

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2702513

25/06/2024 14:34

2 - Nº Guia no Prestador 2702513

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
9933291

9 - Validade da Carteira
10/06/2024

10 - Nome
KAMILLY GOLCZESKI FREITAS

11 - Cartão Nacional de Saúde

AT: 2702513
US: KARINY
Idade: null

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
LEANDRO EMMEL BECKER

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
29009

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação
2 25/06/2024

23 - Indicação Clínica
0 - LESÃO LIGAMENTAR LATERAL PÉ DIR E TORNOZELO DIR

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.
1 1

4 - 5 - 6 -

Dados do Contrato Executante

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
13 2

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES
2264064

Dados da Exatidão / 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\$)
25/06/2024	14:35		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
25/06/2024	15:25		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		00567915930	LEANDRO EMMEL BECKER	6	29009	43	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa
DOR EM TORNOZELO ESQ

AGRAVAMENTO ALGICO - NECESSITO DE NOVA CONSULTA DE EMERGÊNCIA

59 - Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 76,55

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
R\$ 20,00

61 - Total de Materiais (R\$)
R\$ 64,94

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 161,49

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

KAMILLY GOLICZESKI FREITAS

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
2702513

3 - Codigo na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA 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	25/06/2024	14:34	14:34	19	45549	3	0	R\$ 9,26	R\$ 27,78						
ATADURA CREPE 15 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	25/06/2024	14:34	14:34	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00						
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\$						
3	25/06/2024	14:34	14:34	19	45585	2	0	R\$ 4,19	R\$ 8,38						
ATADURA ALG. LAMI. 15 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	25/06/2024	14:34	14:34	19	45550	2	0	R\$ 12,39	R\$ 24,78						
ATADURA CREPE 20 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\$						
4	25/06/2024	14:34	14:34	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. R\$			
R\$ 0,00				R\$ 0,00				R\$ 64,94				R\$ 20,00			



15:20

Paciente: 716709 KAMILLY GOLICZESKI FREITAS ()

Data Nasc.: 28/05/2010 Idade: 14 RG: 8134906232

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 9533291

Medico: LEANDRO EMMEL Local: TORNOZELO

Fone: 51985217301 51 - 985217301

Sexo: F

CPF: 251.328.650-20

Local:

Validade: 10/06/2024

Profissão: ESTIDANTE

Paciente:

KAMILLY GOLICZESKI FREITAS

Usuario:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TORNOZELO ESQ

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

LESÃO LIGAMENTAR LATERAL PÉ DIR E TORNOZELO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

IMOB NÃO GESSADA

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 - RQE 40169

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LEANDRO EMMEL BECKER

Crm: 29009

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Kamilly Goliczeski Freitas
Nº da Carteirinha: 9.53.3291
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 28/05/2010

Nº da Guia: 18470.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/06/2024	11:40:57	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava descendo a escada quando tropeçou o torceu o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Pinheiro	(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel Pinheiro	10/06/2024

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

Motivo do Retorno
Reconsulta.

Ass.:

William Leite Aguiar

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