

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2737057

1 - Registro ANS 9999999

14/11/2024

10:33

4 - Data da Autorização

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

5 - Senha

AT: 2737057
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira 9449747

9 - Validade da Carteira 14/11/2024

10 - Nome BRUNA MARIANA DOS SANTOS HINDRICHSON

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a N

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 9149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 31827

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 14/11/2024

23 - Indicação Clínica S63 - Luxacao entorse e distensao das articulacoes e dos ligamentos ao nivel do punho e da mao

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 10101039

26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtde. Solic. 1

28 - Qtde. Aut. 1

22 30711010

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

1

1

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

22 40803112

PUNHO

1

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

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

31 - Código CNES 2264064

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 14/11/2024

37 - Hora Inicial 10:33

38 - Hora Final 22

39 - Tabela 40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtde 1

43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 67,93

47 - Valor Total (R\$) R\$ 67,93

14/11/2024 11:06

22 30711010

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ

1

R\$ 12,07

R\$ 12,07

14/11/2024 10:57

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

R\$ 41,90

R\$ 41,90

14/11/2024 10:57

22 40803112

PUNHO

1

R\$ 44,37

R\$ 44,37

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 95462864000

51 - Nome do Profissional ANTONIO CARLOS ZUCCO

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 31827

54 - UF 43

55 - Código CBC 225270

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

1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /

2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /

58 - Observação / Justificativa

ENTORSE DE PUNHO E MAO DIR

SEM EDEMA

RX NORMAL

ORIENTAÇÕES

IMOBILIZACAO

RETORNO SE NECESSARIO

Assinatura da Autorização

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,13

61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 158,16

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 350,96

66 - Assinatura do Contratado

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

5 - Código CNES

9999999

2737057

URGEMPRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

2264064

Codigo de Despesas Realizadas															CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis														
ATADURA GESSADA 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\$																				
3	14/11/2024	10:33	10:33	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 75,03																				
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-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$																				
3	14/11/2024	10:33	10:33	19	45575	1	0	R\$ 12,98	R\$ 12,98																				
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	14/11/2024	10:33	10:33	19	45550	4	0	R\$ 12,39	R\$ 49,56																				
16-Descrição																													
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	14/11/2024	10:33	10:33	0	86000071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13																				
16-Descrição																													
TX. SALA DE GESSO																													
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	14/11/2024	10:33	10:33	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00																				
16-Descrição																													
ESPARADRAPO																													
17-Total Gases Medicinais R\$															18-Total Medicamentos R\$														
R\$ 0,00															R\$ 0,00														
19-Total Materiais R\$															20-Total Taxas Div. R\$														
R\$ 158,16															R\$ 26,13														
21-Total Diárias R\$															22-Total Alugueis R\$														
R\$ 0,00															R\$ 0,00														
23-Total Geral R\$															R\$ 184,29														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 14/11/2024 / 10:33

Registro ID: 722394

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

ANTONIO MACHADO



2737057

2737057

Paciente: 722394 BRUNA MARIANA DOS SANTOS HINDRICHSON ()

Sexo: F

Data Nasc.: 26/12/2014 Idade: 9 anos, RG: /

CPF: 049.155.230-04

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9449747

Validade: 14/11/2024

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51997198833

Paciente:

BRUNA MARIANA DOS SANTOS HINDRICHSON

Usuário:

LAUREN

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE PUNHO E MAO DIR

SEM EDEMA

RX NORMAL

ORIENTAÇÕES

IMOBILIZAÇÃO

RETORNO SE ENCESSARIO

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese diagnóstica:

Luxacao entorse e distensao das articulacees e dos ligamentos ao nivel do punho e da mao

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Antonio Carlos
Traumatologia/Cirurgia
CRM 31827

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruna Mariana dos Santos Hindrichson
Nº da Carteirinha: 9.44.9747
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/12/2014

Nº da Guia: 23187

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	09:20:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

A aluna estava na aula de educação física e torceu o punho.

Testemunha da ocorrência

Geovanna

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Geovanna

Data

14/11/2024

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

Observações

A aluna foi atendida pela monitora. Foi colocado gelo no local.

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Ass.:  P.O. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-62
Sandro Juliao Garcia

Antonio Carlos Zucchi
Traumatologista/Cirurgião
CRM 31827

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