

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 23958001



AT: 2746808
US: KARINY
Idade: null

27/12/2024 08:08

1 - Registro ANS 9999999
3 - Número da Guia 23958001
5 - Série

6 - Data de Validade da Série

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 94411710

9 - Validade da Carteira 13/12/2024

10 - Nome EDUARDA SANTOS DA SILVA

Dados do Contratado

13 - Código na Operadora 9149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MIGUEL ALVARO PEREA

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 18379

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante MIGUEL ALVARO PEREA / 18379

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Tintas Assistenciais Solicitadas

21 - Carteira do Atendimento 27/12/2024

23 - Indicação Clínica S630 - Luxação da rótula [patela]

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 10101039

26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtda. Solic. 1

28 - Qtda. Aut. 1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 9149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

42 - Qtda 1

43 - Via 44 - T66

45 - RediAssi

46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 67,93

47 - Valor Total (R\$) R\$ 67,93

36 - Data 27/12/2024

37 - Hora Inicial 08:33

38 - Hora Final 22

39 - Tabela 10101039

40 - Código Procedimento CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

Identificação (até) Profissional (Exercício)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 67601413004

51 - Nome do Profissional MIGUEL ALVARO PEREA

52 - Cons. Prof. 6

53 - Número do Conselho 18379

54 - UF 43

55 - Código CB 225270

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

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa

Sem dor

oriento esp de joelho

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 67,93

60 - Total de Taxis e Alugues (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de O.R.N.E. (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Causas Modificadas (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 67,93

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

66 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 27/12/2024 / 08:08

Registro ID: 723415

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)



2746808

2746808

Paciente: 723415 EDUARDA SANTOS DA SILVA ()

Data Nasc.: 21/06/2010 Idade: 14 RG:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula:

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Fone: 51 981385821

Sexo: F

CPF: 062.705.450-13

Local:

Validade: 13/12/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
EDUARDA SANTOS DA SILVA

Usuário:
ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

sem dor
oriento esp de joelho

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Luxacao da rotula [patela]

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Eduarda Santos da Silva
Nº da Carteira: 9.44.11710
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 21/06/2010

Nº da Guia: 23958.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/12/2024	10:32:51	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

A aluna estava na aula de educação física fazendo as atividades propostas quando acabou deslocando o joelho direito

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

12/12/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno para reavaliação no dia 27/12/2024.

Ass.: Iguana Islabão

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