

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



748726

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **748726**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 748726	01/11/2022	13:21		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 748726
US: SANDRA
Idade: 17

8 - Número da Carteira 10453550	9 - Validade da Carteira 01/11/2022	10 - Nome ALEX SANDRO VILLARINHO DA SILVA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

13 - Código na Operadora 93741346000121		14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		
---	--	---	--	--

15 - Nome do Profissional Solicitante DR. MAURICIO BARBOSA MARIN	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 29662	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. MAURICIO BARBOSA MARIN / 29662
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 2			22 - Data da Solicitação 01/11/2022	23 - Indicação Clínica S600 - Contusao de dedo(s) sem lesao da unha
---	--	--	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	TALA DE ZIMMER	1	1
22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

29 - Código na Operadora 93741346000121	30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	31 - Código CNES 3670066
---	---	------------------------------------

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
---------------------------------------	---	-----------------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	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\$)
01/11/2022	13:21		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
01/11/2022	13:53		22	30711010	TALA DE ZIMMER	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50
01/11/2022	13:27		22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,67	R\$ 37,67

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		
		96039396091	DR. MAURICIO BARBOSA MARIN	6	29662	43	225270		

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

58 - Observação / Justificativa									
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 158,17	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 18,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 13,98	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 190,15
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

ALEX SANDRO VILLARINHO DA SILVA

AMA-ADVENTISTA

748726

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

748726

3 - Codigo na Operadora

93741346000121

4 - Nome do Contratado

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

3670066

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 10	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,11			
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM												
6-CD 3	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 25	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,28			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 4	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022264	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 3	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988624	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 6,69	15-Valor Total - R\$ R\$ 6,69			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869												
6-CD 3	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,96			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 6CMX1,8MT(REPOUSO) 198.454												
6-CD 4	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 18	11-Código do Item 60021527	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 8,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,00			
16-Descrição TX. EXPEDIANTE ADMINISTRATIVO												
6-CD 3	7-Data 01/11/2022	8-Hora de Inicio 13:21	9-Hora Final 13:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0005800259	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 2,94	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,94			
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\$ 13,98		R\$ 18,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 31,98



Data Atendimento: 01/11/2022 / 13:21

Registro ID: 757210

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



748726

748726

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 757210 ALEX SANDRO VILLARINHO DA SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 15/04/2005 Idade: 17

RG: 6121560327

CPF: 862.125.320-87

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453550

Validade: 01/11/2022

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE Interpretações de Exames

Fone: 51 9 8521-9833

Usuario:

Paciente:
ALEX SANDRO VILLARINHO DA SILVA

TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PCTE COM CONTUSAO DE 2 QDD HA 5 DIAS

SOL RX - SP

EDEMA ART IFP

A- DISTENSAO CAPSULOLIGAMENTAR

Exames Radiologico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

Direito AP P

Hipótese Diagnóstica:

S600

Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

Conduta:

CONSULTA

TALA DE ZIMMER

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN
Crm: 29662

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alex Sandro Villarinho da Silva
Nº da Carteira: 10.45.3550
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 15/04/2005

Nº da Guia: 8817

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/11/2022	11:55:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno machucou o dedo na semana passada jogando vôlei, mas optou por não ir ao médico. porém o dedo permanece inchado e doendo muito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros	Data
Na Hora Não Foi Necessário	01/11/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações
Aluno será levado ao médico pelo vice-diretor.

Ass.:


Jader Alves Chuaste

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 / portal.usb.org.br

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



749174

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador 749174

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 749174	04/11/2022	10:47		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 749174
US: SANDRA
Idade: 17

8 - Número da Carteira 10452972	9 - Validade da Carteira 26/10/2022	10 - Nome BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 93741346000121	14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante DR. MAURICIO BARBOSA MARIN	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 29662	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. MAURICIO BARBOSA MARIN / 29662
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 04/11/2022	23 - Indicação Clínica S600 - Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora 93741346000121	30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
31 - Código CNES 3670066	

Dados do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	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\$)
04/11/2022	11:39		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50
04/11/2022	11:09		22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,67	R\$ 37,67

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
		96039396091	DR. MAURICIO BARBOSA MARIN				6	29662	43	225270

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

58 - Observação / Justificativa									

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 48,17	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 18,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 35,07	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 101,24
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ

