

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2608374

2 - N° Guia no Prestador 2608374

09/05/2023

18:26

AT: 2608374
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia	09/05/2023	18:26
9999999	2608374		
4 - Data de Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
10763560	09/05/2023	NATALIA ALVES PADILHA

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

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL	06	30720

20 - Assinatura do Profissional Solicitante	21 - Assinatura do Profissional Solicitante
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720	

22 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
00	40803112	PUNHO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

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

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

36 - Data	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\$)
09/05/2023	18:27		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
09/05/2023	18:40		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 11,55	R\$ 11,55
09/05/2023	18:32		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 42,41	R\$ 42,41

48 - Seq. Pac.	49 - Grau Pac.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		97234460063	VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL	6	30720	43	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Saúde	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa
FRATURA EPIFISIOLE PUNHO

59 - Observação / Justificativa

60 - Assinatura do Responsável pela Autorização	61 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

62 - Total de OPRME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
R\$ 20,00	R\$ 19,59		R\$ 158,55

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Responsável pela Autorização	69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Responsável pela Autorização	71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Responsável pela Autorização	73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Responsável pela Autorização	75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Responsável pela Autorização	77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Assinatura do Responsável pela Autorização	79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

NATALIA ALVES PADILHA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2608374
3 -Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
5 - Codigo 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	09/05/2023	18:26	18:26	0	86000527	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-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	09/05/2023	18:26	18:26	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	09/05/2023	18:26	18:26	0	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,82
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	09/05/2023	18:26	18:26	0	45583	2	0	R\$ 2,78	R\$ 5,56
16-Descrição ATADURA ALG LAM, 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	09/05/2023	18:26	18:26	0	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60
16-Descrição ESPARADRAPO									
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div. R\$		21-Total Diarias R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 19,59		R\$ 20,00		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 39,59	

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 09/05/2023 / 18:26

Registro ID: 701336

Tipo Atendimento

URGENCIA



2608374

2608374

Paciente: 701336 NATALIA ALVES PADILHA ()

Data Nasc.: 11/04/2015 Idade: 8 anos, RG:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 11190

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: 51 985376268

Sexo: F

CPF: 601.556.260-94

Local:

Validade: 09/05/2023

Profissão:

Paciente: NATALIA ALVES PADILHA

Usuario: MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:
FRATURA-EPIFISIOLISE PUNHO

Exames Radiológico

40803112 - RAIO X PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Sinovite e tenossinovite nao especificadas

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR 1
223 - IMOB. PROV. MAO/PUNHO CRIAN?A 1
ATE 12 ANOS

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 30720

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Natália Alves Padilha
Nº da Carteira: 10.76.3550
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 11/04/2015

Nº da Guia: 11190

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/05/2023	16:24:00	Sala de Aula	Retorno do recreio

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

Aluna estava retornando do recreio para sala de aula e foi fazer uma brincadeira com as colegas e ao fazer uma ponte se desequilibrou e torceu o pulso direito. Foi atendida pela professora e recebeu gelo para colocar no local. Relatou sentir dor e dificuldade para movimentar a mão direita.

Testemunha da ocorrência

Professora Elisângela

Professora Elisângela

Telefone

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

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

Aluna estava retornando do recreio para sala de aula e foi fazer uma brincadeira com as colegas e ao fazer uma ponte se desequilibrou e torceu o pulso direito. Foi atendida pela professora e recebeu gelo para colocar no local. Relatou sentir dor e dificuldade para movimentar a mão direita. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino

Fundamental de Alvorada

Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá

CEP 94810-470 - Alvorada/RS

Fone: (51) 3044 8350

Email: seceaa.acsr@adventistas.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93

CNPJ 87.115.838/0048-72

Ligia Maria S. da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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