

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2634540



2634540

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2634540

01/09/2023

11:24

4 - Data da Autorização

5 - Data de Validade da Serra

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2634540
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9441419

9 - Validade da Carteira 01/09/2023

10 - Nome

GUIL HERME BENASSI CAVALCANTE

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

Dados da Solicitação

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 29009

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER / 29009

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento 01/09/2023

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

0 - CONTUSÃO 3º QDD

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

13

2

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Início

38 - Hora Fim

39 - Tabela

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Redact.

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

01/09/2023

11:24

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

1

1

1

R\$ 65,00

R\$ 65,00

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

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

00567915930

51 - Nome do Profissional

LEANDRO EMMEL BECKER

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho

6

29009

54 - UF

43

55 - Código CBO

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

TRAUMA MÃO DIR

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total das Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

R\$ 65,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

R\$ 65,00

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 01/09/2023 / 11:24

Registro ID: 705056

Tipo Atendimento
URGENCIA



2634540

2634540

Paciente: 705056 GUILHERME BENASSI CAVALCANTE ()

Sexo: M

Data Nasc.: 27/03/2018 Idade: 5 anos, RG: /

CPF: 547.026.338-05

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 01/09/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão:

Fone: 51992479132

Paciente:

GUILHERME BENASSI CAVALCANTE

Usuario:

NATALIA R

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA MÃO DIR

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO 3° QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR E TORNO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMEB 1009 - RQE 20169


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Guilherme Benassi Cavalcante
Nº da Carteira: 9.44.11419
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 27/03/2018

Nº da Guia: 13024.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/08/2023	07:48:52	Sala de Aula	Atividades em aula

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Trauma em 3º dedo da mão direita, prensou o dedo na porta, edema e inchaço no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Ana

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Luiz

Data

25/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Retorno à pedido do médico para acompanhamento do trauma em 3º dedo da mão direita. Retorno médico dia (01/09/2023).

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Manoel, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
CNPJ: 08.850.227/87 - Par. CEE 962/86
CEP: 91.115-838/0007-02

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