

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 2783893
4 - Data de Autorização 29/05/2025
5 - Senha 15:22

6 - Data de Validade da Senha 15:22

2 - Nº Guia no Prestador 2783893

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 8655471

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149284000173

15 - Nome do Profissional Solicitante MIGUEL ALVARO PEREA

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 29/05/2025

23 - Indicação Clínica S80 - Traumatismo superficial da perna

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 10101039 26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

22 40804054

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado, Executante

29 - Código na Operadora 91149284000173

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

29/05/2025 15:22 22

29/05/2025 15:33

22 40804054

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd 43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1 1 R\$ 67,93 R\$ 43,41 R\$ 67,93 R\$ 43,41

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional MIGUEL ALVARO PEREA

67601413004

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

6 18379 43 225270

em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

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\$ 111,34
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
68 - Assinatura do Contratado					

KARINY
KARINY

KARINY
KARINY



Data Atendimento: 29/05/2025 / 15:22

Registro ID: 729096

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)

HIAGO IARLEY



2783893

2783893

Paciente: 729096 NICOLAS MONTEIRO RAUGUST ()

Data Nasc.: 13/09/2007 Idade: 17 RG: 3136959313

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula:

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Fone: 51982490126 (51)98249-0126

CPF: 057.679.010-90

Sexo: M

Local:

Validade: 29/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: NICOLAS MONTEIRO RAUGUST

Usuário: HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda do colegio, dor joelho esq
dor medial
sem instabilidade
rx ok
aine

Exames radiológicos:

40804054 - JOELHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Traumatismo superficial da perna

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

MIGUEL ALVARO GONCALVES FORERO PEREA
Ortopedista e Traumatologista
CRM: 18379

Nicolas M

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Monteiro Raugust
Nº da Carteira: 8.65.5471
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 13/09/2007

Nº da Guia: 28901

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2025	09:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição
Escorregou na quadra e torceu o Joelho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 3339-2020

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
Transporte próprio

Ass.:

Matheus

Matheus Rocha Silveira

COLÉGIO ADVENTISTA DO PARTENON

Av. Valado, 363 - Porto Alegre-RS

Fone: 3339.2020

Email: secretaria.cap@educadventista.org.br

Port. Aut. 07391/79 - Parecer CEE 297/74

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