

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - N° Guia no Prestador



2699333

2699333

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2699333

12/06/2024

12:38

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

AT: 2699333
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira 9448520 9 - Validade da Carteira 12/06/2024

10 - Nome LUIZA KRETMANN RODRIGUES GONCALVES

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO PEREA 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número do Conselho 28649

20 - Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO PEREA / 28649

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 12/06/2024 23 - Indicação Clínica 0 - entorse tornozelo e joelinho esquerdos

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde Solic	28 - Qlde Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30712050	CRURO-PODALICO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40804054	JOELHO	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
22	40804070	PERNA	1	1

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 91149294000173 30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 31 - Código CNES 2264064

Dados do Atendimento 32 - Tipo de Atendimento 2 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 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 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr
12/06/2024	12:39		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1			
12/06/2024	12:56		22	30712050	CRURO-PODALICO	1			
12/06/2024	12:42		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1			
12/06/2024	12:42		22	40804054	JOELHO	1			
12/06/2024	12:42		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1			
12/06/2024	12:42		22	40804070	PERNA	1			

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)									
48-Seq Ref	49-Grau Part	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52-Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO		
		82231176068	CARLOS EDUARDO PEREA			6	28649	43	225270

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

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

58 - Observação / Justificativa
torceu mie, tx sem alterações traumáticas

59-Total de Procedimentos (R\$)	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 Médicinas (R\$)	65-Total Geral (R\$)
R\$ 267,20		R\$ 234,30				R\$ 501,50

66-Assinatura do Responsável pela Autorização

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68-Assinatura do Contratado

LUIZA KRETZMANN RODRIGUES

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

2699333

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

91149294000173

URGETRAUMA PRONTO SOCCORRO TRAUMATOLOGICO LIDA

5 - Codigo CNES

2264064

Codigo de Despesas Realizadas													CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	5395118	1	0	R\$ 11,23	R\$ 11,23															
16-Descrição													SALTO DE BORRACHA GRA											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	45585	2	0	R\$ 4,19	R\$ 8,38															
16-Descrição													ATADURA AL GLAMI. 15 CM											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	45575	4	0	R\$ 12,98	R\$ 51,92															
16-Descrição													ATADURA GESSADA 15 CM											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	45574	3	0	R\$ 11,87	R\$ 35,61															
16-Descrição													ATADURA GESSADA 12 CM											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	45586	4	0	R\$ 5,53	R\$ 22,12															
16-Descrição													ATADURA AL GLAMI. 20 CM											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	45576	4	0	R\$ 25,01	R\$ 100,04															
16-Descrição													ATADURA GESSADA 20 CM											
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$															
3	12/06/2024	12:38	12:38	19	64553	100	0	R\$ 0,05	R\$ 5,00															
16-Descrição													MALHA TUBULAR 12 CM											
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\$ 234,30		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 234,30			

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 12/06/2024 / 12:38

Registro ID: 596390

Tipo Atendimento

URGENCIA

ANABEL SILVEIRA



2699333

2699333

Paciente: 596390

LUIZA KRETZMANN RODRIGUES GONCALVES ()

Data Nasc.: 20/11/2008 Idade: 15

RG: 1115007351

CPF: 848.383.450-20

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 18558

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Validade: 12/06/2024

Fone: 51 999127555 51 999127555

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

LUIZA KRETZMANN RODRIGUES GONCALVES

Usuario:

EDUARDO SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torceu mie, rx sem alterações traumáticaas

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

40804054 - JOELHO Qtde: 1
Esquerdo

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

40804070 - PERNA Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozwelo e jopelço esquerdos

Procedimentos

30712050 - CRURO-PODÁLICO 1

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza Kretzmann Rodrigues Gonçalves
Nº da Carteirinha: 9.44.8520
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 20/11/2008

Nº da Guia: 18558

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2024	10:44:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de educação física jogando handball e acabou torcendo o pé esquerdo

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

12/06/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

encaminhamos a aluna para o urgetrauma

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

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

