

1 - Registro ANS: 3 - Número da Guia Principal:

4 - Data da Autorização: 5 - Serviço: 6 - Data Válida da Semta:

7 - Número da Guia Arbulado pela Operadora:

8 - Número da Carteira: M 9 - Validade da Carteira: 28/06/2022 11 - Nome: MONIQUE FONSECA DE ALMEDA (C)

12 - Atendimento a FIN: N

13 - Código na Operadora: 14 - Nome do Contratado:

15 - Nome do Profissional Solicitante: **Victor De Oliveira Rangel**

16 - Conselho Profissional: 6 17 - Número no Conselho: 30720 0 18 - UF: 43 19 - Código CBO do Profissional Solicitante: 225270

20 - Código na Operadora: 30 - Nome do Contratado: **Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.**

21 - Caráter do Atendimento: 2 22 - Data da Solicitação: 28/06/2022 23 - Indicação Clínica: **Fratura - Fêmur - Síndia**

24 - Tabela: 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial: 26 - Descrição: 27 - Cide Solic: 28 - Cide Aut:

1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento: 04 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença): 121 34 - Tipo de Consulta: 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento: 121

31 - Código CNES: 2264064

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

1.	28/06/2022	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Procedimento	41 - Descrição	42-Cibe	43-Via	44-Trc	45-Fator Red./Aortic.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1.		18:04		22	40101035	Consulta	01				60,00	60,00
2.				22	40803120	RX Mto	01				37,97	37,97
3.				22	30722420	TTO Conservador	01				56,50	56,50
4.												
5.												

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

48-Seq.Rel: 49-Grau Part: 50-Código na Operadora/CPE: 51-Nome do Profissional: **Victor De Oliveira Rangel**

52-Conselho Profissional: 06 53-Número do Conselho: 30720 54-UF: 55-Código CBO: 43225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série: 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável:

1. 3. 5. 7.

2. 4. 6. 8. 9. 10.

58 - Observação / Justificativa:

59 - Total de Procedimentos (R\$): 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$): 22,50 61 - Total de Materiais (R\$): 32,87 62 - Total de OPMs (R\$):

63 - Total de Medicamentos (R\$): 64 - Total de Gênes Medicinais (R\$): 65 - Total Geral (R\$): 209,84

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Monique Fonseca de Almeida
Nº da Carteira: 10.76.3126
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 20/01/2014

Nº da Guia: 6779

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2022	16:31:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava na aula de educação física, quando escorregou na quadra e o colega sem querer chutou sua mão ao invés da bola, colocamos gelo no local e aluna não consegue fechar a mão direita e relatou que é o dedo anelar o que esta doendo mais.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Profe Maria Cláudia	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Jacó	28/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL, 2824	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Aluna estava na aula de educação física, quando escorregou na quadra e o colega sem querer chutou sua mão (direita) ao invés da bola, colocamos gelo no local e aluna não consegue fechar a mão direita e relatou que é o dedo anelar o que esta doendo mais. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada

Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá
CEP 94810-470 - Alvorada/RS

Fone: (51) 3044 8350

Email: seceaa.acsr1@adventistas.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/98

CNPJ 87.115.838/0048-72

Jefferson Tavares Vieira

Jefferson Tavares Vieira

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:
15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Nome: MONIQUE FONSECA DE ALMEDA

Guia: 21

Matricula:

Data: 28/06/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais codigo	valor
CONSULTA	10101039	60.00
Tto. cons. fratura metacarpianos	30722420	56.50
	Sub-Total....	116.50

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos codigo	valor
Mao ou quirodactilos	40.80.312-0	35.64
filme 0.0864 m2	40.80.312-0	2.33
	Sub-Total....	37.97

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos qtd. val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA	1 22.50	22.50
Algodao laminado 10cm rolo	2 6.69	13.38
Atadura crepe 08cm rolo	2 2.96	5.92
Atadura gessada 10cm rolo	1 13.57	13.57
	Sub-Total....	55.37
	Total.....	209.84

DUZENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS