

Seg, 30 jan 2023 08:44:24

884329 - DAVI MATOS FIEL		Medico: LUIZ ANICET		Data: 01/12/2022	Documento:
Matricula: 10632580					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 80,00
885094 - GABRIEL MELO		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 07/12/2022	Documento:
Matricula: 10634541					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,78	R\$ 8,00	R\$ 57,21	R\$ 17,02	R\$ 80,00	R\$ 196,01
884844 - NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 06/12/2022	Documento:
Matricula: 10632910					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 0,00	R\$ 8,00	R\$ 12,51	R\$ 8,28	R\$ 80,00	R\$ 108,79
885644 - NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 13/12/2022	Documento:
Matricula: 10632910					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 31,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,90
885520 - RAFAELLA DIAS NAGILDO		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 12/12/2022	Documento:
Matricula: 10635012					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,15
885865 - VALENTINA KIRCHOFF		Medico: LUIZ ANICET		Data: 14/12/2022	Documento:
Matricula: 10635042					
Total Exames	Total Procedimentos	Total Materiais	Total Taxas	Total Consultas	Total Geral
R\$ 33,15	R\$ 42,00	R\$ 50,35	R\$ 17,02	R\$ 80,00	R\$ 222,52

Total Materiais:	R\$ 120,07	Total Geral:
Total Taxas:	R\$ 42,32	R\$ 672,37
Total Exames:	R\$ 131,98	
Total Procedimentos:	R\$ 58,00	
Total Consultas:	R\$ 320,00	
Total Laudos:	6	

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



884329

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador **884329**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 884329
-----------------------------------	-------------------------------------

01/12/2022

14:31

AT: 884329
US: SANDRA
Idade: 16

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 10632580	9 - Validade da Carteira 03/03/2023	10 - Nome DAVI MATOS FIEL	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 LUIZ ANICET	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 5417	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante LUIZ ANICET / 5417
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 01/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E
---	---	---

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

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 04	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\$)
01/12/2022	14:31		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00

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
		14897059020	LUIZ ANICET	6	5417	43	225270

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

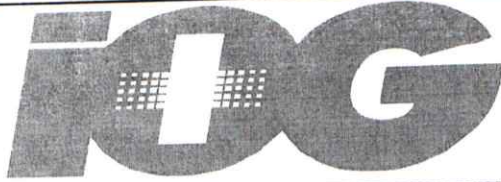
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa

DOR EM TTO RETIRADA TALA EDEMA

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,00	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\$ 80,00
---	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--

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



Data Atendimento: 01/12/2022 / 14:31

Registro ID: 226799

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



884329

884329

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226799 DAVI MATOS FIEL ()

Sexo: M

Data Nasc.: 17/08/2006 Idade: 16

RG: 1118259124

CPF: 855.187.940-53

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632580

Validade: 03/03/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 994056618 48988269988

Paciente:
DAVI MATOS FIEL

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADA TALA EDEMA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA
MANTER ROBOFOOT
ECO

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Davi de Matos Fiel
Nº da Carteirinha: 10.63.2580
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 17/08/2006

Nº da Guia: 9261.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/12/2022	11:45:14	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Ao aluno estava participando em torneio de vôlei e, ao pular para cortada, acabou virando o pé, vindo a sentir dor no local.

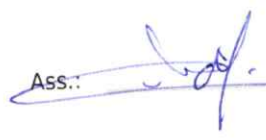
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	28/11/2022

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 ao IOG, conforme solicitação médica para 01/12/2022.

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

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

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



884844

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 884844

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 884844
-----------------------------------	-------------------------------------

06/12/2022

13:30

AT: 884844
US: SANDRA
Idade: 15

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 10632910	9 - Validade da Carteira 29/11/2022	10 - Nome NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO	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 06/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - fratura falange media 4 qdd
---	---	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	30711010	TALA DE ZYMMER	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 04	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\$)
06/12/2022	13:30		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
06/12/2022	13:51		22	30711010	TALA DE ZYMMER	1				R\$ 8,00	R\$ 8,00

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 dor mao d	
---	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 88,00	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 8,28	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 12,51	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 108,79
---	---	---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO

ADVENTISTA

884844

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

884844

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 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	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 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,06	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,15			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 4	7-Data 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	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 4	7-Data 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	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 3	7-Data 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,60			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 6CMX1,8MT(REPOUSO) 198.454												
6-CD 3	7-Data 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034362	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 6,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 6,08			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869												
6-CD 3	7-Data 06/12/2022	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 0	11-Código do Item 05800259	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,67	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,67			
16-Descrição TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 MED.D07506												
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\$ 12,51		R\$ 8,28		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 20,79

