

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2617501



2617501

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2617501

19/06/2023

19:03

4 - Data da Autorização 5 - Sessão

6 - Data de Validação da Sessão

7 - Número de Guia Atribuído pelo Operador

AT: 2617501
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
94411182

9 - Validade da Carteira
19/06/2023

10 - Nome
EDUARDO NEIS KNAPP

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a 24h
N

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora
9149294000173

14 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
REMY FLORIANO STOLL

16 - Categoria Profissional
06

17 - Número do Conselho
11310

18 - UF
43

19 - Código CBO
229270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
REMY FLORIANO STOLL / 11310

Dados da Solicitação / Procedimento ou Item Assistencial Solicitado

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 19/06/2023 0 - CONTUSÃO MÃO D.

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

22 30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO

4 - 5 - 6 - 27 - Data Solic 28 - Data Aut 1 1 1

31 - Código CNE.S 32 - Código CNE.S
2264064 2264064

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
9149294000173

30 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (incidente ou divergência relatorado)
2

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Método de Exatidão do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

38 - Data 39 - Hora Inicial 39 - Hora Final 40 - Código Procedimento
19/06/2023 19:04 22 10101039

19/06/2023 19:45 22 30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ

19/06/2023 19:09 22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO

42 - Código 43 - Via 44 - Tec 45 - Realizar 46 - Valor Unit (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 1 1 R\$ 65,00 R\$ 65,00
1 1 R\$ 11,55 R\$ 11,55
1 1 R\$ 40,07 R\$ 40,07

Identificação dos Profissionais Executantes

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Prof. 50 - Código Operadora
28988107015 REMY FLORIANO STOLL

51 - Nome do Profissional 52 - Data Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
REMY FLORIANO STOLL 5 11310 43 229270

56 - Data de Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Total de Procedimentos (R\$) 59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 60 - Total de Outros (R\$)

61 - Total de Outros (R\$) 62 - Total de Outros (R\$) 63 - Total de Outros (R\$) 64 - Total de Outros (R\$) 65 - Total de Outros (R\$)

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 67 - Assinatura do Contratado

68 - Observações / Ajustes
ESTUDANTE. BRONQUITE. RINITE ALÉRGICA. LORATADINA 10 MG, SORINE SPRAY NASAL 30 ML, ALÉRGICO AO AMOXICILINA, FAN REAGENTE. QUEDA AO SOLO NA ESCOLA JOGANDO VOLEY HOJE COM TRAUMATISMO MÃO D. COM DCR + EDEMA REGIÃO DORSAL MÃO D. PRINCIPALMENTE DO 1° e 2° QDD.

69 - Total de Procedimentos (R\$) 70 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 71 - Total de Outros (R\$) 72 - Total de Outros (R\$) 73 - Total de Outros (R\$)

74 - Total de Outros (R\$) 75 - Total de Outros (R\$) 76 - Total de Outros (R\$) 77 - Total de Outros (R\$) 78 - Total de Outros (R\$)

79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 80 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 19/06/2023 / 19:03

Registro ID: 577702

Tipo Atendimento

URGENCIA



2617501

2617501

Paciente: 577702 EDUARDO NEIS KNAPP ()

Data Nasc.: 05/01/2012 Idade: 11 RG: 653385833

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 94411182

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: 47988018469

Sexo: M

CPF: 862.636.170-04

Local:

Validade: 19/06/2023

Profissão: .

Paciente:
EDUARDO NEIS KNAPP

Usuario:
SUSANA GLOMBOWSKI

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ESTUDANTE. BRONQUITE. RINITE ALÉRGICA.
LORATADINA, SORINE SPRAY. ALÉRGICO AO
AMOXICILINA. FAN REAGENTE.
QUEDA AO SOLO NA ESCOLA JOGANDO VOLEY HOJE
COM TRAUMATISMO MÃO D. COM DOR + EDEMA REGIÃO
DORSAL MÃO D, PRINCIPALMENTE DO 1ª e 2ª QDD.

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direto

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO MÃO D.

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO SEMR ETORNO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA.

TALA DE ZIMMER.

NIMESULIDA 100 MG QUE TEM EM CASA.

Tatiana Neis Knapp
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Remy Floriano Stoll
Traumatologia - Ortopedia
PREMERS 11310

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eduardo Neis Knapp
Nº da Carteira: 9.44.11182
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 05/01/2012 **Nº da Guia:** 11907

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/06/2023	08:25:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição
aluno tropeçou no pé do colega, e caiu por cima do braço na altura do pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Alex	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Christopher Monitor	19/06/2023

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
o aluno foi atendido e encaminhado para a unidade de atendimento.

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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

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