AMA-ADVENTISTA

749174

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

749174

3 - Codigo na Operadora

93741346000121

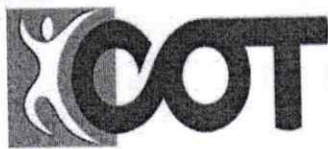
4 - Nome do Contratado

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

3670066

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,44			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 4	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 18	11-Código do Item 60021527	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 8,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,00			
16-Descrição TX. EXPEDIANTE ADMINISTRATIVO												
6-CD 3	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 7,35	15-Valor Total - R\$ R\$ 7,35			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836												
6-CD 3	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 3,71	15-Valor Total - R\$ R\$ 7,41			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843												
6-CD 4	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022264	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 3	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,07	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,07			
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM												
6-CD 3	7-Data 04/11/2022	8-Hora de Inicio 10:47	9-Hora Final 10:47	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810073	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 19,80			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485												
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\$ 35,07		R\$ 18,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 53,07



Data Atendimento: 04/11/2022 / 10:47

Registro ID: 757078

Tipo Atendimento

RETORNO



749174

749174

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 757078 BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/07/2005 Idade: 17

RG: 7120938803

CPF: 037.838.680-84

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10452972

Validade: 26/10/2022

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 - 985196390

Interpretações de Exames

Paciente:

BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:pcte com fratura 4 qdd
sol rx redução ok

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

S600

Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

Conduta:

IMOBILIZAÇÃO


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN
Crm: 29662

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruna Eduarda Schmidt Valdez
Nº da Carteira: 10.45.2972
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 21/07/2005

Nº da Guia: 8725.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/11/2022	09:26:59	Ginásio Edgar Piccioni	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava participando de um campeonato de futsal pelo colégio, quando levou um chute na mão e machucou o dedo. A mesma relata muita dor e o dedo está aparentemente inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Stefano Baroni	(51) 98047-4781

Quem prestou primeiros socorros	Data
Stefano Baroni	26/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno
Solicitação médica para 04/11.

Ass.:

Jader Alves Chuaste

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 / portadores.clinicaadventista.org.br

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



752706

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador 752706

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 752706
-----------------------------------	-------------------------------------

28/11/2022

13:11

AT: 752706
US: SANDRA
Idade: 17

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 10452972	9 - Validade da Carteira 26/10/2022	10 - Nome BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 93741346000121	14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
---	---

15 - Nome do Profissional Solicitante DR. GUSTAVO LUZ ALVES	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 28088	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. GUSTAVO LUZ ALVES / 28088
---	---	---	----------------------	----------------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 28/11/2022	23 - Indicação Clínica S600 - Contusao de dedo(s) sem lesao da unha
---	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 93741346000121	30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	31 - Código CNES 3670066
---	---	------------------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
---------------------------------------	---	-----------------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	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\$)
28/11/2022	13:11		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
28/11/2022	14:01		22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,67	R\$ 37,67

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
		91731941072	DR. GUSTAVO LUZ ALVES	6	28088	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 DOR NA MÃO, REVISÃO FRATURA.
--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 147,67	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\$ 147,67
--	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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



Clinica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 28/11/2022 / 13:11

Registro ID: 757078

Tipo Atendimento
NOVO AT



752706

752706

Paciente: 757078 BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/07/2005 Idade: 17

RG: 7120938803

CPF: 037.838.680-84

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10452972

Validade: 26/10/2022

Medico: DR. GUSTAVO LUZ

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 - 985196390

Interpretações de Exames

Paciente:

BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao, revisão fratura,
sem sinais de consolidação local 4 qd.

FRATURA MÃO DIREITA 4 QD,
SEM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO LOCAL.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

4qd

Hipótese Diagnóstica:

S600

Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

Conduta:

CONSULTA



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Dr. Gustavo Luz Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RS 28088

Assinatura Medico
DR. GUSTAVO LUZ ALVES

Crm: 28088

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - AVENIDA VICTOR BARRETO, 3040 - FONE: 51 3472-1924 - CENTRO - CANOAS - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruna Eduarda Schmidt Valdez
Nº da Carteirinha: 10.45.2972
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 21/07/2005

Nº da Guia: 8725.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/11/2022	14:29:53	Ginásio Edgar Piccioni	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava participando de um campeonato de futsal pelo colégio, quando levou um chute na mão e machucou o dedo. A mesma relata muita dor e o dedo está aparentemente inchado.

Testemunha da ocorrência

Stefano Baroni

Telefone

(51) 98047-4781

Quem prestou primeiros socorros

Stefano Baroni

Data

26/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

Solicitação médica.

Ass.:

Jader Chuaste
Vice Diretor

Jader Alves Chuaste

Dr. Gustavo Luz Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RS 28088

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 / portal.usb.org.br/portal-usb-clinicaadventista.org.br