

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2719610

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2719610

06/09/2024 12:25

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

AT: 2719610
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

9.44.8261

06/09/2024

ALEJANDRO ROCHA ZAGO

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

10 - Nome

9149294000173

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

MARIA CLARA PALERMO

06

13928

43

225270

MARIA CLARA PALERMO / 13928

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

0 - CONTUSÃO LEVE REG TENAR ESQ.

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

1

22

40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

1

3-

4-

5-

6-

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

9149294000173

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

23

2

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 06/09/2024 / 12:25

Registro ID: 392971

Tipo Atendimento

URGENCIA

LAUREN



2719610

2719610

Paciente: 392971

ALEJANDRO ROCHA ZAGO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 02/08/2007 Idade: 17

RG: 8142690166

CPF: 600.412.900-38

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9.44.8261

Validade: 06/09/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51998081103 51998081103

Paciente:

ALEJANDRO ROCHA ZAGO

Usuario:

ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

17 ANOS, ESTUDANTE, ACOMP. MÃE, NEGA COMORBOS
E ALERGIA MED.

QP = QUEDANO FUTEBOL (ESCOLA) . TRAUMA MÃO
ESQ. FUNÇÃO NORMAL. SEM EDEMA OU EQUIMOSE.

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO LEVE REG TENAR ESQ.

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

DICLOF 75 IM

ORIENTAÇÕES

REV SN

Dra. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13928

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alejandro Rocha Zago

Nº da Carteira: 9.44.8261

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 02/08/2007

Nº da Guia: 20744



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2024	10:37:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava na aula de educação física jogando futebol e acabou caindo e batendo a mão esquerda no chão,

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	06/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
encaminhamos o aluno para o urgetrauma

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

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