

NICOLE DE SOUZA HELLER

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
9999999

2 - Nº Guia Referência
2703386

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA 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\$						
3	28/06/2024	11:27	11:27	19	45573	3	0	R\$ 9,56	R\$ 28,68						
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	28/06/2024	11:27	11:27	19	45583	3	0	R\$ 2,78	R\$ 8,34						
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	28/06/2024	11:27	11:27	0	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61						
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	28/06/2024	11:27	11:27	19	45538	3	0	R\$ 5,91	R\$ 17,73						
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	28/06/2024	11:27	11:27	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20						
ESPARDRAPO															
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\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 58,56			

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 28/06/2024 / 11:27

Registro ID: 706548

Tipo Atendimento

URGENCIA



2703386

2703386

Paciente: 706548 NICOLE DE SOUZA HELLER ()

Sexo: F

Data Nasc.: 19/01/2012 Idade: 12 RG: 1129284491

CPF: 880.118.100-06

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 19122

Validade: 09/10/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51984909261 51984909261

Paciente:

NICOLE DE SOUZA HELLER

Usuario:

ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA MÃO DIR

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito AP + O DA MÃO + P DO POLEGAR E QUINTO

Hipótese Diagnóstica:

LUXAÇÃO DO PRIMEIRO E QUINTO DEDOS MÃO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAOES DE 1

FALANGES (INTERFALANGEANAS) -

REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

LUXAÇÃO DA MÃO - TTO CONSERVADOR

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 2009 - RQE 20169

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole de Souza Heller
Nº da Carteirinha: 9.53.2613
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 19/01/2012

Nº da Guia: 19122

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2024	11:03:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluna foi bater na bola de vôlei e acabou torcendo o dedo.

Testemunha da ocorrência

Pedro Plada

Telefone

(51) 99339-6807

Quem prestou primeiros socorros

Pedro Plada

Data

28/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Colocamos gelo porem permanece doendo.

Ass.:

William Leite Aguiar

Escola Adventista de Ensino Fundamental do Sarandi

Parecer 1.416/93

Rua Passos Figueiroa, 841 - Sarandi

CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS

Fone: (51) 3092-1414

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

2703386

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

AT: 2703386
US: KARINY
Idade: null

3 - Número da Guia

2703386

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

3 - Nome do Beneficiário

99999

3 - Nome do Contratado

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

9 - Validade da Carteira

09/10/2023

10 - Nome

NICOLE DE SOUZA HELLER

14 - Nome do Contratado

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

LEANDRO EMMEL BECKER

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

21 - Assinatura do Profissional Contratado

22 - Data da Solicitação

28/06/2024

23 - Indicação Clínica

0 - LUXAÇÃO DO PRIMEIRO E QUINTO DEDOS MÃO DIR

24 - Tipo de Atendimento

2

25 - Código Procedimento

10101039

26 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

29 - Código na Operadora

31149294000173

30 - Nome do Contratado

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES

2264064

32 - Tipo de Atendimento

2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

1

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

28/06/2024

37 - Hora Inicial

11:28

38 - Hora Final

11:42

39 - Hora Final

11:32

40 - Código Procedimento

22

41 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

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 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

00567915930

51 - Nome do Profissional

LEANDRO EMMEL BECKER

52 - Cons. Prof.

6

53 - Número do Conselho

29009

54 - UF

43

55 - Código CBO

225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

R\$ 167,22

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

R\$ 58,56

61 - Total de Materiais (R\$)

R\$ 58,56

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

R\$ 225,78

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado