

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - N° Guia no Prestador 2772166



AT: 2772166
US: KARINY
Idade: 13

1 - Registro ANS 999999

3 - Número da Guia 2772166

15/04/2025

10:52

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

9449054

Dados do Solicitante

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

91149294000173

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

06

23348

43

225270

MAURO AZEREDO / 23348

MAURO AZEREDO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assessoriais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qlde. Solic.

28 - Qlde. Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CINES

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

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 (R\$)

48 - Cons. Prof.

49 - Número do Conselho

50 - Seq. Ref.

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OFME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Procedimentos (R\$)

70 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

71 - Total de Materiais (R\$)

72 - Total de OFME (R\$)

73 - Total de Medicamentos (R\$)

74 - Total de Gases Medicinais (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Assinatura do Responsável pela Autorização

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Assinatura do Contratado

79 - Total de Procedimentos (R\$)

80 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

81 - Total de Materiais (R\$)

82 - Total de OFME (R\$)

83 - Total de Medicamentos (R\$)

84 - Total de Gases Medicinais (R\$)

85 - Total Geral (R\$)

86 - Assinatura do Responsável pela Autorização

87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88 - Assinatura do Contratado

89 - Total de Procedimentos (R\$)

90 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

91 - Total de Materiais (R\$)

92 - Total de OFME (R\$)

93 - Total de Medicamentos (R\$)

94 - Total de Gases Medicinais (R\$)

95 - Total Geral (R\$)

96 - Assinatura do Responsável pela Autorização

97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

98 - Assinatura do Contratado

99 - Total de Procedimentos (R\$)

100 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total de Materiais (R\$)

102 - Total de OFME (R\$)

103 - Total de Medicamentos (R\$)

104 - Total de Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

106 - Assinatura do Responsável pela Autorização

107 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

108 - Assinatura do Contratado

109 - Total de Procedimentos (R\$)

110 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

111 - Total de Materiais (R\$)

112 - Total de OFME (R\$)

113 - Total de Medicamentos (R\$)

114 - Total de Gases Medicinais (R\$)

115 - Total Geral (R\$)

116 - Assinatura do Responsável pela Autorização

117 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

118 - Assinatura do Contratado

119 - Total de Procedimentos (R\$)

120 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

121 - Total de Materiais (R\$)

122 - Total de OFME (R\$)

123 - Total de Medicamentos (R\$)

124 - Total de Gases Medicinais (R\$)

125 - Total Geral (R\$)

126 - Assinatura do Responsável pela Autorização

127 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

128 - Assinatura do Contratado

129 - Total de Procedimentos (R\$)

130 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

131 - Total de Materiais (R\$)

132 - Total de OFME (R\$)

133 - Total de Medicamentos (R\$)

134 - Total de Gases Medicinais (R\$)

135 - Total Geral (R\$)

136 - Assinatura do Responsável pela Autorização

137 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

138 - Assinatura do Contratado

139 - Total de Procedimentos (R\$)

140 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

141 - Total de Materiais (R\$)

142 - Total de OFME (R\$)

143 - Total de Medicamentos (R\$)

144 - Total de Gases Medicinais (R\$)

145 - Total Geral (R\$)

146 - Assinatura do Responsável pela Autorização

147 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

148 - Assinatura do Contratado

149 - Total de Procedimentos (R\$)

150 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

151 - Total de Materiais (R\$)

152 - Total de OFME (R\$)

153 - Total de Medicamentos (R\$)

154 - Total de Gases Medicinais (R\$)

155 - Total Geral (R\$)

156 - Assinatura do Responsável pela Autorização

157 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

158 - Assinatura do Contratado

159 - Total de Procedimentos (R\$)

160 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

161 - Total de Materiais (R\$)

162 - Total de OFME (R\$)

163 - Total de Medicamentos (R\$)

164 - Total de Gases Medicinais (R\$)

165 - Total Geral (R\$)

166 - Assinatura do Responsável pela Autorização

167 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

168 - Assinatura do Contratado

169 - Total de Procedimentos (R\$)

170 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

171 - Total de Materiais (R\$)

172 - Total de OFME (R\$)

173 - Total de Medicamentos (R\$)

174 - Total de Gases Medicinais (R\$)

175 - Total Geral (R\$)

176 - Assinatura do Responsável pela Autorização

177 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

178 - Assinatura do Contratado

179 - Total de Procedimentos (R\$)

180 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

181 - Total de Materiais (R\$)

182 - Total de OFME (R\$)

183 - Total de Medicamentos (R\$)

184 - Total de Gases Medicinais (R\$)

