

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2722335

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2722335

17/09/2024 16:04

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

AT: 2722335
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira 94411239 9 - Validade da Carteira 17/09/2024

10 - Nome ALLAN FONSECA DE VARGAS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

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 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 17/09/2024

23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO COTOVELO DIR, BRAÇO DIR E ANTEBRAÇO DIR

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40803104	ANTEBRACO	1	1
22	40803082	BRACO	1	1
22	40803090	COTOVELO	1	1
5 -				
6 -				

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 23 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	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
17/09/2024	16:05		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
17/09/2024	16:12		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63
17/09/2024	16:12		22	40803082	BRACO	1				R\$ 42,71	R\$ 42,71
17/09/2024	16:12		22	40803090	COTOVELO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

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
		00567915930	LEANDRO EMMEL BECKER	6	29009	43	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 BRAÇO, COTOVELO DIR E ANTEBRAÇO DIR

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 189,41

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 189,41

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 17/09/2024 / 16:04

Registro ID: 720124

Tipo Atendimento

URGENCIA



2722335

2722335

Paciente: 720124 ALLAN FONSECA DE VARGAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 10/08/2018 Idade: 6 anos, RG:

CPF: 059.576.920-93

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 17/09/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: BRACO

Profissão:

Fone: 51 982684649

Paciente:

ALLAN FONSECA DE VARGAS

Usuario:

CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA BRAÇO, COTOVELO DIR E ANTEBRAÇO DIR

Exames Radiológico

40803104 - ANTEBRACO

Direito

Qtde: 1

40803082 - BRACO

Direito

Qtde: 1

40803090 - COTOVELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO COTOVELO DIR, BRAÇO DIR E ANTEBRAÇO DIR

Procedimentos10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Allan Fonseca de Vargas
Nº da Carteira: 9.44.11239
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 10/08/2018

Nº da Guia: 21045

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/09/2024	11:46:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Ombro Direito, Braço Direito, Antebraço Direito, Mão Direita, Cotovelo Direito

Descrição

O aluno estava brincando no pátio e caiu encima do braço.

Testemunha da ocorrência

Geovanna

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Geovanna

Data

17/09/2024

Local de atendimento

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pela monitora, foi colocado gelo no local.

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON

Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230

Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS

Ass.: *Geovanna*

Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/88

CNPJ: 87 115 838/0007-02

Sandro Juliao Garcia

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