

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 16405



2684548

AT: 2684548
US: KARIINY
Idade: null

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 16405		01/04/2024		18:03	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário							
8 - Número da Carteira 94410224		9 - Validade da Carteira 01/04/2024		10 - Nome ALICE TORMANN SILVEIRO		11 - Cartão Nacional de Saúde	
13 - Código na Operadora 91149294000173		14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		12 - Atendimento a RN N			
15 - Nome do Profissional Solicitante CELSO SCHIO				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 21642	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				23 - Indicação Clínica 0 - FISSURA BASE FAL. PROXIMAL 5 QDE			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 01/04/2024		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante CELSO SCHIO / 21642							
24 - Tabela 22		25 - Código Procedimento 10101039		26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		27 - Qtd Solic 1	
22		30722403		FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA		1	
22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO		1	
4 -							
5 -							
6 -							
Dados do Contratado Executante				31 - Código CNES 2264064			
29 - Código na Operadora 91149294000173		30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA					
Dados do Atendimento				34 - Tipo de Consulta 1			
32 - Tipo de Atendimento 23		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados							
36 - Data 01/04/2024		37 - Hora Inicial 18:04		38 - Hora Final 18:28		39 - Tabela 22	
01/04/2024		18:28		22		30722403	
01/04/2024		18:11		22		40803120	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
48 - Seq Ref 49 - Grau Part		50 - Código Operadora 48499030025		51 - Nome do Profissional CELSO SCHIO		52 - Cons Prof 6	
						53 - Número do Conselho 21642	
						54 - UF 43	
						55 - Código CBO 225270	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____	
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____	
						9 - ____/____/____	
						10 - ____/____/____	
58 - Observação / Justificativa TRAUMA 5 QDE, HOJE.							
59 - Valor Material Operacional R\$ 139,72		60 - Valor Material Operacional R\$ 10,26		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinas (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 149,98		66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização		68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 01/04/2024 / 18:03

Registro ID: 514439

Tipo Atendimento

URGENCIA



2684548

2684548

Paciente: 514439 ALICE TORMANN SILVEIRO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 29/07/2015 Idade: 8 anos, RG: NT

CPF: 600.991.840-52

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410224

Validade: 01/04/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: 0

Fone: // 51981048315

Usuário:

ANDERSON COSTA

Paciente:

ALICE TORMANN SILVEIRO

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA 5 QDE, HOJE.

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo com AP + P DO 5 QDE

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FISSURA BASE FAL. PROXIMAL 5 QDE

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30722403 - FRATURAS DE FALANGES OU 1
METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA
RX 5 QDE
TTO. CONSERVADOR FRATURA FALANGE
ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE : 3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Tormann Silvério
Nº da Carteirinha: 9.44.10224
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 29/07/2015 Nº da Guia: 16405

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	17:22:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna caiu na educação física e bateu o dedo .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Alex	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Eliane	01/04/2024

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
A aluna veio ao acolhimento colocamos gelo e encaminhamos ao urgetrauma.

Ass.: 
Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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

