

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2702414

1 - Registro ANS 9999999
3 - Número da Guia 2702414
25/06/2024 10:49

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
8 - Número da Carteira 10764345 9 - Validade da Carteira 18/06/2024 10 - Nome SOFIA GONCALVES CAPELESSO
11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento N

Dados do Beneficiário
13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA 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

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 25/06/2024 23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo 24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Au.
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1 1
22 30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO 1 1
3 - 4 - 5 - 6 -

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 91149294000173 30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 31 - Código CNES 2264064
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
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 10:50 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1 1 R\$ 65,00 R\$ 65,00
25/06/2024 10:58 22 30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ 1 1 R\$ 11,55 R\$ 11,55

Identificação do(a) Profissional(ais) 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 CE
62739972091 MAURO AZEREDO 6 23348 43 225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -
58 - Observação / Justificativa
SEGUEMENTO

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 76,55 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,25 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\$ 108,80
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
999999

2 - N° Guia Referencia
2702414

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	10:49	10:49	19	45548	3	0	R\$ 7,17	R\$ 21,51					
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	25/06/2024	10:49	10:49	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	25/06/2024	10:49	10:49	19	45584	2	0	R\$ 3,37	R\$ 6,74					
16-Descrição														
ATADURA ALG. LAMIL. 12 CM														
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\$ 32,25		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 32,25		

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 25/06/2024 / 10:49

Registro ID: 705094

Tipo Atendimento

URGENCIA 2



2702414

2702414

Paciente: 705094

SOFIA GONCALVES CAPELESSO ()

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

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10764345

Medico: MAURO AZEREDO

Local: TORNOZELO

CPF: 063.609.850-80

Sexo: F

Local:

Validade: 18/06/2024

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51985015254 51985015254

Paciente:

SOFIA GONCALVES CAPELESSO

Usuario:

EDUARDO SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
MAURO AZEREDO

Crm: 23348

Horário do retorno

Retorno Dia

CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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

Data de Nascimento: 20/03/2015

Nº da Guia: 18714.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/06/2024	12:00:10	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	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	Telefone
Professor Deivison	(51) 3044-8350
Professor Deivison	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Deivison	17/06/2024

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

Conforme solicitação médica.

Ass.:

Ligia Maria S. da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maria
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

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 / portaladventista.org.br