

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador **2704995**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2704995	4 - Data da Autorização 05/07/2024	5 - Senha 10:56	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	8 - Número da Carteira 9532613	9 - Validade da Carteira 09/10/2023	10 - Nome NICOLE DE SOUZA HELLER	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------	-------------------------------	---	--	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 91149294000173		14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER / 29009	
----------------------	--	---	--	---	--	--	--	---	--	---	--	----------------------	--	----------------------------------	--	--	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 05/07/2024		23 - Indicação Clínica 0 - LUXAÇÃO DO PRIMEIRO E QUINTO DEDOS MÃO DIR		24 - Tabela 22		25 - Código Procedimento 10101039		26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		27 - Qtd. Solic. 1		28 - Qtd. Aut. 1	
---	--	---	--	---	--	---	--	--------------------------	--	---	--	---	--	------------------------------	--	----------------------------	--

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

Dados do Atendimento		32 - Tipo de Atendimento 13		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
----------------------	--	---------------------------------------	--	---	--	-----------------------------------	--	--	--

Dados da Execução / Procedimentos ou 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	46 - Valor Unit (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
05/07/2024	10:56		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
05/07/2024	10:59		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		48 - Seq Ref 49 - Grau Part		50 - Código Operadora 00567915930		51 - Nome do Profissional LEANDRO EMMEL BECKER		52 - Cons. Prof. 6		53 - Número do Conselho 29009		54 - UF 43		55 - Código CBO 225270	
--	--	---------------------------------------	--	---	--	--	--	------------------------------	--	---	--	----------------------	--	----------------------------------	--

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

58 - Observação / Justificativa TRAUMA PUNHO DIR E MÃO DIR											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 76,55												60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 18,98												61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,98												62 - Total de OPME (R\$)												63 - Total de Medicamentos (R\$)												64 - Total de Gases Medicinais (R\$)												65 - Total Geral (R\$) R\$ 95,53											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 05/07/2024 / 10:56

Registro ID: 706548

Tipo Atendimento

URGENCIA 2



2704995

Paciente: 706548 NICOLE DE SOUZA HELLER ()

Data Nasc.: 19/01/2012 Idade: 12

RG: 1129284491

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 19122

CPF: 880.118.100-06

Local:

Medico: LEANDRO EMMEL

Local: MAO

Validade: 09/10/2023

Fone: 51984909261 51984909261

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
NICOLE DE SOUZA HELLER

Usuário:
EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA PUNHO DIR E MÃO DIR

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

LUXAÇÃO DO PRIMEIRO E QUINTO DEDOS MÃO DIR

Procedimentos


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

Conduta:

CONSULTA
IMOB NÃO GESSADA

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS Nº 3.132 DE 2016


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
LEANDRO EMMEL BECKER
Crm: 29009

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicole de Souza Heller
Nº da Carteira: 9.53.2613
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 19/01/2012

Nº da Guia: 19122.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/07/2024	10:09:51	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluna foi bater na bola de vôlei e acabou torcendo o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Plada	(51) 99339-6807

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro Plada	28/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

reconsulta - Revisão

Ass.:

Raquel Pinheiro 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> (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