

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2726157

AT: 2726157
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia	03/10/2024	10:03
999999	2726157		

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário		14 - Nome do Contratado	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	
94410738	03/10/2024	AMANDA DE SOUSA COSTA	

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado	
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	16 - Conselho Profissional	
91149294000173	URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	28770	

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
ALVARO RODRIGUES	06	28770	43	225270	ALVARO RODRIGUES / 28770

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		23 - Indicação Clínica
21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	0 - trauma na mao 2 dedo esq
2	03/10/2024	

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. At.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Esecutante		30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	2264064
91149294000173			

Dados do Atendimento		34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	1	
23	2		

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr
03/10/2024	12:03		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1			
03/10/2024	10:25		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1			
03/10/2024	10:25		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1			
03/10/2024	10:25		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1			

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código (
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código (	
		91484383087	ALVARO RODRIGUES	6	28770	43	22527	

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa	
trauma na mao 2 dedo esq	
RX SEM FRATURA	

59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
R\$ 186,77						R\$ 186,77
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						
68 - Assinatura do Contratado						



URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 03/10/2024 / 10:03

Registro ID: 715791

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

ANA LIPERT



2726157

2726157

Paciente: 715791

AMANDA DE SOUSA COSTA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 26/12/2008 Idade: 15

RG: 1114310137

CPF: 043.663.590-90

Local:

Colégio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410738

Validade: 03/10/2024

Medic.: SEM MEDICO DEFINIDO Local: **DE MÃO ESQ**

Profissão: ESTUDANTE

51993160009 51993160009

Paciente:

AMANDA DE SOUSA COSTA

Usuario:

CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma na mao 2 dedo esq

RX SEM FRATURA

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo Esquerda controle

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Esquerdo

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1

(FORNOZELO)

Hipótese Diagnóstica:

trauma na mao 2 dedo esq

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Alvaro Andre Rodrigues
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia de Joelho
CRM 28770 - TEOT 12398

X *Amanda C*

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Amanda de Sousa Costa
Nº da Carteira: 9.44.10738
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 26/12/2008

Nº da Guia: 21710

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2024	09:17:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando basquete e a bola bateu no dedo e acabou torcendo ele

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	03/10/2024

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

encaminhamos a aluna pra o urgetrauma

Ass.:

Pedro Mattos

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