

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2610775

1 - Registro ANS 999999

19/05/2023

12:21

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9447960

Dados do Segurante

13 - Código na Operadora

91149294000173

9 - Validade da Carteira

23/05/2023

10 - Nome

MATHEUS MANOEL MERY CANDIDO

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2610775
US: KARINY
Idade: null

15 - Nome do Profissional Solicitante

MARIA CLARA PALERMO

14 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Selecionados

21 - Caráter do Atendimento

2 - 19/05/2023

23 - Indicação Clínica

0 - FRATURA DIAFISARIA 5ª MTC ESQ

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

13928

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

MARIA CLARA PALERMO / 13928

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solc.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	1	1
00	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
00	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratante E executor

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados de Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

05

33 - Indicação de Acidente (faciente ou de outra relação)

2

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES

2264064

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Va	44 - Tec	45 - Pac/Acr	46 - Valor Unit (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
19/05/2023	12:21		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
19/05/2023	16:50		22	30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACA	1				R\$ 34,65	R\$ 34,65
19/05/2023	12:38		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
19/05/2023	12:56		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

Identificação do(a) Profissional(a) Executor(es)

48 - Seq. Rel.

49 - Grau Part

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

MARIA CLARA PALERMO

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

43

225270

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

16 ANOS, ACOMP. PAI, NEGA COMORBOS E ALERGIA MED.

GP - TRAUMA HANDBALL AGORA

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Autuções (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de Opere (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Custos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

R\$ 304,62

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

1 - Registro Ans	2 - N° Guia Referencia
999999	2610775

2 - N° Guia Referencia
2610775

4 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

2264064

Código de Despesas Realizadas															
CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis															
6-CD 4	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 86000071	12-Qtd 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 25,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 25,00						
16-Descrição TX. SALA DE GESSO															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 45574	12-Qtd 3	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 11,87	15-Valor Total - R\$ R\$ 35,61						
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 45548	12-Qtd 4	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 7,17	15-Valor Total - R\$ R\$ 28,68						
16-Descrição ATADURA CREPE 12 CM															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 45573	12-Qtd 2	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 9,56	15-Valor Total - R\$ R\$ 19,12						
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 45584	12-Qtd 3	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,37	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,11						
16-Descrição ATADURA ALG LAMI. 12 CM															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0	12-Qtd 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,61	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,61						
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 64622	12-Qtd 40	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,20						
16-Descrição ESPARADRAPO															
6-CD 3	7-Data 19/05/2023	8-Hora de Início 12:21	9-Hora Final 12:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 64553	12-Qtd 50	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,05	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,50						
16-Descrição MALHA TUBULAR 12 CM															
17-Total Gases Medicinais R\$ 18-Total Medicamentos R\$ 19-Total Materiais RS 20-Total Taxas Div. 21-Total Diárias R\$ 22-Total Aluguéis R\$ 23-Total Geral R\$															
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 99,83 R\$ 25,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 124,83															

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 19/05/2023 / 12:21

Registro ID: 701681

Tipo Atendimento
URGENCIA



2610775

2610775

Paciente: 701681 MATHEUS MANOEL NERY CANDIDO ()

Data Nasc.: 28/04/2007 Idade: 16

RG: 8134541559

CPF: 601.298.090-63

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Validade: 19/05/2023

Fone: 51 984116328

Profissão:

Paciente:
MATHEUS MANOEL NERY CANDIDO

Usuario:
EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

16 ANOS, ACOMP. PAI, NEGA COMORBOS E ALERGIA MED.

QP = TRAUMA HANDBALL AGORA.

Exames Radiológico

40803120 - RAO X MAO OU
QUIRODACTILOS

Qtde: 1

40803120 - RAO X MAO OU
QUIRODACTILOS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA DIAFISARIA 5ª MTC ESQ

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR

1

Conduta:

CONSULTA
REDUÇÃO + TG
ESPEC. MÃO.

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dra. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 12028

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Manoel Nery Cândido
Nº da Carteirinha: 9.44.7960
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 28/04/2007

Nº da Guia: 11405

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/05/2023	11:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Esquerda

Descrição

aluno estava jogando handball e bateu a mão em outro colega, assim ficando inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paulo de Educação Física	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Christopher	19/05/2023

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

Observações

o aluno foi atendido e encaminhado para atendimento.

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