

2 - N° Guia no Prestador 2692424



Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
94411885	24/04/2024
10 - Nome	
GABRIELA BERTONI BONALDO	
11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN	
N	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitado	
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação
2	02/05/2024
23 - Indicação Clínica	
S626 - Fratura de outros dedos	

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic	28 - Qtd. Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
4.				
5.				
6.				

Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
29 - Código na Operadora	91149294000173	URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		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		
33	2	1			

[illegible][illegible]

56 - Data de Realização do Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 -	/	/				3 -	/	/	
2 -	/	/				4 -	/	/	
						5 -	/	/	
						6 -	/	/	
						7 -	/	/	
						8 -	/	/	
						9 -	/	/	
						10 -	/	/	

58 - Observação / Justificativa
SEGUIMENTO
fatura

59-Total de Procedimentos (R\$)	60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61-Total de Materiais (R\$)	62-Total de OME (R\$)	63-Total de Medicamentos (R\$)	64-Total de Casos Medicinas (R\$)	65-Total Geral (R\$)
R\$ 116,62	R\$ 20,00	R\$ 24,91				R\$ 161,53

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

GABRIELA BERTONI BONALDO

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

2692424

1 - Registro Ans
9999999
2 - N° Guia Referencia
2692424
3 - Codigo na Operadora
91149294000173
4 - Nome do Contratado
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-Diárias 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		02/05/2024		17.57		17.57		19		5800259		1		0		R\$ 2,97		R\$ 2,97											
16-Descrição		TALA METALICA																											
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		02/05/2024		17.57		17.57		19		45544		2		0		R\$ 3,66		R\$ 7,32											
16-Descrição		ATADURA CREPON 06 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		02/05/2024		17.57		17.57		19		45538		2		0		R\$ 5,91		R\$ 11,82											
16-Descrição		ATADURA CREPON 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		02/05/2024		17.57		17.57		19		64622		25		0		R\$ 0,08		R\$ 2,00											
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		02/05/2024		17.57		17.57		0		86000527		1		0		R\$ 20,00		R\$ 20,00											
16-Descrição		TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																											
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		02/05/2024		17.57		17.57		19		169754		10		0		R\$ 0,08		R\$ 0,80											
16-Descrição		BENJOIN																											
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$																	
\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 24,91		\$ 20,00		\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 44,91															

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 02/05/2024 / 17:57

Registro ID: 715306

Tipo Atendimento

URGENCIA 2



2692424

2692424

Paciente: 715306 GABRIELA BERTONI BONALDO ()

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

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 94411885

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: 51999756981 51 - 999756981

Sexo: F

CPF: 038.270.980-25

Local:

Validade: 24/04/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

GABRIELA BERTONI BONALDO

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

fratura

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 3 QDE

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

X

Assinatura Paciente

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriela Bertoni Bonaldo
Nº da Carteira: 9.44.11885
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 24/09/2009

Nº da Guia: 16845.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/05/2024	17:29:10	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

Monitor

Telefone

(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

Motivo do Retorno

verificar se teve melhora no dedo que machucou

Ass.: *Camila Rosa Simas*

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

