

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2758681



2758681

AT: 2758681
US: KARINY
Idade: 14

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2758681

20/02/2025

10:44

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Idade: 14

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 10 - Nome
9.4.11037 20/02/2025 RAFAELA ROLIN DOS SANTOS

Dados do Solicitante

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

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número do Conselho
THIAGO FARIAS BUES 06 31309

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica 24 - Fratura ao nível do punho e da mão
2 20/02/2025 S62 - Fratura ao nível do punho e da mão

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1 1
22 30722420 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA 1 1
22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO 1 1

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

Dados do Atendimento

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

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 - Teo. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
20/02/2025 10:44 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1 1 R\$ 67,93 R\$ 67,93
20/02/2025 11:35 22 30722420 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALA 1 1 R\$ 64,69 R\$ 64,69
20/02/2025 11:01 22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO 1 1 R\$ 41,78 R\$ 41,78

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional
98892177087 THIAGO FARIAS BUES

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
6 31309 43 225270

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

TRAUMA

59 - Total de Procedimentos (R\$) 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\$ 174,40 R\$ 20,90 R\$ 24,91

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

KARINY
KARINY
KARINY
KARINY

RAFAELA ROLIN DOS SANTOS

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2758681
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	20/02/2025	10:44	10:44	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	20/02/2025	10:44	10:44	19	45544	2	0	R\$ 3,66	R\$ 7,32			
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	20/02/2025	10:44	10:44	19	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,82			
16-Descrição												
ATADURA CREPON 10 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	20/02/2025	10:44	10:44	19	64622	25	0	R\$ 0,08	R\$ 2,00			
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	20/02/2025	10:44	10:44	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	20/02/2025	10:44	10:44	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80			
16-Descrição												
BENUOIN												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div. R\$		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 24,91		R\$ 20,90		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 45,81

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 20/02/2025 / 10:44

Registro ID: 542248

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2758681

2758681

Paciente: 542248 RAFAELA ROLIN DOS SANTOS ()
Data Nasc.: 12/04/2011 Idade: 13 RG: 7126915474
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9.4.11037
Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO
Fone: (51)99298-9980

CPF: 874.562.300-72

Sexo: F

Local:

Validade: 20/02/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RAFAELA ROLIN DOS SANTOS

Usuário:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito 3 QDD

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura ao nível do punho e da mão

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAOES DE 1
FALANGES (INTERFALANGEANAS) -
REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Dr. Thiago Farias Buies
Ortopedista e Traumatologista
CREMERS 31309 / TEO 12288

Rafaela Rolin
Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaela Rolin dos Santos
Nº da Carteirinha: 9.44.11037
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 12/04/2011

Nº da Guia: 24443

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/02/2025	09:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando na quadra quando machucou o terceiro dedo da mão direita

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

A aluna estava jogando na quadra quando machucou o terceiro dedo da mão direita. O dedo está inchado, doendo e ela não consegue mover ele.

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