

COLEGIO ADVENTISTA

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

597675 - 2469052 - WAGNER PEIXOTO

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data da Autorização	5 - Senha	8 - Validade da Carteira	11 - Nome

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	11 - Nome	12 - Atendimento a RN
	8491	14/10/2022	ISABELLA SIGNORINI DO AMARAL (C)	N

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
	6	0	43	225270	<i>[Assinatura]</i>

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Códice de Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	26 - Descrição
	2	14/10/2022		

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
1		Consulta
2		Rx antebraço e 2mc
3		unib. sup.
4		07 anos; claudic. vas; dor no braço; sítio kmol; busonid...
5		neg

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente, acidente ou doença relacionada	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
	04			

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red. / Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento						
1 - 14/10/2022	11:48		22 0101037	consulta					65.00	
2			22 40803104	Rx antebraço					41.63	
3			22 30711010	unib. sup.					11.55	

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

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
12 062.150-01	Assinatura

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Autuções (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
	20.00	16.40				54.58
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				
	Assinatura	Assinatura				

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabella Signorini do Amaral

Nº da Carteira: 8.74.3388

Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 04/02/2015

Nº da Guia: 8491

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/10/2022	10:52:00	Corredor	Deslocamento Interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Brço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

A aluna se desequilibrou, tropeçou, caiu e bateu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Leonardo

Telefone
(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros

Robinson

Data
14/10/2022

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

Observações

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

Ass.:

Tânise De Souza Signorini

Tânise De Souza Signorini

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECILIA
Educ. Infantil e Bas. Fundamental
Av. Plácido Motrin, 1884 - Santa Cecília - Viçosa/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28º D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SEC657/65 e Parecer CEED 1012/04

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: ISABELLA SIGNORINI DO AMARAL
Matrícula: 8743388
Data: 14/10/2022
Guia: 8491

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

Recursos Complementares
Descricao
Antebraco
filme 0.1440 m2
codigo
40.80.310-4
40.80.310-4
valor
37.74
3.89
Sub-Total.... 41.63

Materiais Medicamentos e Outros Recursos
Descricao
TAXA DE IMOB NAO GESSADA
Algodao laminado 10cm rolo
Malha tubular 10cm p/ 50 cm
qt'd.
1
2
2
val.unid.
20.00
6.69
1.51
valor
20.00
13.38
3.02
Sub-Total.... 36.40
Total..... 154.58

CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS