

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 14646



2651923

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 14646

16/11/2023

17:26

4 - Data da Autorização 5 - Semana

6 - Data de Validade da Semana

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2651923
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira
01/12/2023

10 - Nome
ENZO RAFAEL SCHERER FURTUNATO

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número do Conselho
EDUARDO PEDRINI CRUZ 06 31338

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
21 - Cartão de Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd Solic. 28 - Qtd Aut.
2 16/11/2023 S52 - Fratura do antebraço

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd Solic.	28 - Qtd Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30722420	FRACTURAS E/OU LUXACAES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUCAO INCRUENTA	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
22	40803112	PUNHO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2264064

Dados do Atendimento

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Gr
16/11/2023	17:27		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1			R\$ 65,00
16/11/2023	18:13		22	30722420	FRACTURAS E/OU LUXACAES DE FALA	1			R\$ 62,15
16/11/2023	17:53		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1			R\$ 40,07
16/11/2023	18:06		22	40803112	PUNHO	1			R\$ 42,41

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq Ref 49 - Grau Part 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional
00111255007 EDUARDO PEDRINI CRUZ

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
6 31338 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

paciente com trauma na mão

rx fratura de falange

cond. de conservador de fratura de falange com imobilização

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
R\$ 209,63 R\$ 20,00 R\$ 19,59

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

ENZO RAFAEL SCHERER FURTUNATO

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 14646
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diarias 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	16/11/2023	17:26	17:26	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61		
16-Descrição											
GAZE ATADURA 08 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	16/11/2023	17:26	17:26	0	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,82		
16-Descrição											
ATADURA CREPE 10 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	16/11/2023	17:26	17:26	0	45583	2	0	R\$ 2,78	R\$ 5,56		
16-Descrição											
ATADURA ALG.LAML. 10 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	16/11/2023	17:26	17:26	0	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60		
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\$		
4	16/11/2023	17:26	17:26	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00		
16-Descrição											
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA											
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 19,59		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 39,59	

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 16/11/2023 / 17:26

Registro ID: 708075

Tipo Atendimento
URGENCIA



2651923

2651923

Paciente: 708075 ENZO RAFAEL SCHERER FURTUNATO ()

Data Nasc.: 30/04/2013 Idade: 10

RG:

CPF: 043.422.050-76

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 16/11/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão:

Fone: 51989539279 51989539279

Paciente:

ENZO RAFAEL SCHERER FURTUNATO

Usuario:

RAFAELA GUIMARAES

HDA - História da doença atual / Exame físico:

paciente com trauma na mão

rx fratura de falange

cond tto conservador de fratura de falange com imobilização

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do antebraço

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO SEMR ETORNO

30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAOES DE 1

FALANGES (INTERFALANGEANAS) -

REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

2651923

Sexo: M

Local:

Validade: 16/11/2023

2651923

Sexo: M

Local:

Validade: 16/11/2023



Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Rafael Scherer Furtunato
Nº da Carteirinha: 10.76.3746
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 30/04/2013

Nº da Guia: 14646

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/11/2023	16:15:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno estava na aula de educação física, fazendo atividade com bola de futebol e foi defender o chute do colega e a bola bateu em sua mão esquerda e dobrou para trás seu dedo mínimo da mão esquerda. Recebeu gelo para colocar no local, dedo ficou inchado e levemente arroxado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Maria Claudia	(51) 3044-8350
Professora Maria Claudia	(51) 3044-8350

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
Aluno estava na aula de educação física, fazendo atividade com bola de futebol e foi defender o chute do colega, a bola bateu em sua mão esquerda e dobrou para trás seu dedo mínimo da mão esquerda. Recebeu gelo para colocar no local, dedo ficou inchado e levemente arroxado. Entramos em contato com a Sra. Ediane 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.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0048-72

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br