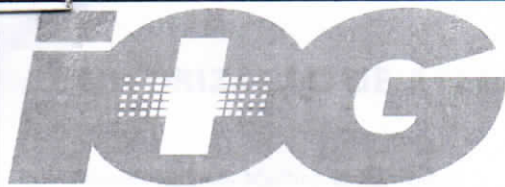
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		24359025068	ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	6	9866	43	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____
			9 - ____/____/____
			10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa caiu no colegio

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 113,88	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\$ 113,88
--	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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



Data Atendimento: 06/07/2022 / 15:07

Registro ID: 225112

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

867116

867116

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225112 RAFAELA MARTINS KELLERMANN ()

Sexo: F

Data Nasc.: 13/02/2012 Idade: 10

RG: 7133703137

CPF: 045.715.470-56

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633716

Validade: 06/07/2022

Medico: ROGERIO

Local: CABECA

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RAFAELA MARTINS KELLERMANNUsuario:
LUIARA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

caiu no colegio

Exames Radiológico40802019 - RX COLUNA CERVICAL - 2
INCIDENCIAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao nariz e cervical

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERB 9866
Assinatura Paciente
Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafaela Martins Kellermann
Nº da Carteirinha: 10.63.3716
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/02/2012

Nº da Guia: 6890

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/07/2022	14:18:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

Aluna estava no período de ed. física quando correu, tropeçou e caiu batendo seu nariz no chão.

Testemunha da ocorrência

Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

06/07/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela professora Letícia, trazida até a enfermaria, colocamos gelo no local e liguei para a mãe da aluna.


Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 -
GRAVATAI - CENTRO / RS
88.051.750/0001-33

PACIENTE: RAFAELA MARTINS KELLERMANN

CODIGO: 225112

LAUDO: 867116

DATA DO EXAME: 06/07/2022

Interpretações dos Exames

RX COLUNA CERVICAL - 2 INCIDENCIAS

NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LESÃO ÓSSEA TRAUMÁTICA RECENTE.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997