

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2716583

26/08/2024 13:33

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2716583

4 - Data da Autorização 5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9532978 9 - Validade da Carteira 19/09/2024

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante ALVARO RODRIGUES

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 26/08/2024 23 - Indicação Clínica 0 - epifisiólise sem, desvio

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	40804100	CALCANEO	1	1
22	40803090	COTOVELO	2	2
4 -			1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173 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

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 Unil. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
26/08/2024	13:33		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
26/08/2024	14:23		22	40804100	CALCANEO	2				R\$ 40,07	R\$ 80,14
26/08/2024	14:22		22	40803090	COTOVELO	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

Identificação do(a) 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 CBO
		91484383087	ALVARO RODRIGUES	6	28770	43	225270

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

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

58 - Observação / Justificativa
epifisiólise de cotovelo esq

AT: 2716583
US: KARINY
Idade: null

12 - Atendimento a I
N

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
ALVARO RODRIGUES / 28770

18 - UF 43

17 - Número do Conselho 28770

16 - Conselho Profissional 06

10 - Nome ISADORA BRITO SOUZA

9 - Validade da Carteira 19/09/2024

8 - Número da Carteira 9532978

7 - Número da Guia Attribuido pela Operadora

6 - Data de Validade da Senha

5 - Senha

4 - Data da Autorização

3 - Número da Guia 2716583

2 - Nº Guia no Prestador 2716583

1 - Registro ANS 999999

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 185,21

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\$ 185,21

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 26/08/2024 / 13:33

Registro ID: 719014

Tipo Atendimento

URGENCIA

LAUREN



2716583

2716583

Paciente: 719014 ISADORA BRITO SOUZA ()

Data Nasc.: 30/11/2015 Idade: 8 anos, RG: 06155706077

CPF: 061.557.060-77

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9532978

Local:

Medico: ALVARO RODRIGUES Local: BRACO

Validade: 19/08/2024

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51984301566 51984301566

Paciente:

ISADORA BRITO SOUZA

Usuario:

HENRIQUE TRASEL

HDA - História da doença atual / Exame físico:

epifisiolise de cotovelo esq

Exames Radiológico

40803090 - COTOVELO

Esquerdo

Qtde: 1

40804100 - CALCANEIO

Direito|Esquerdo

Qtde: 2

Hipótese Diagnóstica:

epifisiolise sem, desvio
tala

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Kelly Brito de Souza
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

Assinatura Medico
ALVARO RODRIGUES

Crm: 28770

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isadora Brito Souza

Nº da Carteirinha: 9.53.2978

Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 30/11/2015

Nº da Guia: 20034.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2024	08:59:29	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
A aluna estava correndo na quadra na atividade de educação física bateu no professor, e caiu machucando o cotovelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Pinheiro Dos Santos	(51) 98310-2582
Pedro Plada	(51) 99339-6807

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro Plada	19/08/2024

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 consulta.

Ass.:

William Leite Aguiar

Escola Adventista de Ensino
Fundamental do Sarandi
Parecer 1.416/93
Rua Passos Figueiroa, 841 - Sarandi
CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS
Fone: (51) 3092-1414

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