

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2726209



1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2726209	03/10/2024	11:52	AT: 2726209 US: KARINY Idade: null
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora	12 - Atendimento N

Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 9532519		9 - Validade da Carteira 03/10/2024		10 - Nome MANUELA OLIVEIRA MATHEUS		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento N	
-----------------------	--	-----------------------------------	--	--	--	---------------------------------------	--	-------------------------------	--	-----------------------	--

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 91149294000173		14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		15 - Nome do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUES		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 31309		18 - UF 43		19 - Código CBO 226270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUES / 31309	
----------------------	--	--	--	---	--	---	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	---------------	--	---------------------------	--	---	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados		21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 03/10/2024		23 - Indicação Clínica S52 - Fratura do antebraço		24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição		27 - Qlde. Solic.		28 - Qlde. A	
---	--	----------------------------------	--	--	--	--	--	-------------	--	--------------------------	--	----------------	--	-------------------	--	--------------	--

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30719097	FRATURAS E OU LUXACAES - REDUCAO INCRUENTA	1	1
22	40803104	ANTEBRACO	1	1
22	40803090	COTOVELO	1	1
22	40803112	PUNHO	1	1
6 -				

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

Dados do Atendimento		32 - Tipo de Atendimento 23		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 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total
03/10/2024	11:52		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
03/10/2024	12:26		22	30719097	FRATURAS E OU LUXACAES - REDUC	1				R\$ 176,00	R\$ 176,00
03/10/2024	12:13		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63
03/10/2024	12:13		22	40803090	COTOVELO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
03/10/2024	12:13		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 42,41	R\$ 42,41

Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq. Ref	49 - Grau Part	50 - Código Operadora 98892177087	51 - Nome do Profissional THIAGO FARIAS BUES	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho 31309	54 - UF 43	55 - Código 2262		

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 QUEDA									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 365,11	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 25,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 72,56	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 462,67
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						

MANUELA OLIVEIRA MATHEUS

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
2726209

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis				
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	03/10/2024	11:52	11:52	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-Qtd	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	03/10/2024	11:52	11:52	19	45538	4	0	R\$ 5,91	R\$ 23,64					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	03/10/2024	11:52	11:52	19	45584	3	0	R\$ 3,37	R\$ 10,11					
16-Descrição														
ATADURA ALG LAMI. 12 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	03/10/2024	11:52	11:52	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,36					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	03/10/2024	11:52	11:52	0	86000071	1	0	R\$ 25,00	R\$ 25,00					
16-Descrição														
TX. SALA DE GESSO														
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Aluguéis R\$		23-Total Geral R\$		
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 72,56		R\$ 25,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 97,56		

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 02/10/2024 / 19:24

Registro ID: 598768

Tipo Atendimento

RETORNO URGENCIA

DAIANA SILVA



2726094

2726094

Paciente: 598768 MANUELA ROCHA DE BORBA ()

Data Nasc.: 10/09/2011 Idade: 13

RG: 1121681983

CPF: 039.661.910-08

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10762971

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Validade: 10/04/2023

Fone: 51 997188638 51997188638

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MANUELA ROCHA DE BORBA

Usuario:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

paciente bem sem dor

cond orientações

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Outros transtornos fibroblásticos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Eduardo Pedrini Cruz
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pêe Tornozelo
CRM 35333

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Manuela Rocha de Borba
Nº da Carteirinha: 10.76.2971
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 10/09/2011 **Nº da Guia:** 21466.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/10/2024	13:06:52	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Professor encaminhou aluna ao setor disciplinar pois a aluna levou bolada no dedo durante ed, física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	26/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Escola Adventista de Alvorada
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0001-72 ASS.


Cristiano Morelles

Escola Adventista de Alvorada
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0001-72 ASS.

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