

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT



2727109

2 - N° Guia no Prestador 21822

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 21822

07/10/2024

15:12

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2727109
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira
9441036

Dados do Solicitante

9 - Validade da Carteira
07/10/2024

10 - Nome
CAMILLY EDUARDA DE BAÍROS RODRIGUES

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
THIAGO FARIAS BUJES

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
31309

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Código na Operadora

22 - Data da Solicitação
07/10/2024

23 - Indicação Clínica
M255 - Dor articular

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd Solic

28 - Qtd

29 - Qtd

30 - Qtd

31 - Qtd

32 - Qtd

33 - Qtd

34 - Qtd

35 - Qtd

36 - Qtd

37 - Qtd

38 - Qtd

39 - Qtd

40 - Qtd

41 - Qtd

42 - Qtd

43 - Qtd

44 - Qtd

45 - Qtd

46 - Qtd

47 - Qtd

48 - Qtd

49 - Qtd

50 - Qtd

51 - Qtd

52 - Qtd

53 - Qtd

54 - Qtd

55 - Qtd

56 - Qtd

57 - Qtd

58 - Qtd

59 - Qtd

60 - Qtd

61 - Qtd

62 - Qtd

63 - Qtd

64 - Qtd

65 - Qtd

66 - Qtd

67 - Qtd

68 - Qtd

69 - Qtd

70 - Qtd

71 - Qtd

72 - Qtd

73 - Qtd

74 - Qtd

75 - Qtd

76 - Qtd

77 - Qtd

78 - Qtd

79 - Qtd

80 - Qtd

81 - Qtd

82 - Qtd

83 - Qtd

84 - Qtd

85 - Qtd

86 - Qtd

87 - Qtd

88 - Qtd

89 - Qtd

90 - Qtd

91 - Qtd

92 - Qtd

93 - Qtd

94 - Qtd

95 - Qtd

96 - Qtd

97 - Qtd

98 - Qtd

99 - Qtd

100 - Qtd

101 - Qtd

102 - Qtd

103 - Qtd

104 - Qtd

105 - Qtd

106 - Qtd

107 - Qtd

108 - Qtd

109 - Qtd

110 - Qtd

111 - Qtd

112 - Qtd

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 07/10/2024 / 15:12

Registro ID: 720833

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2727109

2727109

Paciente: 720833 CAMILLY EDUARDA DE BAIROS RODRIGUES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 03/11/2007 Idade: 16

RG: .

CPF: 044.293.550-10

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 21822

Validade: 07/10/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: COTOVELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51999879135

Paciente:

CAMILLY EDUARDA DE BAIROS RODRIGUES

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

QUEDA

Exames Radiológico

40803090 - COTOVELO

Qtde: 2

Direito|Esquerdo

40804054 - JOELHO

Qtde: 2

Direito|Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedista e Traumatologista
CRM 31339 / TEOT 12288

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Camilly Eduarda de Bairos Rodrigues
Nº da Carteirinha: 9.44.10336
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 03/11/2007

Nº da Guia: 21822

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/10/2024	11:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito, Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de Educação física e no jogo foi empurrada por uma colega, bateu os dois joelhos no chão e o braço direito, esat bastante dolorido e vermelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paulo de Educação Física	(51) 3349-6600
Prof. Paulo	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	07/10/2024

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

A aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhada para o hospital de referenic para atendimento medico, vamos avisar o responsavel, por ligação e mensagem.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

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

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP: 91330-230
Fonel/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Pel. C. 100/0001/02
CNPJ: 87.115.830/0001-02