

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2776937



AT: 2776937
US: KARINY
Idade: 9

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2776937	05/05/2025	19:57
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 94411449	9 - Validade da Carteira 24/02/2025	10 - Nome MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
------------------------------------	--	---	-------------------------------	----------------------------

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	15 - Nome do Profissional Solicitante CELISO SCHIO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 21642	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante CELISO SCHIO / 21642
----------------------	--	---	---	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados de Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Cessão de Atendimento 05/05/2025	22 - Data da Solicitação 05/05/2025	23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA-EPIFISIOUSE, G 1, PUNHO ESQ.	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
---	--	--	--	-------------	--------------------------	----------------	------------------	----------------

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30721180	FRATURAS E OU LUXACOES DO PUNHO REDUCAO INCRUENTA	1	1
22	40803112	PUNHO		
4 -				
5 -				
6 -				

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

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
23	2	1	

Dados do Exatopio / Procedimentos e Exames Realizados	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
05/05/2025	19:57		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
05/05/2025	20:32		22	30721180	FRATURAS E OU LUXACOES DO PUNHO	1				R\$ 183,20	R\$ 183,20
05/05/2025	20:12		22	40803112	PUNHO					R\$ 44,22	R\$ 44,22

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s)	48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 48498030025	51 - Nome do Profissional CELISO SCHIO	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho 21642	54 - UF	55 - Código CBO 225270
---	--------------------------------	--------------------------------------	---	------------------	----------------------------------	---------	---------------------------

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 -	3 -	
2 -	4 -	
5 -	6 -	
7 -	8 -	
9 -	10 -	

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 295,35	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,13	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 57,95	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 379,43
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						

COLEGIO ADVENTISTA

MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
2776937

5 - Codigo CNES
2264064

3 - Código na Operadora 91149294000173

4 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

91149294000173														
URGEI RAUMA FICIONA														
CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis														
Codigo de Despesas Realizadas														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	05/05/2025	19:57	19:57	19	45538	3	0	R\$ 5,91	R\$ 17,73					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	05/05/2025	19:57	19:57	19	45573	3	0	R\$ 9,56	R\$ 28,68					
16-Descrição														
ATADURA GEESADA 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	05/05/2025	19:57	19:57	19	45583	3	0	R\$ 2,78	R\$ 8,34					
16-Descrição														
ATADURA ALG.LAMIL 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	05/05/2025	19:57	19:57	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	05/05/2025	19:57	19:57	0	8600071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13					
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\$ 57,95 R\$ 26,13 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 84,08														



Data Atendimento: 05/05/2025 / 19:57

Registro ID: 514192

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)

ISABEL SEFERIN



2776937

2776937

Paciente: 514192 MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS ()

Data Nasc.: 09/06/2015 Idade: 9 anos, RG: 1132276294

CPF: 600.722.120-20

Sexo: F

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 94411449

Validade: 24/02/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PUNHO

Profissão: CRIANÇA

Fone: 985332840 (51)98619-0124

Paciente:

MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS

Usuário:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PUNHO ESQ., HOJE.

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA-EPIFISIOLISE, G 1, PUNHO ESQ.

Procedimentos

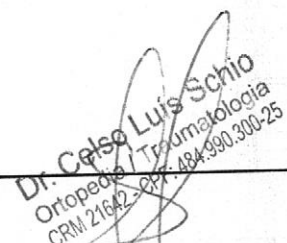
10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30721180 - FRATURAS E OU LUXACOES DO 1
PUNHO REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA
RX PUNHO ESQ.
TTO. CONSERVADOR FRATURA DE PUNHO
TALA DE PUNHO


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Dr. Celso Luis Schio
Ortopedia / Traumatologia
CRM 21642-0/RS-484.980.300-25

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Clara Antunes dos Santos
Nº da Carteira: 9.44.11449
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 09/06/2015

Nº da Guia: 27992

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	17:34:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de Educação física e caiu torcendo o pulso esquerdo, esta doendo.

Testemunha da ocorrência

Telefone

(51) 3349-6600

Professor

Quem prestou primeiros socorros

Data

05/05/2025

Monitor

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

Observações

A aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhada para o hospital de referencia.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fon/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre, RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87.115.833/0001-30

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