

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - N° Guia no Prestador 15716001

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 15716001
----------------------------	--------------------------------

13/03/2024

15:23

4 - Data da Autorização C&B	5 - Senha
--------------------------------	-----------

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9.44.10835

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
JOANA GOETZ DOS SANTOS

AT: 2681290
US: KARINY
Idade: null

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173
--

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO PEREA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
23649

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CARLOS EDUARDO PEREA / 20645

21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 13/03/2024	23 - Indicação Clínica 0 - entrose pé esquerdo
-----------------------------------	--	---

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
-------------------	--------------------------------------	--

27 - Qtd Solic
1

28 - Qtds Aut
1

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2254064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação do Atendimento (apresente ou não em cada item) 2	34 - Tipo de Procedimento 1
--------------------------------	--	--------------------------------

Dados da Execução / Procedimento - Fases e Pontos

36 - Data 13/03/2024	37 - Hora Inicial 16:37	38 - Hora Final 16:52	39 - Tabela 10101039	40 - Código Procedimento 10101039	41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
-------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------------------	--

42 - Qtd
1

43 - Via
6

44 - Tec
6

45 - Res JAC
28649

46 - Valor Unit (R\$)
R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$)
R\$ 65,00

Identificação e/ou profissional(a) - Operador

48 - Situação 49 Grau Part 50 - Código Operador

51 - Nome do Profissional
CARLOS EDUARDO PEREA

52 - Cont. Prof.
6

53 - Número do Conselho
28649

54 - UF
43

55 - Código CBO
225270

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

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

58 - Observação / Justificativa

SEGUIMENTO RETRADA DE TALA, SEM EDEMA OU INSTABILIZADA

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 65.00
--

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\$ 65.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 13/03/2024 / 15:23

Registro ID: 593630

Tipo Atendimento

URGENCIA 2

RAISSA MAIDANA



2678071

2678071

2681290

Paciente: 593630 JOANA GOETZ DOS SANTOS ()

Data Nasc.: 17/01/2013 Idade: 11

RG: 6131539485

CPF: 600.511.570-71

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9.44.10835

Local:

Medico: CARLOS EDUARDO

Local: PE

Validade: 31/12/2025

Fone: 51 981980119 51993487019

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

JOANA GOETZ DOS SANTOS

Usuario:

ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO, RETIRADA DE TALA, SEM EDEMA OU
INSTABILIDADE

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

entorse pé esquerdo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

ORIENTAÇÕES

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

CARLOS EDUARDO PEREA

Crm: 28649

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Joana Goetz dos Santos
Nº da Carteirinha: 9.44.10835
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 17/01/2013 Nº da Guia: 15716.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/03/2024	13:40:40	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Estava em atividade Física quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

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.

Ass.: *Carmila Rosa Simas*

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

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

