

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT
2 - N° Guia no Prestador

2636244

2636244

11/09/2023

14:51

1 - Registro ANS
9999999

3 - Número da Guia
2636244

5 - Sessão

6 - Data de Validade da Sessão

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora

AT: 2636244
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
94410985

9 - Validade da Carteira
11/09/2023

10 - Nome
LETICIA EVALDT ARRIETA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALVARO RODRIGUES

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
28770

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
ALVARO RODRIGUES / 28770

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
11/09/2023

23 - Indicação Clínica
0 - lesão lig tornozelo

24 - Taboia

25 - Código Procedimento

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Ordem Sess

28 - Ordem Aut

29 - Código CBO

30 - Valor Total (R\$)

31 - Valor Total (R\$)

32 - Valor Total (R\$)

33 - Valor Total (R\$)

34 - Valor Total (R\$)

35 - Valor Total (R\$)

Dados da Contabilidade

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
2

33 - Indicação de Atendimento (incluindo ou descrição relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Taboia

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Ordem

43 - Via

44 - Tec

45 - ReduAct

46 - Valor Unit (R\$)

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Taboia	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Ordem	43 - Via	44 - Tec	45 - ReduAct	46 - Valor Unit (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
11/09/2023	14:51		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
11/09/2023	15:40		22	30711029	MEMBRO INFERIOR	1				R\$ 23,10	R\$ 23,10
11/09/2023	15:27		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
11/09/2023	15:27		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63

Identificação (do(a) Profissional(a) Especificado(a))

48 - Seq Rel
91434383087

51 - Nome do Profissional
ALVARO RODRIGUES

52 - Cont. Prof

53 - Número do Conselho
28770

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data da Realização do Procedimento em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Observação / Justificativa

60 - Observação / Justificativa

61 - Observação / Justificativa

62 - Observação / Justificativa

63 - Observação / Justificativa

64 - Observação / Justificativa

65 - Observação / Justificativa

66 - Observação / Justificativa

67 - Observação / Justificativa

68 - Observação / Justificativa

69 - Observação / Justificativa

70 - Observação / Justificativa

71 - Observação / Justificativa

72 - Observação / Justificativa

73 - Observação / Justificativa

58 - Observação / Justificativa

59 - Observação / Justificativa

60 - Observação / Justificativa

61 - Observação / Justificativa

62 - Observação / Justificativa

63 - Observação / Justificativa

64 - Observação / Justificativa

65 - Observação / Justificativa

66 - Observação / Justificativa

67 - Observação / Justificativa

68 - Observação / Justificativa

69 - Observação / Justificativa

70 - Observação / Justificativa

71 - Observação / Justificativa

72 - Observação / Justificativa

73 - Observação / Justificativa

74 - Observação / Justificativa

75 - Observação / Justificativa

76 - Observação / Justificativa

77 - Observação / Justificativa

78 - Observação / Justificativa

79 - Observação / Justificativa

80 - Observação / Justificativa

81 - Observação / Justificativa

82 - Observação / Justificativa

74 - Observação / Justificativa

75 - Observação / Justificativa

76 - Observação / Justificativa

77 - Observação / Justificativa

78 - Observação / Justificativa

79 - Observação / Justificativa

80 - Observação / Justificativa

81 - Observação / Justificativa

82 - Observação / Justificativa

83 - Observação / Justificativa

84 - Observação / Justificativa

85 - Observação / Justificativa

86 - Observação / Justificativa

87 - Observação / Justificativa

88 - Observação / Justificativa

89 - Observação / Justificativa

90 - Observação / Justificativa

91 - Observação / Justificativa

92 - Observação / Justificativa

93 - Observação / Justificativa

94 - Observação / Justificativa

95 - Observação / Justificativa

96 - Observação / Justificativa

97 - Observação / Justificativa

98 - Observação / Justificativa

99 - Observação / Justificativa

100 - Observação / Justificativa

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

66 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

65 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 11/09/2023 / 14:51

Registro ID: 510790

Tipo Atendimento

URGENCIA



2636244

2636244

Paciente: 510790 LETICIA EVALDT ARRIETA

Sexo: F

Data Nasc.: 21/06/2006 Idade: 17 RG: 1118515384

CPF: 85568163049

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410985

Validade: 11/09/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: TORNOZELO

Profissão: /

Fone: 9 8177 7337 9 8177 7337

Paciente

Usuario:

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse tornozelo d
sol ecog

Exames Radiologico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

40804087 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Direita

Hipótese Diagnóstica:

lesão lig tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO
0 - TALA TORNOZELO 1

Conduta:

CONSULTA

Rx Lateral D
Rx PI D

Dr. Álvaro André Rodrigues
Cirurgia do Joelho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28770 TEOT 12343

Letícia Evaldt Arrieta
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Letícia Evaldt Arrieta

Nº da Carteirinha: 9.44.10985

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/06/2006

Nº da Guia: 13289

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/09/2023	13:54:00	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava descendo as escadas quando caiu torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eduardo Coordenador	(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

Observações

A aluna foi encaminhada para fazer exames.

