

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2605022



2605022

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
9999999 2605022

24/04/2023

18:17

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2605022
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira
94410020 24/04/2023

10 - Nome
JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número do Conselho
MARIA CLARA PALERMO 06 13928

Dados da Beneficiária / Beneficiário em Regime Assistencial Solicitante

21 - Carteira do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 24/04/2023 0 - FRATURA SUB-PERIOSTAL BASE FP 5º QDD

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30711029	MEMBRO INFERIOR	1	1
00	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante 30 - Nome do Contratado
29 - Código na Operadora URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
91149294000173 31 - Código CNEC
2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença reacional) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
05 2 1

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
24/04/2023	18:17		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
24/04/2023	18:53		22	30711029	MEMBRO INFERIOR	1				R\$ 23,10	R\$ 23,10
24/04/2023	18:27		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

Identificação (seja Profissional ou Executante) 51 - Nome do Profissional
48 - Seq. Prof. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora MARIA CLARA PALERMO

52 - Cont. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
6 13928 43 225270

56 - Data de Realização do Procedimento em Saúde	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 -	3 -	5 -
2 -	4 -	6 -
3 -	5 -	7 -
4 -	6 -	8 -
5 -	7 -	9 -
6 -	8 -	10 -

58 - Observação / Justificativa
11 ANOS, ACOMP. MÃE, ASMA, RINITE, ALEGIA IBUPROFENO.

GP - TRAUMA ESPORTE, HOJE, EDENIA 5º QDD	59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Exa e Análises (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de CPYE (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO	RAIZO GESSADA PERNA PE TO
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado					

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia

2605022

4 - Nome do Contratado

URGETRAUMA PRONTO SOCCORRO TRAUMATOLOGICO LIDA

2264064

Código de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cidade	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	24/04/2023	18:17	18:17	0	86000071	1	0	R\$ 25,00	R\$ 25,00
16-Descrição TX. SALA DE GESSO									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cidade	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	24/04/2023	18:17	18:17	0	64622	15	0	R\$ 0,08	R\$ 1,20
16-Descrição ESPARADRAPO									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cidade	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	24/04/2023	18:17	18:17	0	45572	2	0	R\$ 6,98	R\$ 13,96
16-Descrição ATADURA GESSADA 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cidade	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	24/04/2023	18:17	18:17	0	45582	2	0	R\$ 2,25	R\$ 4,50
16-Descrição ATADURA ALG LAM. 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cidade	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	24/04/2023	18:17	18:17	0	45545	2	0	R\$ 4,75	R\$ 9,50
16-Descrição ATADURA CREPE 08 CM									
17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div.	21-Total Diárias R\$	22-Total Aluguéis R\$	23-Total Geral R\$			
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,16	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,16			



URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 24/04/2023 / 18:17

Registro ID: 585015

Tipo Atendimento

URGENCIA



2605022

2605022

Paciente: 585015 JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA

Sexo: M

Data Nasc.: 13/04/2012 Idade: 11 RG:

CPF: 06223148070

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 94410020

Validade: 24/04/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ;

Fone: 51 9 8119 5334 51 9 8119 5334

Paciente:
JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA

Usuario:
MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

11 ANOS , ACOMP. MÃE , ASMA , RINITE , ALEGIA
IBUPROFENO .

QP = TRAUMA ESPORTE, HOJE, EDEMA 5* QDD ,

Exames Radiológico

40803120 - RAI0 X MAO OU
QUIRODACTILOS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA SUB-PERIOSTAL BASE FP 5* QDD

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR

1

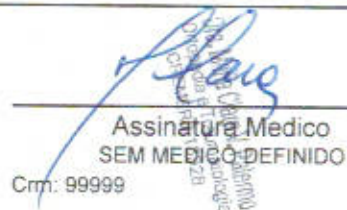
Conduta:

CONSULTA
TG


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Faleiro da Silva
Nº da Carteirainha: 9.44.10020
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 13/04/2012

Nº da Guia: 10943

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2023	16:58:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

O João estava na Ed. Física jogando bola quando a mesma bateu no dedo e machucou.

Testemunha da ocorrência

Camila (monitora)

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Camila (monitora)

Data

24/04/2023

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

Observações

O aluno foi atendido na unidade escolar por um monitor e encaminhado para o hospital de referencia.

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