Data Atendimento: 06/12/2022 / 13:30

Registro ID: 226810

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

884844

884844

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226810 NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO ()

Data Nasc.: 25/04/2007 Idade: 15

RG: 1131898544

CPF: 061.266.240-33

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632910

Validade: 29/11/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51999187579

Paciente:
NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHOUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange media 4 qdd

Procedimentos

30711010 - TALA DE ZYMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA DE ZYMMER

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: Náthali Naieli Rodrigues Carvalho
Nº da Carteirinha: 10.63.2910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/04/2007

Nº da Guia: 9282.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/12/2022	09:09:35	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei e ao receber a bola o dedo virou para trás.

Testemunha da ocorrência

Professor André R

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

29/11/2022

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

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para 06/12/2022.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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

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



885094

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 885094

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 885094
-----------------------------------	-------------------------------------

07/12/2022

19:24

AT: 885094
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 10634541	9 - Validade da Carteira 07/12/2022	10 - Nome GABRIEL MELO	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 07/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - contusao punho e
---	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	30711037	TALA GESSADA	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\$)
07/12/2022	19:24		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
07/12/2022	19:48		22	30711037	TALA GESSADA	1				R\$ 8,00	R\$ 8,00
07/12/2022	19:34		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 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____
	5 - ____/____/____
	6 - ____/____/____
	7 - ____/____/____
	8 - ____/____/____
	9 - ____/____/____
	10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa

Bateu o punho e num ferro

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 121,78	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 17,02	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 57,21	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 196,01
--	--	---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

GABRIEL MELO

ADVENTISTA

885094

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

885094

3 - Codigo na Operadora

15116763000331

4 - Nome do Contratado

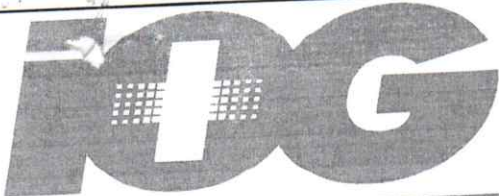
INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

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 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	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 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	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 3	7-Data 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	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 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	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 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034362	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 6,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 18,24					
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869														
6-CD 3	7-Data 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000162121	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 30,09					
16-Descrição ATADURA GESSADA CYSNE 10CM														
6-CD 3	7-Data 07/12/2022	8-Hora de Inicio 19:24	9-Hora Final 19:24	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 1,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24					
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\$ 57,21	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\$ 74,23
---	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 07/12/2022 / 19:24

Registro ID: 214154

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



885094

885094

Sexo: M

Local:

CPF: 832.256.760-04

Validade: 07/12/2022

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 214154 GABRIEL MELO ()

Data Nasc.: 07/07/2010 Idade: 12

RG: 5131738212

Matricula: 10634541

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: PUNHO

Fone: 997510449 - 051997531612 51997510449

Paciente:
GABRIEL MELO

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Bateu o punho e num ferro

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao punho e

Procedimentos

30711037 - TALA GESSADA
10101012 - CONSULTA

1
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 ATENDIMENTO



Aluno: Gabriel Melo
Nº da Carteira: 10.63.4541
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 07/07/2010

Nº da Guia: 9404

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/12/2022	16:12:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava retornando do recreio e acabou batendo o braço em uma classe, vindo a sentir dor no pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Régis	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	07/12/2022

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

O aluno foi atendido pela monitoria, recebeu gelo no local e encaminhado para o IOG. Foi contatado responsável para informar e o aluno retornou para sala de aula

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

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

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

PACIENTE: GABRIEL MELO

CODIGO: 214154

LAUDO: 885094

DATA DO EXAME: 07/12/2022

Interpretações dos Exames

PUNHO - Esquerdo

NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LESÃO ÓSSEA TRAUMÁTICA RECENTE.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



885644

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 885644

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 885644
-----------------------------------	-------------------------------------

13/12/2022

14:14

AT: 885644
US: SANDRA
Idade: 15

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 10632910	9 - Validade da Carteira 29/11/2022	10 - Nome NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO	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 13/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - fratura falange media 4 qdd
---	---	--

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 40803120	26 - Descrição RX MAO OU QUIRODACTILO	27 - Qtde. Solic. 1	28 - Qtde. Aut. 1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

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 13/12/2022	37 - Hora Inicial 14:31	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 40803120	41 - Descrição RX MAO OU QUIRODACTILO	42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 31,90	47 - Valor Total (R\$) R\$ 31,90

