

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT
2 - N° Guia no Prestador 2613361



2613361

AT: 2613361
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2613361

31/05/2023 09:54

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira
9532677 31/05/2023

10 - Nome
MANUELA MELLO ALMANSA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a TN
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
ANDRE FELIPE MAZULLO CERNICHIARO 06 32452

18 - UF 19 - Código CBO 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
43 225270 ANDRE FELIPE MAZULLO CERNICHIARO /

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 31/05/2023 S500 - Contusão do cotovelo

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solo.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
00	40803104	ANTEBRACO	1	1
00	40803090	COTOVELO	1	1
00	40803112	PUNHO	1	1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2264064

Dados do Atendimento

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Rediact	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
31/05/2023	09:54		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
31/05/2023	11:05		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55
31/05/2023	10:36		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63
31/05/2023	10:36		22	40803090	COTOVELO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
31/05/2023	10:02		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 42,41	R\$ 42,41

Identificação (44a) Profissional(s) Executante(s)

48 - Sen. Prof. 49 - Grau Prof. 50 - Código Operador 51 - Nome do Profissional
82384088068 ANDRE FELIPE MAZULLO CERNICHIARO

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
6 32452 43 225270

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

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa

ENTORSE DE PUNHO E COTOVELO DIRETO AGORA PELA MANHA.
AO RX, NAO VISUALIZO FRATURAS

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPMs (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gastos Medicinas (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
R\$ 200,66 R\$ 20,00 R\$ 24,70

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

MANUELA MELLO ALMANSA

1 - Registro Ans
9999999

2 - Nº Guia Referência
2613361

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

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

6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	31/05/2023	09:54	09:54	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61
16-Descrição									
GAZE ATADURA 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	31/05/2023	09:54	09:54	0	96000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,00
16-Descrição									
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	31/05/2023	09:54	09:54	0	40538	3	0	R\$ 5,91	R\$ 17,73
16-Descrição									
ATADURA CREPE 10 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	31/05/2023	09:54	09:54	0	45583	2	0	R\$ 2,78	R\$ 5,56
16-Descrição									
ATADURA ALG LAMI. 10 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	31/05/2023	09:54	09:54	0	64622	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80
16-Descrição									
ESPANHADRAPO									

17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div. R\$	21-Total Diárias R\$	22-Total Alugueis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,70	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,70

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 31/05/2023 / 09:54

Registro ID: 702081

Tipo Atendimento

URGENCIA



2613361

2613361

Paciente: 702081 MANUELA MELLO ALMANSA (I)

Data Nasc.: 26/07/2012 Idade: 10 RG: 00

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 9532677

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Fone: 00 51 9 8478 4525

Sexo: M

Local:

Validade: 31/05/2023

CPF: 928.320.240-68

Profissão: 0

Usuario:

EMANUELLY PEREIRA

MANUELA MELLO ALMANSA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE PUNHO E COTOVELO DIREITO AGORA
PELA MANHÃ.

AO RX, NÃO VISUALIZO FRATURAS

Exames Radiológico

40803112 - RAIO X PUNHO Qtde: 1

Direito

40801012 - RAIO X ANTEBRACO Qtde: 1

Direito

40803090 - RAIO X COTOVELO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Contusao do cotovelo

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR 1

253 - IMOB. PROV. OMBRO E COTOVELO 1

Conduta:

CONSULTA

André Cernicchiaro
Ortopedista - Traumatologista
Cirurgia do Joelho
CRM - 32452 TEOT - 13.789

Manuela Mello
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuela Mello Almansa
Nº da Carteira: 9.53.2677
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 26/07/2012

Nº da Guia: 11618

Data da Ocorrência 31/05/2023
Horário 08:59:00
Local Quadra

Atividade
Aula de educação física

O que aconteceu
Queda de mesmo nível

Partes do corpo
Antebraço Direito

Descrição
A aluna estava fazendo educação física escorregou na quadra e caiu torcendo a mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Plada	(51) 99339-6807
Raquel Pinheiro Dos Santos	(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel Pinheiro Dos Santos	31/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna foi atendida e encaminhada para o URGETRAUMA juntamente com a família.

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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