

COLEGIO ADVENTISTA

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

526115 - 2481469 - WAGNER PEIXOTO

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal	6 - Data validade da Serina	7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora	11 - Nome	12 - Atendimento a RN
4 - Data da Autorização	5 - Serina	8 - Validade da Carteira	9 - Nome	10 - Nome do Contratado	N
Dados do Beneficiário		LARA OURIQUE CEZIMBRA (C)			
8 - Número da Carteira	9 - 9436				
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado				

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARLENE ZABO	6	38372	0	225270	
21 - Carimbo do Atendimento					
22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela			
12/12/2022		25 - Descrição			
26 - Código da Procedimento ou Item Assistencial	27 - Hora Inicial	28 - Hora Final	29 - Hora Total	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
2	10:17	10:17	10:17	Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.	2264064
32 - Tipo de Atendimento					
04	33 - Indicação de Atendimento (acidente ou doença relacional)				
34 - Tipo de Consulta					
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Cód	43 - Vlt	44 - Tec	45 - Fator Red/Acorrec	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
12/12/2022	10:17	10:17	10:17	10101039	CONSULTA	01				65.00		
				40803030	Rx 50 Toluca	01				39.46		
				3091037	TALA GRESSIN	01				11.55		
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq Ref	49 - Grau Part	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número do Conselho	54 - Código CBO						
01	12	510.478.590.91	MARLENE ZABO	06	38372	225270						
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série												
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
58 - Observação / Justificativa												
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 Geral (R\$)												
65 - Assinatura do Responsável pela Autorização												
66 - Assinatura do Contratado												

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lara Ourique Cezimbra
 Nº da Carteira: 9.44.10886
 Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon
 Data de Nascimento: 23/03/2016
 Nº da Guia: 9436

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/12/2022	09:24:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Cotovelo Direito

Descrição
Queda do escorregador com trauma em cotovelo direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Deison	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Deison	12/12/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGEMTRAUUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Contato com a mãe da aluna, a mãe vai levar a aluna na Urgetrauma.

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
 Rua Mail, 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

Ass.:

 Gerson Moreira dos Santos

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>
 (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
assistencia@clinicaadventista.org.br / portalegre.clinicaadventista.org.br

Nome: LARA OURIQUE CEZIMBRA

Guia: *

Matricula: 060070501034

Data: 12/12/2022

Serviços Profissionais
Descricao do Procedimento

CONSULTA
Imob. prov. superior (tala cotovelo)
codigo
10101039
30711037

Sub-Total....

valor
65.00
11.55
76.55

Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos
Descricao

Cotovelo
filme 0.0864 m2

codigo
40.80.309-0
40.80.309-0

Sub-Total....

valor
37.13
2.33
39.46

Materiais Medicamentos e Outros Recursos
Descricao

TAXA SALA/COLOCACAO, TROCA, RETIRADA
Algodao laminado 10cm rolo
Atadura crepe 08cm rolo
Atadura gessada 10cm rolo

qt'd. val. unid.
1 25.00
2 6.69
2 2.96
1 13.57

Sub-Total....

valor
25.00
13.38
5.92
13.57
57.87

Total.....

173.88

CENTO E SETENTA E TRES REAIS E OITO CENTAVOS