

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 13216001



2636514

1 - Registro ANS 9999999 3 - Número da Guia 13216001

12/09/2023 09:52

4 - Data da Autorização 5 - Série

6 - Data de Validade da Série

7 - Número da Guia Arrecado pelo Operadora

Endereço do Beneficiário

8 - Número da Carteira 8742208

Endereço do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter de Atendimento 22 - Data da Solicitação 12/09/2023

23 - Indicação Clínica M669 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 10101039 26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Qtd. Solic. 1 28 - Qtd. Aut. 1

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

31 - Código CNES 2264064

32 - Tipo de Atendimento 13 33 - Indicação de Atendimento (incidente ou doença relacionada) 2 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 12/09/2023 37 - Hora Inicial 09:52 38 - Hora Final 22 39 - Tabela 10101039 40 - Código Procedimento CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM 42 - Qtd. 1 43 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00 44 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

48 - Seq. Prof. 49 - Grau Prof. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional MAURO AZEREDO

52 - Curs. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

TRAUMA PUNHO D

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Auspícios (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Movimentações (R\$) 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

AT: 2636514 US: KARINY Idade: null

12 - Atendimento a RN N

URGEM

MOVIMENTO

Data Atendimento: 12/09/2023 / 09:52

Registro ID: 705440

Tipo Atendimento
URGENCIA



2636514

2636514

Paciente: 705440 ALESSANDRA TETOUR MONI PEREIRA ()

Data Nasc.: 30/05/2008 Idade: 15 RG: 2124495868

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Medico: MAURO AZEREDO

Local:

CPF: 944.026.710-00

Sexo: M

Local:

Validade: 12/09/2023

Fone: 51- 996865267

Profissão:

Paciente:
ALESSANDRA TETOUR MONI PEREIRA

Usuario:
RAFAELA VIANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PUNHO D

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

TRAUMATISMOS SUPERIFICAIS MULTIPLOS DO PUNHO E e
DA MAO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horario do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
MAURO AZEREDO

Crn: 23348

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Alessandra Tetour Moni Pereira
Nº da Carteira: 8.74.2208
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília



Data de Nascimento: 30/05/2008

Nº da Guia: 13216.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/09/2023	10:03:56	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

Bola de vôlei bateu no polegar que já fora machucado anteriormente (luxação), deixando a região bastante dolorida.

Testemunha da ocorrência

Jean Michel M. Germani

Telefone

(51) 98158-8335

Quem prestou primeiros socorros

Jean Michel M. Germani

Data

05/09/2023

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

Motivo do Retorno

Retirada do gesso e tala, além de nova avaliação.

Ass.:

Jean Michel Muller Germani

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