SANDRA

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

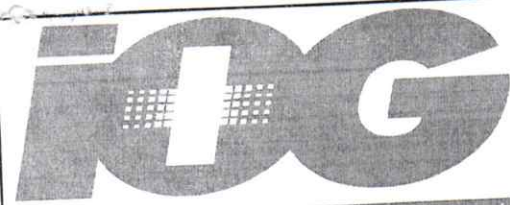
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 24359025068	51 - Nome do Profissional ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 9866	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270

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 dor mao d	
---	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 31,90	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\$ 31,90
---	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--

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



Data Atendimento: 13/12/2022 / 14:14

Registro ID: 226810

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



885644

885644

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226810 NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO ()

Sexo: F

Local:

Data Nasc.: 25/04/2007 Idade: 15

RG: 1131898544

CPF: 061.266.240-33

Validade: 29/11/2022

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632910

Profissão: ESTUDANTE

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Fone: . 51999187579

Paciente:
NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao d

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

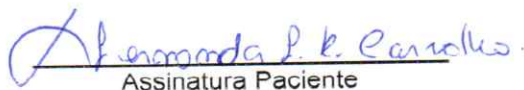
fratura falange media 4 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Sauyressig
Ortopedia e Traumatologia
CREMERF 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Náthali Naieli Rodrigues Carvalho
Nº da Carteirinha: 10.63.2910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/04/2007

Nº da Guia: 9282.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/12/2022	09:18:48	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei e ao receber a bola o dedo virou para trás.

Testemunha da ocorrência

Professor André R

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

29/11/2022

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 ao IOG, conforme solicitação médica para 12/12/2022.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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

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

PACIENTE: NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO

CODIGO: 226810

LAUDO: 885644

DATA DO EXAME: 13/12/2022

Interpretações dos Exames

RX MAO OU QUIRODACTILO - Direito

CONTROLE DE FRATURA FALANGE MÉDICA DO QUARTO QUIRODÁCTILO.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



885644

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 885644

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 885644
-----------------------------------	-------------------------------------

13/12/2022

14:14

AT: 885644
US: SANDRA
Idade: 15

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 10632910	9 - Validade da Carteira 29/11/2022	10 - Nome NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO	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 13/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - fratura falange media 4 qdd
---	---	--

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 40803120	26 - Descrição RX MAO OU QUIRODACTILO	27 - Qtde. Solic. 1	28 - Qtde. Aut. 1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

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 13/12/2022	37 - Hora Inicial 14:31	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 40803120	41 - Descrição RX MAO OU QUIRODACTILO	42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 31,90	47 - Valor Total (R\$) R\$ 31,90

SANDRA

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

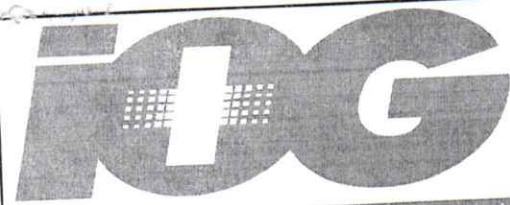
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 24359025068	51 - Nome do Profissional ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 9866	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270

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

58 - Observação / Justificativa dor mao d

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 31,90	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\$ 31,90
---	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--

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



Data Atendimento: 13/12/2022 / 14:14

Registro ID: 226810

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



885644

885644

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Sexo: F

Local:

Validade: 29/11/2022

CPF: 061.266.240-33

Profissão: ESTUDANTE

Matricula: 10632910

Local: MAO

Paciente: 226810

NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO ()

Data Nasc.: 25/04/2007 Idade: 15

RG: 1131898544

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO MAURICIO

Fone: . 51999187579

Paciente:
NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao d

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange media 4 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Sauyressig
Ortopedia e Traumatologia
CREMERF 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Náthali Naieli Rodrigues Carvalho
Nº da Carteirinha: 10.63.2910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/04/2007

Nº da Guia: 9282.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/12/2022	09:18:48	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei e ao receber a bola o dedo virou para trás.

Testemunha da ocorrência

Professor André R

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

29/11/2022

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 ao IOG, conforme solicitação médica para 12/12/2022.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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

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

PACIENTE: NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO

CODIGO: 226810

LAUDO: 885644

DATA DO EXAME: 13/12/2022

Interpretações dos Exames

RX MAO OU QUIRODACTILO - Direito

CONTROLE DE FRATURA FALANGE MÉDICA DO QUARTO QUIRODÁCTILO.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



885520

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 885520

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 885520
-----------------------------------	-------------------------------------

12/12/2022

14:45

AT: 885520
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 10635012	9 - Validade da Carteira 18/12/2022	10 - Nome RAFAELLA DIAS NAGILDO	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 12/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - entorse do 1 qdecontusao pe d
---	---	--

