

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2613586



2613586

AT: 2613586
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 2613586	31/05/2023	18:00
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 10763841	9 - Validade da Carteira 31/05/2023	10 - Nome YAGO GUIZZO DA COSTA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
------------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------

13 - Código na Operadora 9149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 38372	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO / 38372
---	--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

21 - Nome do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO	22 - Data da Solicitação 31/05/2023	23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular	27 - Cidade, Sate.	28 - Cidade, Aut.
---	--	--	--------------------	-------------------

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Cidade, Sate.	28 - Cidade, Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
22	40804054	JOELHO	1	1
22	40804062	PATELA	1	1
5 -				
6 -				

29 - Código na Operadora 9149294000173	30 - Nome do Contratado URGEMTRAUUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2254064
---	--	-----------------------------

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

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Cidade	43 - Via	44 - Tec.	45 - Redutor	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
31/05/2023	18:00		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
31/05/2023	18:24		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55
31/05/2023	18:26		22	40804054	JOELHO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63
31/05/2023	18:26		22	40804062	PATELA	1				R\$ 43,88	R\$ 43,88

Identificação do(a) Profissional(a) e Contratado(a)	51 - Nome do Profissional MARCELO KEMEL ZAGO	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho 38372	54 - UF 43	55 - Código CBO 0
48 - Seq. Ref. do Grau Part.	91047897091				

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

59 - Observação / Justificativa	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de DTIME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Custos Materiais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
contusão joelho esquerdo hoje	R\$ 20,00	R\$ 70,75				R\$ 252,81
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				
IMOB PROV COXA JOELHO ADULTO	IMOB PROV COXA JOELHO ADULTO					

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2613586
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA 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-Alugueis			
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
4	31/05/2023	18:00	18:00	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00				
16-Descrição													
TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	31/05/2023	18:00	18:00	0	45586	2	0	R\$ 5,53	R\$ 11,06				
16-Descrição													
ATADURA ALG.LAMI. 20 CM													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	31/05/2023	18:00	18:00	0	45550	3	0	R\$ 12,39	R\$ 37,17				
16-Descrição													
ATADURA CREPE 20 CM													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	31/05/2023	18:00	18:00	0	45549	2	0	R\$ 9,26	R\$ 18,52				
16-Descrição													
ATADURA CREPE 15 CM													
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$				
3	31/05/2023	18:00	18:00	0	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00				
16-Descrição													
ESPARADRAPO													
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\$ 70,75		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 90,75	

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

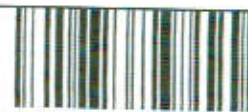


Data Atendimento: 31/05/2023 / 18:00

Registro ID: 702116

Tipo Atendimento

AGENDA



2613586

2613586

URGÊNCIA!!

Paciente: 702116 YAGO GUIZZO DA COSTA ()

Data Nasc.: 21/12/2014 Idade: 8 anos, RG:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10763841

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Fone: 00 51992502306

Sexo: M

CPF: 060.099.040-05

Local:

Validade: 31/05/2023

Profissão:

Paciente:
YAGO GUIZZO DA COSTA

Usuario:
MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

contusão joelho esquerdo hoje

o: edema leve

restrição adm

rx: sp

i: contusão

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO

Qtde: 1

40804062 - PATELA

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO SEMR ETORNO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

imobilização nao gessada

aine + gelo + repouso

CONSULTA

Dr. Marcos Vinícius Tago
Ortopedista / Traumatologista
CRM 30969 RQE 30969 TEOT 15152

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yago Guizzo da Costa
Nº da Carteira: 10.76.3841
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 21/12/2014

Nº da Guia: 11633

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/05/2023	17:04:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno estava no pátio indo para o recreio e um colega correu na mesma direção e acabaram se esbarrando sem querer, o aluno bateu com o joelho esquerdo no chão. Foi atendido pelo monitor, recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Franciele

Telefone

(51) 3044-8350

Monitora Franciele

(51) 3044-8350

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº Bairro

282
7 CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

Aluno estava no pátio indo para o recreio e um colega correu na mesma direção e acabaram se esbarrando sem querer, o aluno bateu com o joelho esquerdo no chão. Foi atendido pelo monitor, recebeu gelo para colocar no local. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento, para uma melhor avaliação.

87 115 838/0048-72

IASRE

Ass: *Ligia Maria Santos da Cunha*

RUA VEREADOR ARY MÖLLER, 222
JO. MARINGÁ - CEP 94010-470

Ligia Maria Santos da Cunha

ALVORADA - RS

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