

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2702926

1 - Registro ANS 999999

26/06/2024 15:38

3 - Número da Guia 2702926

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Nome da Carteira

10 - Nome

11 - Nome

12 - Nome

9533416

26/06/2024

DENZEL PEDROSO RODRIGUES

17 - Nome do Profissional

18 - Nome

19 - Nome

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Nome do Profissional

17 - Nome do Profissional

18 - Nome do Profissional

19 - Nome do Profissional

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Nome do Profissional

17 - Nome do Profissional

18 - Nome do Profissional

19 - Nome do Profissional

20 - Nome do Profissional

21 - Nome do Profissional

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Nome do Profissional

25 - Nome do Profissional

26 - Nome do Profissional

27 - Nome do Profissional

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Nome do Profissional

28 - Nome do Profissional

29 - Nome do Profissional

30 - Nome do Profissional

22 - 10101039

30711010

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

1

1

1

22 - 40803082

40803082

BRACO

1

1

1

1

22 - 40803090

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

6 -

1

1

1

1

1

1

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Nome do Contratado

32 - Nome do Contratado

33 - Nome do Contratado

34 - Nome do Contratado

35 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Nome do Contratado

33 - Nome do Contratado

34 - Nome do Contratado

35 - Nome do Contratado

36 - Nome do Contratado

37 - Nome do Contratado

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Nome do Contratado

37 - Nome do Contratado

38 - Nome do Contratado

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd

26/06/2024

15:38

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

1

26/06/2024

15:59

22

30711010

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ

1

1

26/06/2024

16:04

22

40803082

BRACO

1

1

26/06/2024

16:04

22

40803090

COTOVELO

1

1

48 - Seq Ref

49 - Grau Part

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Nome do Profissional

53 - Nome do Profissional

54 - Nome do Profissional

91047897091

51 - Nome do Profissional

MARCELO KEMEL ZAGO

52 - Nome do Profissional

53 - Nome do Profissional

54 - Nome do Profissional

55 - Nome do Profissional

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

61 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Observação / Justificativa

60 - Observação / Justificativa

61 - Observação / Justificativa

62 - Observação / Justificativa

63 - Observação / Justificativa

64 - Observação / Justificativa

59 - Observação / Justificativa

60 - Observação / Justificativa

61 - Observação / Justificativa

62 - Observação / Justificativa

63 - Observação / Justificativa

64 - Observação / Justificativa

65 - Observação / Justificativa

65 - Observação / Justificativa

66 - Observação / Justificativa

67 - Observação / Justificativa

68 - Observação / Justificativa

69 - Observação / Justificativa

70 - Observação / Justificativa

71 - Observação / Justificativa

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Responsável

68 - Assinatura do Responsável

69 - Assinatura do Responsável

70 - Assinatura do Responsável

71 - Assinatura do Responsável

72 - Assinatura do Responsável

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Total Geral (R\$)

R\$ 159,33

R\$ 20,00

R\$ 42,60

R\$ 42,60

R\$ 42,60

R\$ 42,60

R\$ 42,60

66 - Assinatura do Responsável

67 - Assinatura do Responsável

68 - Assinatura do Responsável

69 - Assinatura do Responsável

70 - Assinatura do Responsável

71 - Assinatura do Responsável

72 - Assinatura do Responsável

66 - Assinatura do Responsável

67 - Assinatura do Responsável

68 - Assinatura do Responsável

69 - Assinatura do Responsável

70 - Assinatura do Responsável

71 - Assinatura do Responsável

72 - Assinatura do Responsável

DENZEL PEDROSO RODRIGUES

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

2702926

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2702926
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	26/06/2024	15:38	15:38	19	45548	4	0	R\$ 7,17	R\$ 28,68				
ATADURA CREPE 12 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	26/06/2024	15:38	15:38	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61				
GAZE ATADURA 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	26/06/2024	15:38	15:38	19	45584	3	0	R\$ 3,37	R\$ 10,11				
ATADURA ALG.LAMI. 12 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	26/06/2024	15:38	15:38	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20				
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	26/06/2024	15:38	15:38	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00				
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA													
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 42,60		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 62,60	



Paciente: 717285 DENZEL PEDROSO RODRIGUES ()

Data Nasc.: 20/03/2011 Idade: 13 RG: .

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: COTOVELO

Fone: . 5198411055

CPF: 602.004.930-27

Sexo: M

Local:

Validade: 26/06/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
DENZEL PEDROSO RODRIGUES

Usuario:
RAISSA MAIDANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

contusão cotovelo direito hoje

rx sp

o: edema leve posterior

i: contusão

Exames Radiológico

40803082 - BRACO Qtde: 1

Direito

40803090 - COTOVELO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

imobilização nao gessada

aine + gelo + repouso

Dr. Marcelo Komet Zago
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 38372
RQE: 2066071507 15-152
Dr. Marcelo Komet Zago
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 38372
RQE: 2066071507 15-152
Dr. Marcelo Komet Zago
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 38372
RQE: 2066071507 15-152

[Assinatura]
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Denzel Pedroso Rodrigues
Nº da Carteirinha: 9.53.3416
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 20/03/2011

Nº da Guia: 19037

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2024	14:00:00	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Direito

Descrição

Pancada no braço direito após queda.

Testemunha da ocorrência

Raquel Pinheiro

Telefone

(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros

Raquel Pinheiro

Data

26/06/2024

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

Pancada no braço direito após queda.

Ass.: _____

William Leite Aguilar

Escola Adventista de Ensino
Fundamental do Sarandi
Parecer 1.416/93
Rua Passos Figueiroa, 841 - Sarandi
CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS
Fone: (51) 3092-1414

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