

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2610435



2610435

AT: 2610435
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 2610435	18/05/2023	12:50
4 - Data da Autorização	5 - Sentia	6 - Data de Validade da Sentia	7 - Número da Guia Arribudo pela Operadora

8 - Número da Carteira 94410106	9 - Validade da Carteira 18/05/2023	10 - Nome MARIA LUIZA ZIEBEL RENZ
------------------------------------	--	--------------------------------------

Dados do Solicitante	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
----------------------	---

15 - Nome do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 31309	18 - UF 43	19 - Código CBO 226270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES / 31309
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Bens Assistenciais Solicitados	22 - Data da Solicitação 18/05/2023	23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular
--	--	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30711037	MEMBRO SUPERIOR	1	1
00	40803112	PUNHO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante	30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264064
--------------------------------	---	-----------------------------

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

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 - Freqüência	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
	18/05/2023	12:50		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
	18/05/2023	13:09		22	30711037	MEMBRO SUPERIOR	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55
	18/05/2023	12:58		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 42,41	R\$ 42,41

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	51 - Nome do Profissional THIAGO FARIAS BUJES	52 - Cols. Prof. 6	53 - Número do Conselho 31309	54 - UF 43	55 - Código CBO 226270
--	--	-----------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

58 - Observação / Justificativa	59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
---------------------------------	--

60 - Total de Procedimentos (R\$)	61 - Total de Taxas e Auspícios (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
R\$ 118,96	R\$ 25,00	R\$ 68,56			R\$ 202,52
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado			

MARIA LUIZA ZIEBELL RENZ

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia
2610435

2610435

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Codigo 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-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	18/05/2023	12:50	12:50	0	86000071	1	0	R\$ 25,00	R\$ 25,00
TX. SALA DE GESSO									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	18/05/2023	12:50	12:50	0	45538	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-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	18/05/2023	12:50	12:50	0	45573	3	0	R\$ 9,56	R\$ 28,68
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	18/05/2023	12:50	12:50	0	45583	3	0	R\$ 2,78	R\$ 8,34
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-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	18/05/2023	12:50	12:50	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-Qtde	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	18/05/2023	12:50	12:50	0	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20
16-Descrição ESPARADRAPO									

17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div.	21-Total Diárias R\$	22-Total Alugueis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,56	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 83,56

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 18/05/2023 / 12:50

Registro ID: 701639

Tipo Atendimento

URGENCIA



2610435

2610435

Paciente: 701639 MARIA LUIZA ZIEBELL RENZ ()

Data Nasc.: 26/06/2012 Idade: 10 RG:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PUNHO

Fone: 51980391062

CPF: 999.999.999-99

Sexo: M

Local:

Validade: 18/05/2023

Profissão:

Paciente:
MARIA LUIZA ZIEBELL RENZ

Usuário:
EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames Radiológico

40803112 - RAO X PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR	1
128 - TALA GESSADA PUNHO/MAO	1
CRIANÇA ATE 12 ANOS	

Conduta:

CONSULTA

Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedista / Traumatologista
CREMERS 11.309 / 2011-12268

Maria Luiza Ziebell Renz
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Ziebell Renz
Nº da Carteira: 9.44.10106
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/06/2012

Nº da Guia: 11372

Data da Ocorrência: 18/05/2023
Horário: 12:16:00
Local: Quadra

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

Aluna fazendo educação física caiu e ao apoiar-se no chão aferiu dor no pulso.

Testemunha da ocorrência

Prof. Alex

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Christopher

Data

18/05/2023

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

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

Observações

O aluno foi atendido no local e feito encaminhamento

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