

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2627190

2 - Nº Guia no Prestador 2627190

1 - Registro ANS 9999999

3 - Número da Guia 2627190

01/08/2023

16:56

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

8758305

9 - Validade da Carteira 04/07/2023

10 - Nome JOAO PEDRO DA ROCHA CARDOSO

11 - Cartão Nacional de Saúde

AT: 2627190
US: KARINY
Idade: null

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

9149294000173

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

ROBERTO LUIS SCHWANKE

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 20379

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante ROBERTO LUIS SCHWANKE / 20379

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

2 01/08/2023

23 - Indicação Clínica

S835 - LESÃO MENISCOLIGAMENTAR JOELHO DIR ?

24 - Tabela

22 10101039

26 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

9149294000173

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

13 2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

2

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

01/08/2023

37 - Hora Inicial

16:56

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.

20379

45 - Red/Acr

20379

46 - Valor Unit (R\$)

R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$)

R\$ 65,00

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.

50 - Código Operadora 55782051000

51 - Nome do Profissional

ROBERTO LUIS SCHWANKE

52 - Cons. Prof.

6

53 - Número do Conselho

20379

54 - UF

43

55 - Código CBO

225270

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 / Justificativa

USOU 2 SEMANAS DE ORTESE

TESTES - PARA LCA

SOL-FISIO-NOVA-RNM-EM-30-DOAS

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: 01/08/2023 / 16:56

Registro ID: 702921

Tipo Atendimento

AGENDA



2627190

2627190

Paciente: 702921 JOAO PEDRO DA ROCHA CARDOSO ()

Data Nasc.: 11/07/2007 Idade: 16

RG: 9999999999

CPF: 815.755.480-20

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8758305

Validade: 04/07/2023

Medico: ROBERTO LUIS

Local:

Profissão:

Fone: 991304598 51985191040

JOAO PEDRO DA ROCHA CARDOSO

Usuario:

CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

USOU 2 SEMANAS DE ORTESE

TESTES - PARA LCA

SOL FISIO NOVA RNM EM 30 DOAS

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

LESÃO MENISCOLIGAMENTAR JOELHO DIR ?

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Roberto Luis Schwanke
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Joelho
CRM 20379 - CPF 587.820.510-00

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROBERTO LUIS SCHWANKE

Crm: 20379

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: 12047.003

Data do Retorno	Horário	Local
01/08/2023	14:49:22	Ginásio

Atividade
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

Time

Telefone

00000000000000

Quem prestou primeiros socorros

Equipe ambulatorial

Data

25/06/2023

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

Bairro

282
7

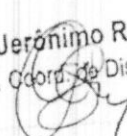
CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Nova consulta.


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