

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2620783



AT: 2620783
US: KARINY
Idade: null

03/07/2023 18:22

6 - Data de Validade da Senha

11 - Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN

1 - Registro ANS
999999
3 - Número da Guia
2620783
5 - Senha

8 - Número da Carteira
8758305

9 - Validade da Carteira
04/07/2023
10 - Nome
JOAO PEDRO DA ROCHA CARDOSO

Dados do Beneficiário

14 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
MARIA CLARA PALERMO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
13928

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARIA CLARA PALERMO / 13928

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
03/07/2023

22 - Data da Solicitação
0 - LESÃO MENISCOLIGAMENTAR JOELHO DIR ?

23 - Indicação Clínica
27 - Qtd. Solic.
28 - Qtd. Aut.

24 - Tabela
25 - Código Procedimento
26 - Descrição

22 - Tabela
10101039
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

2 - Tabela
10101039

3 - Tabela
10101039

4 - Tabela
10101039

5 - Tabela
10101039

6 - Tabela
10101039

7 - Tabela
10101039

8 - Tabela
10101039

9 - Tabela
10101039

10 - Tabela
10101039

11 - Tabela
10101039

12 - Tabela
10101039

13 - Tabela
10101039

14 - Tabela
10101039

15 - Tabela
10101039

16 - Tabela
10101039

17 - Tabela
10101039

18 - Tabela
10101039

19 - Tabela
10101039

20 - Tabela
10101039

21 - Tabela
10101039

22 - Tabela
10101039

23 - Tabela
10101039

24 - Tabela
10101039

25 - Tabela
10101039

31 - Código CNES
2264064

Dados do Contratado

29 - Código na Operadora
9149294000173

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
1

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
03/07/2023

37 - Hora Inicial
18:23

38 - Hora Final
22

39 - Tabela
22

40 - Código Procedimento
10101039

41 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

42 - Qtd
1

43 - Via
6

44 - Tec.
13928

45 - Red/Acr
13928

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

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

48 - Seq. Ref.
49 - Grau Part.
50 - Código Operadora
43706215004

51 - Nome do Profissional
MARIA CLARA PALERMO

52 - Cons. Prof.
6

53 - Número do Conselho
13928

54 - UF
43

55 - Código CBO
225270

56 - Assinatura do Responsável pela Autorização

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Contratado

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

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

81 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

83 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

85 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

89 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

91 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

93 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

95 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

99 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável



URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 03/07/2023 / 18:22

Registro ID: 702921

Tipo Atendimento
RETORNO



2620783

2620783

Paciente: 702921 JOAO PEDRO DA ROCHA CARDOSO () Sexo: M
Data Nasc.: 11/07/2007 Idade: 15 RG: CPF: 815.755.480-20 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: Validade: 25/06/2023
Medico: MARIA CLARA Local: Profissão:
Fone: 51985191040

Paciente: JOAO PEDRO DA ROCHA CARDOSO

Usuario: CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO COM EXAME.

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

LESÃO MENISCOLIGAMENTAR JOELHO DIR ?

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA
CIR JOELHO .
AT ESCOLA 25/06 A 15 /07

Dra. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13928

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
MARIA CLARA PALERMO

Crm: 13928

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Pedro da Rocha Cardoso
Nº da Carteira: 8.75.8305
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 11/07/2007

Nº da Guia: 12047.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/07/2023	09:02:27	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O Aluno estava jogando basquete. Foi dá um passo para traz com a perna esquerda e com a direita torce. Foi colocado gelo e gelou.

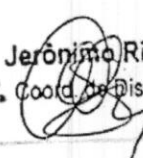
Testemunha da ocorrência	Telefone
Time	00000000000000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Equipe ambulatorial	25/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Resultado do exame.


Ass.: **Jerônimo Ribeiro**
Coord. de Disciplina

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

Impresso por: Jerônimo Ribeiro Salgueiro

1 de 1

3/07/2023