

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2700625



1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2700625	18/06/2024	10:01	AT: 2700625 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

8 - Número da Carteira 10764345	9 - Validade da Carteira 18/06/2024	10 - Nome SOFIA GONCALVES CAPELESSO	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a
------------------------------------	--	--	-------------------------------	--------------------

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	15 - Nome do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 23348	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO / 23348
--	---	--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 18/06/2024	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde. Solic.	28 - Qlde. Aut.
----------------------------------	--	---	-------------	--------------------------	----------------	-------------------	-----------------

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1

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

32 - Tipo de Atendimento 23	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\$)
18/06/2024	10:02		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
18/06/2024	10:38		22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 101,20	R\$ 101,20
18/06/2024	10:17		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
18/06/2024	10:17		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 62739972091	51 - Nome do Profissional MAURO AZEREDO	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 23348	54 - UF 43	55 - Código C	225270
-----------------------------------	--------------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------	---------------	---------------	--------

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -
1 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -
2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -

58 - Observação / Justificativa ENTORSE	59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 247,90	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 60,23	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 308,13
--	---	--------------------------------------	--	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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

SOFIA GONCALVES CAPELESSO

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
2700625

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Codigo 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 Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	18/06/2024	10:01	10:01	19	45575	2	0	R\$ 12,98	R\$ 25,96					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 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	18/06/2024	10:01	10:01	19	45585	2	0	R\$ 4,19	R\$ 8,38					
16-Descrição														
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	18/06/2024	10:01	10:01	19	45584	1	0	R\$ 3,37	R\$ 3,37					
16-Descrição														
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	18/06/2024	10:01	10:01	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00					
16-Descrição														
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	18/06/2024	10:01	10:01	19	45549	2	0	R\$ 9,26	R\$ 18,52					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 15 CM														
17-Total Gases Medicinais R\$														
R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Aluguéis R\$		23-Total Geral R\$		
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 60,23		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 60,23		

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 18/06/2024 / 10:01

Registro ID: 705094

Tipo Atendimento

URGENCIA



2700625

2700625

Paciente: 705094 **SOFIA GONCALVES CAPELESSO ()**

Sexo: F

Data Nasc.: 20/03/2015 Idade: 9 anos, RG: NT

CPF: 063.609.850-80

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10764345

Validade: 18/06/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51985015254 51985015254

Paciente:

SOFIA GONCALVES CAPELESSO

Usuario:

EDUARDO SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE

Exames Radiológico40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo**Hipótese Diagnóstica:**

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO30728134 - LESOES LIGAMENTARES 1
AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -
TRATAMENTO INCRUENTO**Conduta:**

CONSULTA

Mauro Azevedo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 23348
Assinatura PacienteAssinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sofia Gonçalves Capelesso
Nº da Carteirinha: 10.76.4345
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 20/03/2015

Nº da Guia: 18714

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/06/2024	15:46:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava em aula de educação física e se desequilibrou e acabou caindo por cima de seu pé esquerdo. Recebeu gelo para colocar no local e relatou sentir dor ao apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Professor Deivison

Professor Deivison

Telefone

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Professor Deivison

Data

17/06/2024

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

Aluna estava em aula de educação física e se desequilibrou e acabou caindo por cima de seu pé esquerdo. Recebeu gelo para colocar no local e relatou sentir dor ao apoiar o pé no chão. Entramos em contato com a Sra. Nelci, mãe da aluna e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/9
CNPJ: 87.115.838/0048-72

Ass.:

Ligia Maria S. da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br