185 - Total Geral (R\$)

186 - Assinatura do Responsável pela Autorização

187 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

188 - Assinatura do Contratado

189 - Total de Procedimentos (R\$)

190 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

191 - Total de Materiais (R\$)

192 - Total de OFME (R\$)

193 - Total de Medicamentos (R\$)

194 - Total de Gases Medicinais (R\$)

195 - Total Geral (R\$)

196 - Assinatura do Responsável pela Autorização

197 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

198 - Assinatura do Contratado

199 - Total de Procedimentos (R\$)

200 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

201 - Total de Materiais (R\$)

202 - Total de OFME (R\$)

203 - Total de Medicamentos (R\$)

204 - Total de Gases Medicinais (R\$)

205 - Total Geral (R\$)

206 - Assinatura do Responsável pela Autorização

207 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

208 - Assinatura do Contratado

209 - Total de Procedimentos (R\$)

210 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

211 - Total de Materiais (R\$)

212 - Total de OFME (R\$)

213 - Total de Medicamentos (R\$)

214 - Total de Gases Medicinais (R\$)

215 - Total Geral (R\$)

216 - Assinatura do Responsável pela Autorização

217 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

218 - Assinatura do Contratado

219 - Total de Procedimentos (R\$)

220 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

221 - Total de Materiais (R\$)

222 - Total de OFME (R\$)

223 - Total de Medicamentos (R\$)

224 - Total de Gases Medicinais (R\$)

225 - Total Geral (R\$)

226 - Assinatura do Responsável pela Autorização

227 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

228 - Assinatura do Contratado

229 - Total de Procedimentos (R\$)

230 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

231 - Total de Materiais (R\$)

232 - Total de OFME (R\$)

233 - Total de Medicamentos (R\$)

234 - Total de Gases Medicinais (R\$)

235 - Total Geral (R\$)

236 - Assinatura do Responsável pela Autorização

237 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

238 - Assinatura do Contratado

239 - Total de Procedimentos (R\$)

240 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

241 - Total de Materiais (R\$)

242 - Total de OFME (R\$)

243 - Total de Medicamentos (R\$)

244 - Total de Gases Medicinais (R\$)

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

PEDRO CHIECHELSKI DOURADO

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999 2772166

3 - Código na Operadora

91149294000173

5 - Código CNES
2264064

2264064

3-Motoriais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

Codigo de Despesas Realizadas					CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Produtos																													
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	15/04/2025	10:52	10:52	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	15/04/2025	10:52	10:52	19	45582	1	0	R\$ 2,25	R\$ 2,25																									
16-Descrição ATADURA ALG.LAMI. 08 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	15/04/2025	10:52	10:52	19	45545	2	0	R\$ 4,75	R\$ 9,50																									
16-Descrição ATADURA CREPE 08 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	15/04/2025	10:52	10:52	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80																									
16-Descrição BENJON																																		
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	15/04/2025	10:52	10:52	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00																									
16-Descrição ESPARADRAPO																																		
17-Total Gases Medicinais R\$					18-Total Medicamentos R\$					19-Total Materiais R\$					20-Total Taxas Div.					21-Total Diarias R\$					22-Total Aluguéis R\$					23-Total Geral R\$				
R\$ 0,00					R\$ 0,00					R\$ 16,55					R\$ 20,90					R\$ 0,00					R\$ 0,00					R\$ 37,45				

Data Atendimento: 15/04/2025 / 10:52

Registro ID: 715378

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)



2772166

2772166

Paciente: 715378 PEDRO CHIECHELSKI DOURADO ()
Data Nasc.: 22/03/2012 Idade: 13 RG:
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9449054
Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE
Fone: 51 981018449 (51)98101-8449

Sexo: M
CPF: 050.927.190-10 Local:
Validade: 17/04/2024
Profissão: CRIANCA

Paciente: PEDRO CHIECHELSKI DOURADO
Usuário: ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PÉ D - P2
HJ

Exames radiológicos:

40804097 - PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura do pe nao especificada

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30729165 - FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO 1
ANTEPÉ - REDUÇÃO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Chiechelski Dourado
Nº da Carteira: 9.44.9054
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 22/03/2012

Nº da Guia: 27420

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/04/2025	09:56:00	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando futebol sem tênis e em uma disputa de bola o colega acabou chutando o pé direito dele. Ele sentiu dor no segundo dedo do pé direito.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor

(51) 3349-6600

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

O dedo ficou levemente inchado.

Ass.:

Luana Isabela

Eduardo Marin de Mattos

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

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