

COLEGIO ADVENTISTA

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

597314 - 2467274 - MARIA EDUARDA

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal	5 - Senha	7 - Número da Guia Atendido pela Operadora	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
4 - Data da Autorização	5 - Data Validade da Senha	9 - Validade da Carteira	11 - Nome	EDUARDO VAXILEVSKI EVALDT (A)	N
Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	11 - Nome	EDUARDO VAXILEVSKI EVALDT (A)	
Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado			

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.			
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF
MARCELO LABO	6	0 38376	43
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
21 - Correr do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	
2	05/10/2022	25 - Descrição	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtdde Solic.
1		consulta	28 - Qtdde Aut.
2		ex - 500 03020	
3		ex - 500 03020	
4		ex - 500 03020	
5		ex - 500 03020	

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.			
31 - Código CNES			
2264064			
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
34 - Tipo de Consulta			
33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada			
32 - Tipo de Atendimento			
31 - Tipo de Atendimento			
30 - Nome do Contratado			
29 - Código na Operadora			
28 - Nome do Contratado			
27 - Nome do Contratado			
26 - Nome do Contratado			
25 - Nome do Contratado			
24 - Nome do Contratado			
23 - Nome do Contratado			
22 - Nome do Contratado			
21 - Nome do Contratado			
20 - Nome do Contratado			
19 - Nome do Contratado			
18 - Nome do Contratado			
17 - Nome do Contratado			
16 - Nome do Contratado			
15 - Nome do Contratado			
14 - Nome do Contratado			
13 - Nome do Contratado			
12 - Nome do Contratado			
11 - Nome do Contratado			
10 - Nome do Contratado			
9 - Nome do Contratado			
8 - Nome do Contratado			
7 - Nome do Contratado			
6 - Nome do Contratado			
5 - Nome do Contratado			
4 - Nome do Contratado			
3 - Nome do Contratado			
2 - Nome do Contratado			
1 - Nome do Contratado			

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		51 - Nome do Profissional	
48 - Seq Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	
01	17	910.448.510.91	
46 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1	05/10/2022	58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
2	17:18	59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
3		60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
4		61 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
5		62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
36 - Data		37 - Hora Inicial	38 - Hora Final
1	05/10/2022	17:18	
2			
3			
4			
5			
39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	41 - Descrição
1	05/10/2022	17:18	consulta
2			ex - 500 03020
3			ex - 500 03020
4			ex - 500 03020
5			ex - 500 03020
42 - Qtdde		43 - Via	44 - Tec
1	01		
2	01		
3	01		
4	01		
5	01		
45 - Fator Red./Atrasc.		46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1			65.00
2			40.07
3			11.55
4			
5			
52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho	54 - UF
01		58376	43
55 - Código CBO		56 - Código CBO	57 - Código CBO
01		22516	22516
58 - Assinatura do Contratado		59 - Assinatura do Contratado	60 - Assinatura do Contratado
61 - Assinatura do Contratado		62 - Assinatura do Contratado	63 - Assinatura do Contratado
64 - Assinatura do Contratado		65 - Assinatura do Contratado	66 - Assinatura do Contratado
67 - Assinatura do Contratado		68 - Assinatura do Contratado	69 - Assinatura do Contratado
69 - Assinatura do Contratado		70 - Assinatura do Contratado	71 - Assinatura do Contratado
72 - Assinatura do Contratado		73 - Assinatura do Contratado	74 - Assinatura do Contratado
75 - Assinatura do Contratado		76 - Assinatura do Contratado	77 - Assinatura do Contratado
78 - Assinatura do Contratado		79 - Assinatura do Contratado	80 - Assinatura do Contratado
81 - Assinatura do Contratado		82 - Assinatura do Contratado	83 - Assinatura do Contratado
84 - Assinatura do Contratado		85 - Assinatura do Contratado	86 - Assinatura do Contratado
87 - Assinatura do Contratado		88 - Assinatura do Contratado	89 - Assinatura do Contratado
90 - Assinatura do Contratado		91 - Assinatura do Contratado	92 - Assinatura do Contratado
93 - Assinatura do Contratado		94 - Assinatura do Contratado	95 - Assinatura do Contratado
96 - Assinatura do Contratado		97 - Assinatura do Contratado	98 - Assinatura do Contratado
99 - Assinatura do Contratado		100 - Assinatura do Contratado	101 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Vaxilievski Evaldt
 Nº da Carteira: 10.76.2346
 Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 14/03/2009

Nº da Guia: 8320

Data da Ocorrência		Local	Atividade
Horário			

05/10/2022

15:49:00

Quadra

Aula de educação física

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

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava em aula de educação física e outro colega lhe deu um soco no rosto e ele levou a mão direita para quando atingiu seus dedos Mínimo e anelar da mão direita. Recebeu gelo para colocar no local, ficou um pouco inchado mas movimentava normalmente.

Testemunha da ocorrência

Professora Maria Claudia

Monitor João

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

Telefone

Quem prestou primeiros socorros

Monitor João

Data

05/10/2022

Local de atendimento

URGENTRAUMA - Pronto socorro
 traumatológico LTDA

AV. ASSIS BRASIL

Endereço

Nº

282

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

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

Observações

Aluno estava em aula de educação física e outro colega lhe deu um soco no rosto e ele levou a mão direita para quando atingiu seus dedos Mínimo e anelar da mão direita. Recebeu gelo para colocar no local, ficou um pouco inchado mas movimentava normalmente. Aluno foi encaminhado para pronto atendimento para melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino
 Fundamental de Alvorada
 Rua Ary Müller nº 222 - Jd. Mangá
 CEP 94810-470 - Alvorada/RS

Fone: (51) 3044-8350

Email: socorro@adventistas.org.br

Ligia Maria Santos da Cunha

com dados e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

https://cnpj.87.115.838/0048-72 (para prestadores) ou E-mail: assistencia@adventistas.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

assistencia@adventistas.org.br / portoa@legre.clinicaadventista.org.br



Nome: EDUARDO VAXILEVSKI EVALDT Guia: 8320

Matrícula: 10762346 Data: 05/10/2022

Serviços Profissionais
Descrição do Procedimento
CONSULTA
TALA DE ZIMMER
código 30711039
30711010
valor 65.00
11.55

Sub-Total....

76.55

Recursos Complementares Terapêuticos e Diagnósticos
Descrição
Mão ou quirodactilos
filme 0.0864 m2
código 40.80.312-0
40.80.312-0
valor 37.74
2.33

Sub-Total....

40.07

Materiais Medicamentos e Outros Recursos
Descrição
TAXA DE IMOB NAO GESSADA
1
20.00
TALA DE ALUMINIO
1
2.24
Atadura crepe 10cm rolo
1
3.48
Esparadrapo 10cm
1
3.33
valor 20.00
2.24
3.48
3.33

Sub-Total....

29.05

Total.....

145.67

CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SEITE CENTAVOS