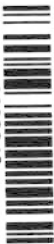


GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 16936

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO



2688948

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 16936	17/04/2024	17:50	AT: 2688948 US: KARINY Idade: null
4 - Data da Autorização	5 - Série	6 - Data de Validade da Série	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	

Dados do Beneficiário		11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
8 - Número da Carteira 94411587	9 - Validade da Carteira 17/04/2024	10 - Nome MARIA ISABEL MACHADO PEREIRA	

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	20 - Assinatura do Profissional Solicitante CELSO SCHIO / 21642
13 - Código na Operadora 91149294000173	15 - Nome do Profissional Solicitante CELSO SCHIO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 21642

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 17/04/2024	23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO MÃO DIR.	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	27 - Qtd Solic	28 - Qtd Aut	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição
22					1	1	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
22					1	1	22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO
22					1	1	22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO
4 -									
5 -									
6 -									

Dados do Contratado - Executante		30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264064
29 - Código na Operadora 91149294000173			

Dados do Atendimento		34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento 23	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2		

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr
17/04/2024	17:50		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1			R\$ 65,00
17/04/2024	18:35		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1			R\$ 11,55
17/04/2024	18:07		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1			R\$ 40,07

Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)									
48 Seq Ref	49 Grau Part	50 - Código Operadora 48499030025	51 - Nome do Profissional CELSO SCHIO	52 - Cons. Prof	53 - Número do Conselho 21642	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270		

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

58 - Observação / Justificativa
TRAUMA MÃO DIR. HOJE

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 116,62	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 9,19	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 125,81
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						

MARIA ISABEL MACHADO PEREIRA

Guia de Outras Despesas

2688948

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 16936
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 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	17/04/2024	17.50	17.50	19	45581	1	0	R\$ 1,72	R\$ 1,72					
16-Descrição														
ATADURA ALG LAMI 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	17/04/2024	17.50	17.50	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 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	17/04/2024	17.50	17.50	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61					
16-Descrição														
GAZE ATADURA 08 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	17/04/2024	17.50	17.50	19	64622	30	0	R\$ 0,08	R\$ 2,40					
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\$					
3	17/04/2024	17.50	17.50	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80					
16-Descrição														
BENJOIN														
7-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$		
\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9,19		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9,19		

Paciente: 706849 MARIA ISABEL MACHADO PEREIRA ()
Data Nasc.: 05/07/2011 Idade: 12 RG: 8138250868
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO
Fone: 00 53998632301

Sexo: F
CPF: 046.584.880-00 Local:
Validade: 17/04/2024
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: MARIA ISABEL MACHADO PEREIRA
Usuario: ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA MÃO DIR. HOJE

Exames Radiológico
40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito ap + oBL + PERFIL DO POLEGAR

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSÃO MÃO DIR.

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:
CONSULTA
RX MÃO DIR.
IMOBIL. MÃO

Assinatura Paciente

Horário do retorno Retorno Dia

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: Maria Isabel Machado Pereira
Nº da Carteirinha: 9.44.11587
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 05/07/2011 Nº da Guia: 16936

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2024	16:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita

Descrição
Estava em atividade quando machucou a mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600
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 atendido no local e encaminhada para unidade mais próxima para avaliação.

Ass.:

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

