

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

597196 - 2466578 - ICARO

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Attribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

M

9 - Validade da Carteira

03/10/2022

11 - Nome

EDUARDA LUZ SCHNEIDER (C)

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)

34 - Tipo de Consulta

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 do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd. Ats-Via

43 - Tec.

44 - Fator Red./Acresc.

45 - Valor Unitário (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

1 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

65.00

2 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

40.00

3 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

1.55

4 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

1.55

5 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

1.55

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

48 - Seq Ref

49 - Grau Part

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

01

16

005.619.159-30

LEONARDO BECKER

01

744001

01

01

01

01

22522

56 - Data de Realização de Procedimentos em Sane 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

1.55

2 -

03/10/2022

14:29

22

1111034

Atendimento

01

01

01

01

1.55

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Dr. Leandro Emmel Becker
Ortopedia e Traumatologia
CRMERS 2809 - TEST 1243

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduarda Luz Schneider
Nº da Carteira: 8.74.3377
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília



Data de Nascimento: 11/11/2010

Nº da Guia: 8245

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2022	10:08:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna foi senta-se e apoiou o dedo na guarda do banco, colocando todo o seu peso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago Rolino	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grasiela Dias	03/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

A aluna foi atendida pelo monitor e encaminhada para a unidade de referência. A responsável foi comunicada por telefone.

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Mottin, 1500 - Santa Cecília - Viamão/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Tânise De Souza Signorini
Port. SEC 057/65 e Parecer CEED 1012/04

Ass.: _____

Tânise Signorini

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

Escola Adventista
TR10922-15-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: EDUARDA LUZ SCHNEIDER

Guia: 8245

Matricula: M

Data: 03/10/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	65.00
Imob. prov. superior (punho/mao)		30711010	11.55
Sub-Total....			76.55

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Mao ou quirodactilos		40.80.312-0	37.74
filme 0.0864 m2		40.80.312-0	2.33
Sub-Total....			40.07

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	20.00	20.00
Algodao laminado 10cm rolo		2	6.69	13.38
Malha tubular 10cm p/ 50 cm		2	1.51	3.02
Sub-Total....				36.40
Total.....				153.02

CENTO E CINQUENTA E TRES REAIS E DOIS CENTAVOS