

COLEGIO ADVENTISTA

597641 - 2468918 - ICARO

DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT						597641 - 2468918 - ICARO					
3-Número da Guia Principal		5-Senha		6-Data Validade da Senha		7-Número da Guia Atribuído pela Operadora		11-Cartão Nacional de Saúde		12-Atendimento a RN	
								HELENA WALCHER FOUCHEY (C)		N	
Dados do Beneficiário						Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.					
13-Código na Operadora		14-Nome do Contratado		15-Nome do Profissional Solicitante		16-Conselho Profissional		17-Número no Conselho		18-U.F.	
				THIAGO BUSES		6		0 31307		43	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados						Dr. Thiago Lopes de Faria e Traumatologista					
21-Caracter do Atendimento		22-Data da Solicitação		23-Indicação Clínica		24-Tabela		25-Código do Procedimento ou Item Assistencial		26-Descrição	
2		13/10/2022									
27-Qtde Solic.		28-Qtde Aut.		29-Código na Operadora		30-Nome do Contratado		31-Código CNES		32-Código CBO	
								2264064			
Dados do Atendimento						Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.					
32-Tipo de Atendimento		33-Indicação de Acidente (acidente ou doença)		34-Tipo de Consulta		35-Motivo de Encerramento do Atendimento		36-Data		37-Hora Inicial	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados						Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.					
38-Seq Ref		39-Tabela		40-Código do Procedimento		41-Descrição		42-Qtde		43-Via	
1- 13/10/2022		22		121010238		Consulta		12		44-Tec.	
2-		22		40803120		R.R. NÃO		12		45-Fator Red./Acresc.	
3-		22		50711010		FonoB. Fonelegrafia		12		46-Valor Unitário (R\$)	
4-										47-Valor Total (R\$)	
5-										65,00	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)						Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.					
48-Seq Ref		49-C Grau Part.		50-Código na Operadora/CPF		51-Nome do Profissional		52-Conselho Profissional		53-Número do Conselho	
06 12		988.911.410.84				THIAGO BUSES		06		31307	
54-U.F.		55-Código CBO		56-Data de Realização de Procedimentos em Série		57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58-Observação / Justificativa		59-Total de Procedimentos (R\$)	
92		225270								60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
										20,00	
										61-Total de Materiais (R\$)	
										9,05	
										62-Total de Medicamentos (R\$)	
										63-Total de Casos Médicos (R\$)	
										145,67	
										64-Assinatura do Contratado	
										65-Total Geral (R\$)	
										145,67	
										66-Assinatura do Responsável pela Autorização	
										67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
										68-Assinatura do Contratado	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Helena Walcher Fouchy

Nº da Carteira: 9.44.11260

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 25/09/2011

Nº da Guia: 8485



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/10/2022	16:36:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Aluna estava na aula de Ed. física quando pegou a bola de mal jeito e acabou torcendo o dedo da mão.

Testemunha da ocorrência

Alex (professor)

(51) 3349-6600

Telefone

Quem prestou primeiros socorros

Arthur (monitor)

13/10/2022

Data

Local de atendimento

AV. ASSIS BRASIL

282

CRISTO REDENTOR

(51) 3341-1302

(51) 3363-5000

Telefone

Observações

Aluna recebeu gelo na escola e foi informado a mãe sobre o ocorrido.

Ass.: _____

Arthur Alves

Gerson Moreira dos Santos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mail, 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 / portallegre.clinicaadventista.org.br

Nome: HELENA WALCHER FOUCHY

Guia: 8485

Matrícula: 94411260

Data: 13/10/2022

Serviços Profissionais

Descrição do Procedimento	Código	Valor
CONSULTA	10101039	65.00
TALA DE ZIMMER	30711010	11.55

Sub-Total.....

76.55

Recursos Complementares Terapêuticos e Diagnósticos

Descrição	Código	Valor
Mão ou quirodactilos	40.80.312-0	37.74
Filme 0.0864 m2	40.80.312-0	2.33

Sub-Total.....

40.07

Materiais

Descrição	qtde.	val. unid.	Valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA	1	20.00	20.00
TALA DE ALUMINIO	1	2.24	2.24
Atadura crepe 10cm rolo	1	3.48	3.48
Esparadrapo 10cm	1	3.33	3.33

Sub-Total.....

29.05

Total.....

145.67

CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS