

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2609930

1 - Registro ANS 999999

3 - Número da Guia 2609930

16/05/2023

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 94410608

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER

Dados da Realização / Procedimentos e Exames Realizados

21 - Caráter do Atendimento 2

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

00 30722420 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA

00 40803120 MAO OU QUIRODACTILO

Dados do Contrahente Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05

33 - Indicação do Atendimento (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 16/05/2023

37 - Hora Inicial 16:46

38 - Hora Final 17:09

39 - Tabela 22

40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

42 - Qtd 1

43 - Via 1

44 - Tec. 1

45 - Red/Acr 1

46 - Valor Unit (R\$) R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00

48 - Valor Unit (R\$) R\$ 62,15

49 - Valor Total (R\$) R\$ 40,07

50 - Valor Unit (R\$) R\$ 40,07

51 - Valor Total (R\$) R\$ 40,07

52 - Valor Unit (R\$) R\$ 40,07

AT: 2609930

US: KARINY

Idade: null

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 29009

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER / 29009

27 - Qtd. Solic. 1

28 - Qtd. Aut. 1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

RA

2 - N° Guia Referencia

2609930

4 - Nome do Contratado

4. Nome: _____

URGETRAUMA PRONIO SUOCHHO I MAXIMALI ODOOR E

CD - 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis

Código de Despesas Realizadas															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
4	16/05/2023	16:46	16:46	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-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	45574	3	0	R\$ 11,87	R\$ 35,61						
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	45548	4	0	R\$ 7,17	R\$ 28,68						
16-Descrição ATADURA CREPE 12 CM															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	45573	2	0	R\$ 9,56	R\$ 19,12						
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	45584	3	0	R\$ 3,37	R\$ 10,11						
16-Descrição ATADURA ALG LAMI. 12 CM															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61						
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20						
16-Descrição ESPARADRAPO															
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$						
3	16/05/2023	16:46	16:46	0	64553	50	0	R\$ 0,05	R\$ 2,50						
16-Descrição MALHA TUBULAR 12 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\$ 99,83	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,83

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 16/05/2023 / 16:46

Registro ID: 701568

Tipo Atendimento
URGENCIA



2609930

2609930

Paciente: 701568 MIGUEL SILVA TEIXEIRA ()

Data Nasc.: 21/09/2009 Idade: 13 RG:

CPF: 602.089.680-32

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 94410508

Validade: 16/05/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Profissão:

Fone: 51994441149

Paciente:
MIGUEL SILVA TEIXEIRA

Usuario:
MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA MÃO DIR

Exames Radiológico

40803120 - RAO X MAO OU
QUIRÓDACTÍLOS - P DO 5o

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO 5o QDD
(SUBPERIOTAL)

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR 1

127 - TALA GESSADA PUNHO/MAO ADULTO 1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

FRATURA DA MÃO - TTO CONSERVADOR

Dr. Leandro Emanuel Becker
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 250.067.1007 21143

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Silva Teixeira
Nº da Carteira: 9.44.10508
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 21/09/2009

Nº da Guia: 11310

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2023	15:56:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava jogando basquete quando a bola bateu no dedo torcendo o mesmo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila	16/05/2023

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 encaminhado para unidade mais próxima para ser melhor atendido.

Ass.:

Camila Rosa

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