

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2783289



2783289

1 - Registro ANS 9999999 3 - Número da Guia 2783289 27/05/2025 16:49
 4 - Data de Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
 8 - Número da Carteira 9449035 9 - Validade da Carteira 27/05/2025 10 - Nome SOPHIA BRITO MELLO 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

AT: 2783289
 US: KARINY
 Idade: 13

Dados do Solicitante
 13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
 15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número do Conselho 29009 18 - UF 43 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER / 29009

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
 21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 27/05/2025 23 - Indicação Clínica 0 - LUXAÇÃO IPP QUARTO DEDO MÃO ESQ
 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) - REDUCAO INCRUENTA 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 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 31 - Código CNES 2264064
 32 - Tipo de Atendimento 2 33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada) 1 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de 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\$)
27/05/2025	16:49	17:27	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
27/05/2025	17:27	16:57	22	30722420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALA	1				R\$ 64,69	R\$ 64,69
27/05/2025	16:57		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 41,78	R\$ 41,78

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional LEANDRO EMMEL BECKER 52 - Cons. Prof. 6 53 - Número do Conselho 29009 54 - UF 43 55 - Código CBO 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 QUARTO DEDO MÃO DIR

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 174,40 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 20,90 61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 24,91 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicionais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) R\$ 220,21

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

SOPHIA BRITO MELLO

1 - Registro Ans **2 - Nº Guia Referencia**

999999 2783289

3 - Código na Operadora **4 - Nome do Contratado**

91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Código de Despesas Realizadas **CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis**

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\$
16-Descrição	3	27/05/2025	16:49	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97
TALA METALICA									
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	27/05/2025	16:49	16:49	19	45544	2	0	R\$ 3,66	R\$ 7,32
ATADURA CREPON 06 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	27/05/2025	16:49	16:49	19	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,82
16-Descrição									
ATADURA CREPON 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	27/05/2025	16:49	16:49	19	64622	25	0	R\$ 0,08	R\$ 2,00
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	27/05/2025	16:49	16:49	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 Início	9-Hora Final	10- Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	27/05/2025	16:49	16:49	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80
16-Descrição									
BENJONIN									

17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div. R\$	21-Total Diárias R\$	22-Total Aluguéis 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: 27/05/2025 / 16:49

Registro ID: 729003

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2783289

2783289

Paciente: 729003 SOPHIA BRITO MELLO ()

Data Nasc.: 08/03/2012 Idade: 13 RG:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9449035

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: (51)99373-9391 (51)99373-9391

Sexo: F

CPF: 038.774.190-97

Local:

Validade: 27/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
SOPHIA BRITO MELLOUsuário:
ISABEL SEFERIN**HDA - História da doença atual / Exame físico:**


TRAUMA QUARTO DEDO MÃO DIR

Exames radiológicos:40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito AP + P DO 4**Hipótese diagnóstica:**

LUXAÇÃO IFP QUARTO DEDO MÃO ESQ

Procedimentos10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAES DE 1
FALANGES (INTERFALANGEANAS) -
REDUCAO INCRUENTA**Conduta:**CONSULTA
LUXAÇÃO DA MÃO - TTO CONSERVADOR
TALA METÁLICA

Leandro Emmel Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29000/ROE-20169


Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sophia Brito Mello
Nº da Carteira: 9.44.9035
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 08/03/2012

Nº da Guia: 28813

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2025	15:12:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava jogando bola e a mesma bateu com muita força, esta com dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor.	27/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna foi atendida pela monitora da unidade e encaminhada para hospital de referencia, vamos avisar os pais do ocorrido.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLEGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91320-330
Fone/Fax: (51) 3349-6600 - Porto Alegre, RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEF 2º AB - 85
CNPJ: 87.115.833/0001-78

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