

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2641483
13755

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 13755	03/10/2023	19:55	AT: 2641483 US: KARINY Idade: null
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Atendimento a RN N

8 - Número da Carteira 94411418	9 - Validade da Carteira 03/10/2023	10 - Nome BEATRIZ KOSARCZUK PINHEIRO	11 - Cartão Nacional de Saúde
------------------------------------	--	---	-------------------------------

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
----------------------	--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante CELSO SCHIO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 21642	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante CELSO SCHIO / 21642
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 03/10/2023	23 - Indicação Clínica 0 - LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO DIR.
---	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde. Solic.	28 - Qlde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

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

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------	--------------------------------	--	----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
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\$)
03/10/2023	19:55		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
03/10/2023	20:40		22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 101,20	R\$ 101,20
03/10/2023	20:19		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 48499030025	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional CELSO SCHIO	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 21642	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
TORÇÃO TORNOZELO DIR. HOJE.

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 206,27	60 - Total de Taxas e Aloguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 32,25	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 238,52
---	--------------------------------------	--	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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



Paciente: 706359 BEATRIZ KOSARCZUK PINHEIRO ()

Data Nasc.: 16/03/2013 Idade: 10

RG: 2124797701

CPF: 041.966.080-19

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94411418

Validade: 03/10/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão:

Fone: 51993828835

Paciente:

BEATRIZ KOSARCZUK PINHEIRO

Usuario:

CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORÇÃO TORNOZELO DIR. HOJE.

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

Hipótese Diagnóstica:

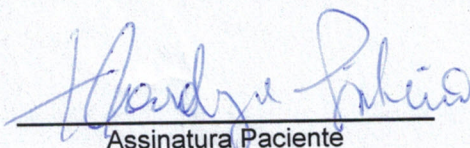
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO DIR.

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO	1
SOCORRO SEMR ETORNO	
30728134 - LESOES LIGAMENTARES	1
AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -	
TRATAMENTO INCRUENTO	

Conduta:

CONSULTA
RX TORNOZELO DIR.
TTO. CONSERVADOR LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO
IMOBIL. TORNOZELO



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Dr. Celso Luis Senio
Ortopedia / Traumatologia
CRM 21642 - RQE 484.880.300-25

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Beatriz Kosarczuk Pinheiro

Nº da Carteirinha: 9.44.11418

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 16/03/2013

Nº da Guia: 13755

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2023	16:34:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava na educação física quando caiu e torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Alex	(51) 3349-6600
Prof. Alex	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Eliane Monitora	03/10/2023

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 veio ao acolhimento, colocamos gelol e gelo.

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

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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: