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

2720099

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador **2720099**

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia				
999999	2720099	09/09/2024	14:46	AT: 2720099 US: KARINY Idade: null	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora		

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a R
94411118	30/08/2024	EDUARDA RODRIGUES ROSA		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado				
91149294000173	URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA				
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Proffisional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
THIAGO FARIAS BUJES	06	31309	43	225270	THIAGO FARIAS BUJES / 31309

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clinica		
2	09/09/2024	M255 - Dor articular		

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

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

Dados do Atendimento

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R$)	47 - Valor Total (R$)
09/09/2024	14:46		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R$ 65,00	R$ 65,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48-Seq.Ref.	49-Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52-Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código C
		98892177087	THIAGO FARIAS BUJES	6	31309	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 / Justifificativa

RETORNO

59-Total de Procedimentos (R$)	60-Total deTaxas e Alugueis (R$)	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$)
R$ 65,00						R$ 65,00

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

URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 09/09/2024 / 14:46
Registro ID: 719433
Tipo Atendimento
URGENCIA

2720099

2720099

Paciente: 719433 EDUARDA RODRIGUES ROSA () **Sexo:** F
Data Nasc.: 31/12/2006 **Idade:** 17 **RG:** 1141965101 **CPF:** 061.025.530-47 **Local:**
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA **Matricula:** 94411118 **Validade:** 30/08/2024
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO **Local:** MAO **Profissão:** ESTUDANTE
Fone: 51993304908 51993304908

Paciente:
EDUARDA RODRIGUES ROSA

Usuario:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame fisíco:
RETORNO

Exames Radiologico

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO **Local:** MAO **Profissão:** ESTUDANTE

Hipótese Diagnóstica:
Dor articular

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1

Conduta:
CONSULTA

Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedista e Traumatologista
CREMERS 31309 / TEOT 12288

Não compareceu aos.

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduarda Rodrigues Rosa
Nº da Carteirinha: 9.44.11118
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 31/12/2006 **Nº da Guia:** 20486.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/09/2024	08:10:02	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (**Ex.: entre dois alunos**)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava na aula de educação física jogando handball e acabou batendo o polegar contra a colega, o dedo da aluna ficou inchado e deslocou o polegar

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	30/08/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno.

COLEGIO 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

Ass.: Camila Rosa Simas

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