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 40804097	26 - Descrição RX PE OU PODODACTILO	27 - Qtde. Solic. 1	28 - Qtde. Aut. 1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

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 12/12/2022	37 - Hora Inicial 14:57	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 40804097	41 - Descrição RX PE OU PODODACTILO	42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 33,15	47 - Valor Total (R\$) R\$ 33,15

SANDRA

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

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

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 33,15	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\$ 33,15
---	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--

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

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

PACIENTE: RAFAELLA DIAS NAGILDO

CODIGO: 215649

LAUDO: 885520

DATA DO EXAME: 12/12/2022

Interpretações dos Exames

RX PE OU PODODACTILO - Direito

NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LESÃO ÓSSEA TRAUMÁTICA RECENTE.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997

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



885865

ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador 885865

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 885865
-----------------------------------	-------------------------------------

14/12/2022

17:52

AT: 885865
US: SANDRA
Idade: 7

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 10635042	9 - Validade da Carteira 12/12/2023	10 - Nome VALENTINA KIRCHOFF	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 LUIZ ANICET	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 5417	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante LUIZ ANICET / 5417
---	---	--	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 14/12/2022	23 - Indicação Clínica 0 - FISSURA FP HALLUX D
---	---	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101012	CONSULTA	1	1
22	30729165	TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA	1	1
22	40804097	RX PE OU PODODACTILO	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\$)
14/12/2022	17:53		22	10101012	CONSULTA	1				R\$ 80,00	R\$ 80,00
14/12/2022	18:25		22	30729165	TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA	1				R\$ 42,00	R\$ 42,00
14/12/2022	18:13		22	40804097	RX PE OU PODODACTILO	1				R\$ 33,15	R\$ 33,15

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 14897059020	51 - Nome do Profissional LUIZ ANICET	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 5417	54 - UF 43	55 - Código CBO 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

DOR EDEMA HEMATOMA QUEDA NA ESCOLA

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 155,15	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 17,02	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 50,35	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 222,52
--	--	---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

VALENTINA KIRCHOFF

ADVENTISTA

885865

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

885865

3 - Codigo na Operadora

15116763000331

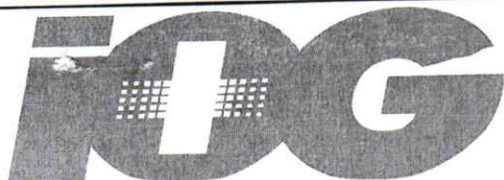
4 - Nome do Contratado

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 14/12/2022	8-Hora de Inicio 17:52	9-Hora Final 17:52	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 14/12/2022	8-Hora de Inicio 17:52	9-Hora Final 17:52	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 14/12/2022	8-Hora de Inicio 17:52	9-Hora Final 17:52	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 14/12/2022	8-Hora de Inicio 17:52	9-Hora Final 17:52	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 3	7-Data 14/12/2022	8-Hora de Inicio 17:52	9-Hora Final 17:52	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034680	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 1,19	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,19			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843												
6-CD 3	7-Data 14/12/2022	8-Hora de Inicio 17:52	9-Hora Final 17:52	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852596	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,99	15-Valor Total - R\$ R\$ 17,98			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 173.765												
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 50,35		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\$ 67,37



Data Atendimento: 14/12/2022 / 17:52

Registro ID: 227014

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

885865

885865

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 227014 VALENTINA KIRCHOFF ()

Data Nasc.: 06/04/2015 Idade: 7 anos, RG: NÃO TEM

CPF: 053.941.180-94

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635042

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 99772482 51999588139

Paciente:
VALENTINA KIRCHOFFUsuario:
ANAHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA HEMATOMA QUEDA NA ESCOLA

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito halux

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FISSURA FP HALLUX D

Procedimentos

30729165 - TRAT CONSERVADOR+TALA 1
GESSADA
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
MEMBRO INFERIOR

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Kirchhoff
Nº da Carteirinha: 10.63.5042
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/04/2015

Nº da Guia: 9448

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/12/2022	17:07:00	Pátio	na pracinha

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluna estava brincando na pracinha e acabou virando o pé direito, onde o dedo do pé ficou bem inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Indimara	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Indimara	14/12/2022

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 esta com dedo pé bem inchado, gelo local.

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

Carina Pereira da Silva

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

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

PACIENTE: VALENTINA KIRCHOFF

CODIGO: 227014

LAUDO: 885865

DATA DO EXAME: 14/12/2022

Interpretações dos Exames

RX PE OU PODODACTILO - Direito

FRATURA DA FALANGE PROXIMAL DO HALLUX.


MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA
10997