

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



1 - Registro ANS 9999999
3 - Numero da Guia 16845
4 - Data da Autorização 16/04/2024
5 - Senha 11:16

2 - N° Guia no Prestador 16845

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 94411885

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

9 - Validade da Carteira 24/04/2024

10 - Nome GABRIELA BERTONI BONALDO

AT: 2688442
US: KARINY
Idade: null

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
2	16/04/2024	S626 - Fratura de outros dedos	06	23348	43	225270	MAURO AZEREDO / 23348

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd - Solic	28 - Qtd - Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30722420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA	1	1
4 -	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
91149294000173			URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta
2			1
36 - Data		37 - Hora Inicial	38 - Hora Final
16/04/2024		11:16	11:30
16/04/2024		11:30	22
16/04/2024		11:23	22

40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
30722420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALA	1				R\$ 62,15	R\$ 62,15
40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

48 - Seq Ref	49 - Grau Part	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons Prod	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		62739972091	MAURO AZEREDO		23348	43	225270
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série							
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
58 - Observação / Justificativa							
TRAUMA D3 E							

59 - Assinatura do Responsável pela Autorização	60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	61 - Assinatura do Profissional	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)

Taxas Diversas 5-Diárias 6-AI		
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
2		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
4		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
3		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
3		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
1		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
40		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
50		0
12-Qtd	13-%Red	7Acresc.
1		0
Total Taxas Div. 21-Total Diárias		
R\$ 0,00		

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 16/04/2024 / 11:16

Registro ID: 715306

Tipo Atendimento

URGENCIA

ALESSA PAZ



2688442

2688442

Paciente: 715306 GABRIELA BERTONI BONALDO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 24/09/2009 Idade: 14 RG: -

CPF: 038.270.980-25

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Validade: 16/04/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51999756981 51999756981

Paciente:
GABRIELA BERTONI BONALDO

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA D3 E
ontem

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 3 qde

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAES DE 1
FALANGES (INTERFALANGEANAS) -
REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Mauro Azevedo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 23848

Assinatura Medico
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: Gabriela Bertoni Bonaldo
Nº da Carteirinha: 9.44.11885
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 24/09/2009 Nº da Guia: 16845

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/04/2024	08:39:00	Quadra	Treino da Seleção

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Estava jogando bola quando a mesma bateu no dedo torcendo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

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
Foi atendida no acolhimento e encaminhada para a unidade mais próxima para fazer raio x.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

COLEGIO 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

