

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 13623

1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 13623

27/09/2023 16:25

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Arribuido pela Operadora

AT: 2640062
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 10764296

9 - Validade da Carteira 27/09/2023

10 - Nome

RAFAELLA ANGER NICOLAY BARCELLOS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 31827

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 27/09/2023

23 - Indicação Clínica

M65 - Sinovite e tenossinovite

24 - Tabela 25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd Solic

28 - Qtd Aut

22 10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

1

1

22 30711010

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

1

1

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

4 -

1

1

5 -

1

1

6 -

1

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES 2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 27/09/2023

37 - Hora Inicial 16:25

38 - Hora Final 22

39 - Tabela 22

40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

42 - Qtd 1

43 - Via 1

44 - Tec 1

45 - Red/acr 1

46 - Valor Unit (R\$) R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00

27/09/2023 16:45

22 30711010

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16:29

22 40803120

22 40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

27/09/2023 16

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 13623
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-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/09/2023	16:25	16:25	0	45548	4	0	R\$ 7,17	R\$ 28,68					
ATADURA CREPE 12 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/09/2023	16:25	16:25	0	45563	1	0	R\$ 2,78	R\$ 2,78					
ATADURA ALG LAMI. 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/09/2023	16:25	16:25	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61					
GAZE ATADURA 08 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/09/2023	16:25	16:25	0	45564	2	0	R\$ 3,37	R\$ 6,74					
ATADURA ALG LAMI. 12 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/09/2023	16:25	16:25	0	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20					
ESPARADRAPO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	27/09/2023	16:25	16:25	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00					
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
17-Total Gases Medicinais R\$										18-Total Medicamentos R\$				
R\$ 0,00										R\$ 0,00				
19-Total Materiais R\$										20-Total Taxas Div.				
R\$ 42,01										R\$ 0,00				
21-Total Diarias R\$										22-Total Alugueis R\$				
R\$ 0,00										R\$ 0,00				
23-Total Geral R\$														
R\$ 62,01														



URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 27/09/2023 / 16:25

Registro ID: 516500

Tipo Atendimento

RETORNO



2640062

2640062

Paciente: 516500 RAFAELLA ANGER NICOLAY BARCELLOS ()

Data Nasc.: 20/03/2010 Idade: 13

RG: 9126141937

CPF: 003.352.910-82

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10764296

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Validade: 27/09/2023

Fone: 92821107 51992821107

Profissão: .

Paciente:
RAFAELLA ANGER NICOLAY BARCELLOS

Usuario:
MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE OPLEGRA ESQ
ADM COEMTPLA ATIVAMENTE
RX SEM FRAUTRA OU LUXAÇÃO
ANALGESIA

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo Polegar esq,

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Sinovite e tenossinovite

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
LESAO LIGAMETNAR POELGRAE ESQ- TTO
COSNERVADOR
IMOBILIZAÇÃO ELASTICA

Antonio Carlos Zucco
Traumatologia/Ortopedi
CRM 31827

Rafaela Anger Nicolay
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaella Anger Nicolay Barcellos
Nº da Carteira: 10.76.4296
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 20/03/2010

Nº da Guia: 13623

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2023	15:14:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluna estava na aula de educação física e machucou o dedo polegar da mão esquerda jogando vôlei. Recebeu gelo para colocar no local. Relatou sentir dor e dificuldade para movimentar o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Maria Claudia	(51) 3044-8350
Professora Maria Claudia	(51) 3044-8350

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
Aluna estava na aula de educação física e machucou o dedo polegar da mão esquerda jogando vôlei. Recebeu gelo para colocar no local. Relatou sentir dor e dificuldade para movimentar o dedo. Entramos em contato como responsável e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87.115.838/0048-72

Ass.:

Ligia Maria Santos da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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

Impresso por: Ligia Maria Santos da Cunha

1 de 1

27/09/2023 15:18