

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 14931

1 - Registro ANS	3 - Numero da Guia	30/11/2023	19:08	AT: 2655526
999999	14931			US: KARINY
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora	Idade: null

8 - Numero da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Rendimento a RN
8743261	03/01/2024	VICENTE GONCALVES BRANDAO DA SILVA		N

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
91149294000173	URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Numero do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL	06	30720	43	225270	VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	30/11/2023	S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd Solic	28 - Qtd Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30720109	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	1	1
00	40803112	RAIO X DE PUNHO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

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

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05	2	1	

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\$)
30/11/2023	19:08		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
30/11/2023	19:35		22	30720109	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN	1				R\$ 176,00	R\$ 176,00
30/11/2023	19:16		22	40803112	RAIO X DE PUNHO	1				R\$ 51,34	R\$ 51,34

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
		97234460063	VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL	6	30720	43	225270

56 - Data de Realização do Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 -	3 -	
2 -	4 -	
	5 -	
	6 -	
	7 -	
	8 -	
	9 -	
	10 -	

FRATURA-EPIFISIOUSE PUNHO

59 - Assinatura do Responsável pela Autorização	60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	61 - Total de OPME (R\$)	62 - Total de Medicamentos (R\$)	63 - Total de Gases Medicinais (R\$)	64 - Total Geral (R\$)
R\$ 292,34	R\$ 25,00	R\$ 99,83			R\$ 417,17

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 30/11/2023 / 19:08

Registro ID: 708593

Tipo Atendimento

URGENCIA

ILAN RODRIGUES



2655526

2655526

Paciente: 708593

VICENTE GONCALVES BRANDAO DA SILVA ()

Data Nasc.: 22/05/2016

Idade: 7 anos, RG: 1138191059

CPF: 051.284.420-80

Sexo: M

Convenio: ~~MONDIAL~~ COL. ADVENTISTA

Matricula: 8743261

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão:

Validade: 30/11/2023

Fone: / 51981876040

Paciente:

Usuario:

VICENTE GONCALVES BRANDAO DA SILVA

RAFAELA GUIMARAES

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA-EPIFISIOLISE PUNHO

Exames Radiologico

40803112 - RAO X DE PUNHO

Qtde: 1

Direto

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

Procedimentos

10101039 - CONSULTA DE URGENCIA

1

30720109 - FRATURA E/OU LUXAES

1

(INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIF)

Conduta:

CONSULTA

TRATAMENTO CONSERVADOR FRATURA-EPIFISIOLISE

PUNHO: TALA GESSADA

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia

CREMERS 10720

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

rário 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: Vicente Gonçalves Brandão da Silva
Nº da Carteirinha: 8.74.3261
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 22/05/2016

Nº da Guia: 14931

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/11/2023	17:40:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição
O colega torceu o braço do aluno durante a aula.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Francielli Silva	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Francielli Silva	30/11/2023

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

O aluno foi atendido pela monitora e encaminhado para a unidade de referência. A responsável foi informada e estará acompanhando o aluno.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Mottin, 2068 - Santa Cecília - Viamão/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SE 657/65 e Parecer CEED 1012/84

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