Ass.: 

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Nº 40380

HISTÓRIA CLÍNICA DE
ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Nº Atendimento	Data	Hora	Unidade	Código Inicial
	11.09.13	14:10	781	03
Nome do Paciente	Lelicia Evaldifi Azeiteira		Idade	Sexo
			17	F
Endereço			Nº Associado / Nº Cart. Conv. / RG / CPF	
Escola Adventista			252.2140-49	
Antecedentes			Área Protegida	☐ Plano Ecco ☐ Conv. ☐ Part.
# / # / # # / # / #			Medicamentos	Alergias ☐ Sim ☐ Não
				# ATO, n # sabe nomes
Anamnese				
Aluna (hiper) escorregou em escada molhada, entorse em Reg. maleado a direita, edema e dor local.				
Sinais Vitais			Glasgow	ABERT. OCUL
Hora: 14:15 PA: 109/109 FC: 76 FR: 20 Temp: 36.1 SpO2: 92 HGT: 122 Hora: PA: / FC: FR: Temp: SpO2: HGT: Hora: PA: / FC: FR: Temp: SpO2: HGT:			1º 15 2º	ESPONT. ☐ 4 AO CHAM. ☐ 3 A DOR ☐ 2 S/ RESP. ☐ 1
				RESP. VERBAL ORIENT. ☐ 5 CONFUSO ☐ 4 INADEQ. ☐ 3 SONS INC. ☐ 2 S/ RESP. ☐ 1
				RESP. MOT. OBEDEC. ☐ 6 LOCALIZA. ☐ 5 RETIRA. ☐ 4 DECORT. ☐ 3 DECERE. ☐ 2 S/ RESP. ☐ 1
Estado Geral / Nível de Consciência			Cabeça e Pescoço	Musculoesquelético / Periférico / Trauma
☐ BEG, LOC, MUC EST. GERAL ☐ BEG ☐ REG ☐ MEG SENSORIO ☐ NORMAL ☐ VIGIL ☐ LUCIDO ☐ ORIENT. ☐ DESOR. ☐ RESP. EST. VERB. ☐ RESP. EST. DOR. ☐ INCONSC. PELE/MUCOSAS ☐ NORMAL ☐ MUC. SECAS ☐ MUC. DESCOR. ☐ CIANOT. ☐ ICTERIC. ☐ SUDORESE ☐ PALIDEZ ☐ FRIA			☐ NORMAL ☐ OBSTRUÍDA VIAS AÉREAS: ☐ PÉRVIAS ☐ OBSTRUÍDA ☐ D ☐ E OLHOS ☐ D ☐ E OUVIDOS ☐ D ☐ E AMÍGDALAS ☐ D ☐ E EPISTAXE ☐ D ☐ E NARIZ ☐ FARINGE	LESÃO 1. ESCORIAÇÃO 2. CONTUSÃO 3. LACERAÇÃO 4. CORTE 5. CORTO-CONT. 6. EQUIMOSE 7. HEMATOMA 8. ERITEMA 9. CALOR 10. EMPASTAMENTO 11. CIANOSE 12. EDEMA 13. DEFORMIDADE 14. CREPITAÇÃO 15. ENCURTAMEN. 16. ROTACÃO 17. LUXAÇÃO 18. FRAT. EXP. 19. INSTABILIDADE 20. TÓRAX. INSTAV. 21. EVICERAÇÃO 22. EVENTRAÇÃO TCE 23. LEVE 24. MOD. 25. GRAVE 26. ABERT. 27. FECHAD. 28. HEMAT. SUBGALEAL
Aparelho Respiratório / Tórax			Aparelho Cardiocirculatório	
☐ MVUD S/RA ☐ NORMAL ☐ ESFORÇO ☐ GASPING ☐ APNÉIA ☐ D ☐ E SIBILOS ☐ D ☐ E RONCOS ☐ D ☐ E CREPITANTES ☐ D ☐ E MV ABOLIDO/REDUZIDO ☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA ☐ OUTROS			☐ RR, 2T, BNF, S/S ☐ NORMAL ☐ PCR ☐ RIT. REGULAR ☐ RIT. IRREGULAR ☐ ABAFAMENTO DE BULHAS ☐ SOPRO ☐ SIST. ☐ DIAST. ☐ TURGÊNCIA JUGULAR ☐ EDEMA ☐ MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ PULSOS NORMAIS OU ☐ I MSD ☐ I MSE ☐ I MID ☐ I MIE ☐ PERFUSÃO PERIFÉRICA ☐ NORMAL ☐ REDUZIDA	EDEMA
Aparelho Gastrointestinal / Genitourinário / Abdome			Neurológico / Psiquiátrico	ECG
☐ NORMAL ☐ RHA+, SEM MEGALIAS, FLÁCIDO, INOCENTE ☐ ABD. DISTENDIDO ☐ RHA ☐ TRHA ☐ DOR A PALPAÇÃO ☐ PERITONISMO ☐ MASSA ☐ ASCITE ☐ BLUMBERG ☐ MURPHY ☐ PPL + ☐ D ☐ E ☐ OUTROS			☐ VIGIL, ORIENT, COLABOR., PUPILAS ISO/FOTO, NUCA LIVRE, S/ DEF. FOCAIS ☐ NORMAL ☐ NÃO RESPONSIVO ☐ PUPILAS (ISO/FOTO) ☐ D > E ☐ D < E ☐ FALA NORMAL ☐ DISARTRIA ☐ AFASIA ☐ DESVIO RIMA P/ ☐ D ☐ E ☐ NUCA ☐ NORMAL ☐ RIGIDEZ ☐ FORÇA GRAU MSD MSE MID MIE ☐ COORDENAÇÃO PRESERVADA ☐ SIM ☐ NÃO ☐ OUTROS	☐ RIT. SINUSAL, S/ ALT. ISQ. AGUDAS ☐ NÃO REALIZADO
Hipótese Diagnóstica e Nº			Conduta	
			1) CSV + Imobilização 2) MR Maniave 3) Remoção de intercorrências	
Protocolo Assistencial				
Prescrição Médica				
Traumatol. 1amp. & > Paciente não aceita medicação				
			Entregue Protocolo de:	
			☐ SIM ☐ NÃO	
			Código Final	
			Destino	
Assinatura / Carimbo do Méd. ou Enf. da Ecco Salva			Assinatura / Carimbo do Méd. ou Enf. Receptor	Assinatura Paciente ou Responsável