

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT



2656883

2 - Nº Guia no Prestador 15023

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 15023

06/12/2023

16:29

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

94411406

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

91149294000173

9 - Validade da Carteira

05/04/2023

10 - Nome

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

CARLOS EDUARDO PEREA

16 - Conselho Profissional

21 - Carteira do Atendimento

06/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

91149294000173

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

2

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento

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

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

Trauma poplitear esquerdo

59 - Total de Procedimentos (R\$)

R\$ 116,62

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

R\$ 20,00

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\$ 145,81

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 06/12/2023 / 16:29

Registro ID: 595686

Tipo Atendimento

URGENCIA

NATHALIA GOULART



2656883

2656883

Paciente: 595686

SOPHIA GARCIA REZENDES ()

Data Nasc.: 13/06/2012 Idade: 11

RG:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94411406

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO

Local: MAO

CPF: 005.803.310-67

Sexo: F

Local:

Validade: 05/04/2023

Fone: 98282 1802 98282 1802

Profissão: .

Paciente:

Usuario:

MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma polegar esquerdo

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo polegar ap. p

Hipótese Diagnóstica:

contusão polegar esquerdo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO SEMR ETORNO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Carlos E. Forero Perea
Cirurgião de Mão - RQE: 39417
Ortopedista - RQE: 20642
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: Sophia Garcia Rezende
Nº da Carteira: 9.44.11406
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 13/06/2012

Nº da Guia: 15023

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/12/2023	16:44:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna bateu o dedo na tampa do vaso.

Testemunha da ocorrência

Monitora Eliane

Telefone

(51) 3349-6600

Monitora Eliane

(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

A aluna veio ao acolhimento com muita dor e colocamos gel e gelo.

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

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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