

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2738851



2738851

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
2738851

22/11/2024

14:55

4 - Data de Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
8.42.10031

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
91149294000173

15 - Nome do Profissional Solicitante
RUY MARANHÃO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento
22/11/2024

23 - Indicação Clínica
M255 - Dor articular

24 - Tabela
25 - Código Procedimento
10101039

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic. 1

28 - Qtd. Aut. 1

29 - Código na Operadora
91149294000173

Dados do Contratado

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA 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

36 - Data
22/11/2024

37 - Hora Inicial
14:56

38 - Hora Final
22

39 - Tabela
40 - Código Procedimento
10101039

41 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd. 1

43 - Via 44 - Tec 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 67,93

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 84659521320

51 - Nome do Profissional
RUY MARANHÃO

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 37941

54 - UF 55 - Código CBO 225270

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

58 - Observação / Justificativa

SEM ACOMPANHANTE MAIOR DE IDADE
REVALIAR FT PUNHO D

EM USO DE FEAIA APENAS SEM GESSO
EM PRONTO SOCORRO PALHE MOBILE PASSIVAS E ATIVA

CBACORRENTA SOBRE REPERAÇÃO
RET SCS

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\$)

66 - Assinatura do Contratado

AT: 2738851
US: KARINY
Idade: null

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento: N



Data Atendimento: 22/11/2024 / 14:55

Registro ID: 721361

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2738851

2738851

Paciente: 721361 FLAVIA GUEDES FERNANDES ()

Sexo: ~~M~~ F

Data Nasc.: 24/12/2007 Idade: 16

RG:

CPF: 059.295.430-70

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 8.42.10031

Validade: 20/10/2024

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51983036665 51 - 983036665

Paciente:

FLAVIA GUEDES FERNANDES

Usuário:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEM ACOMPANHANTE MAIOR DE IDADE

REVALIAR FT PUNHO D

EF: EM USO DE FEAIA APENAS, SEM GESSO

EDEMA FRIO+, SEM DOR A PALP E MOBIL PASSIVSA E

ATIVA

NV NL

CD: ORIENTO SOBRE REFRATURA

RET SOS

ORIENTO SOBRE ESPORTES

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Ruy M. Maranhão
CRM 37941 RQE 26.810
Ortopedia Traumatologia
Ombro e Cotovelo

Flávio G. Fernandes

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Flávia Guedes Fernandes
Nº da Carteirinha: 8.42.10031
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 24/12/2007

Nº da Guia: 22253.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/11/2024	11:43:36	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição

A aluna estava jogando basquete, quando caiu com a mão aberta no chão.

Testemunha da ocorrência

Aline Carvalho

Telefone

51 985836961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

20/10/2024

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

Motivo do Retorno

retorno autorizado em 22/11/24

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910.630
PORTO ALEGRE - RS

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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