

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2785760



1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2785760	05/06/2025	17:12
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário		AT: 2785760 US: KARINY Idade: 11	

8 - Número da Carteira 94412240	9 - Validade da Carteira 05/06/2025	10 - Nome MARIA LUIZA BRAGA VIEIRA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 23348	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO / 23348
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 05/06/2025	23 - Indicação Clínica S626 - Fratura de outros dedos
----------------------------------	--	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA 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 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
05/06/2025	18:27			22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
05/06/2025	18:27			22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 12,02	R\$ 12,02
05/06/2025	17:45			22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 41,78	R\$ 41,78

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part. 50 - Código Operadora	62739972091	MAURO AZEREDO	43	225270

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

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 121,73	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 20,90	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 9,03	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 151,66
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						

KARINY
KARINY
KARINY
KARINY

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

2785760

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
9999999 2785760
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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	05/06/2025	17:12	17:12	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97			
16-Descrição												
TALA METALICA												
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	05/06/2025	17:12	17:12	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66			
16-Descrição												
ATADURA CREPON 06 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	05/06/2025	17:12	17:12	19	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60			
16-Descrição												
ESPARADRAPO												
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\$			
4	05/06/2025	17:12	17:12	0	86000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90			
16-Descrição												
TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
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	05/06/2025	17:12	17:12	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80			
16-Descrição												
BENJON												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9,03		R\$ 20,90		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 29,93



Data Atendimento: 05/06/2025 / 17:12

Registro ID: 728519

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)



2785760

2785760

Paciente: 728519

MARIA LUIZA BRAGA VIEIRA ()

Data Nasc.: 20/12/2013 Idade: 11

RG: 06231440001

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 94412240

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: (51)99245-6662 (51)99245-6662

CPF: 062.314.400-01

Sexo: F

Local:

Validade: 05/06/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MARIA LUIZA BRAGA VIEIRA

Usuário:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 5QD

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003



Aluno: Maria Luiza Braga Vieira
Nº da Carteirinha: 9.44.12240
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 20/12/2013

Nº da Guia: 28340.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/06/2025	10:42:51	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava na aula de Educação física, e torceu o dedo da mão esquerda, esta dolorido e inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(51) 3349-6600
Alex	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	15/05/2025

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

Retorno ao medico.

Ass.:

Maria Luiza Braga Gomes

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91320-123
Fon/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre, RS
Port. SEC 227287 - Par. CEP 91320-123
CNPJ: 87.115.836/0001-22

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