

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2763723

2763723

1 - Registro ANS 9999999

3 - Número da Guia 2763723

14/03/2025

14:27

4 - Data de Autorização

5 - Semana

6 - Data de Validade da Semana

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2763723
US: KARINY
Idade: 16

8 - Número da Carteira 94411474

Dados do Solicitante

9 - Validade da Carteira 14/03/2025

10 - Nome YASMIN VALANDRO JUNG

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA DE OLIVEIRA

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 28087

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA DE OLIVEIRA / 28087

21 - Caráter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 14/03/2025

23 - Indicação Clínica S636 - Entorse e distensão do(s) dedo(s)

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES 2264064

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711037	MEMBRADO SUPERIOR	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		Dados do Atendimento	
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela
14/03/2025	14:28	14:37	22
14/03/2025	14:37	14:33	22
14/03/2025	14:33		22

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		Identificação do(s) Contratado	
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional
		96089075000	AUGUSTO MEDAGLIA DE OLIVEIRA

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1 -	2 -	3 -	4 -
/ /	/ /	/ /	/ /
/ /	/ /	/ /	/ /
/ /	/ /	/ /	/ /

58 - Observação / Justificativa ENTORSE POLEGAR ESQ

59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPI/LE (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
R\$ 121,73	R\$ 26,13	R\$ 99,22										R\$ 247,08	

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

KARINY
KARINY
KARINY
KARINY



Paciente: 726237 YASMIM VALANDRO JUNG ()

Data Nasc.: 22/05/2008 Idade: 16 RG:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 94411474

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: (51)98224-6763

CPF: 847.182.690-91

Sexo: F

Local:

Validade: 14/03/2025

Profissão:

Paciente:
YASMIM VALANDRO JUNG

Usuário:
ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE POLEGAR ESQ

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo POLEGAR 3 INC

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do(s) dedo(s)

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR 1
10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

Conduta:

CONSULTA
MEMBRO SUPERIOR

Dr. Augusto M. de M. H. L. L. R.
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Urupema 843311

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmim Valandro Jung
Nº da Carteira: 9.44.11474
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 22/05/2008

Nº da Guia: 25203

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2025	12:39:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

estava na quadra jogando handebol, quando foi receber a bola e torceu o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Marcos	(51) 99644-1011

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Eduardo	14/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna lesionou o dedo jogando handebol.

Ass.: _____

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