

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2732754

2 - N° Guia no Prestador 22598

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 22598

29/10/2024

12:57

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

AT: 2732754
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira
9449031

9 - Validade da Carteira
21/09/2023

10 - Nome
LUIZA FARIAS DA SILVEIRA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento
N

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora
91149294000173

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 - Caracter do Atendimento
29/10/2024

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica
0 - CONTUSÃO QUADRIL ESO

24 - Tabela
25 - Código Procedimento
26 - Descrição

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd Solic

28 - Qtd

00

40804038

ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)

1

1

00

40804011

BACIA

1

1

4 -

22

40804011

1

1

5 -

22

40804011

1

1

6 -

22

40804011

1

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2264064

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

32 - Tipo de Atendimento
23

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
2

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data
29/10/2024

37 - Hora Inicial
12:58

38 - Hora Final
13:13

39 - Tabela
22

40 - Código Procedimento
10101039

41 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd
1

43 - Via
1

44 - Tec
1

45 - Red/Acr
1

46 - Valor Unit. (R\$)
R\$ 0,00

47 - Valor Total
R\$ 0,00

29/10/2024

13:23

22

40804038

ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)

BACIA

1

1

1

1

1

R\$ 43,79

R\$ 43,79

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

48 - Seq Ref

49 - Grau Part

50 - Código Operadora
43706215004

51 - Nome do Profissional
MARIA CLARA PALERMO

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho
13928

54 - UF
43

55 - Código
22527

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - ACOMP. MÃE, NEGA COMORBOS E ALERGIA MED.

60 - P = 43 ANOS

61 - Data de Realização de Procedimentos em Série

62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

3 -

5 -

7 -

9 -

11 -

13 -

15 -

17 -

19 -

21 -

23 -

25 -

27 -

2 -

4 -

6 -

8 -

10 -

12 -

14 -

16 -

18 -

20 -

22 -

24 -

26 -

28 -

3 -

5 -

7 -

9 -

11 -

13 -

15 -

17 -

19 -

21 -

23 -

25 -

27 -

29 -

4 -

6 -

8 -

10 -

12 -

14 -

16 -

18 -

20 -

22 -

24 -

26 -

28 -

30 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

R\$ 89,78

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

72 -

73 -

74 -

75 -

76 -

77 -

78 -

79 -

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 29/10/2024 / 12:57

Registro ID: 566690

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2732754

2732754

Paciente: 566690 LUIZA FARIAS DA SILVEIRA ()

Data Nasc.: 14/12/2011 Idade: 12 RG: 1127568002

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 9449031

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: BRACO

Fone: 51 993364231 51 993364231

Sexo: F

CPF: 876.079.720-72

Local:

Validade: 21/09/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LUIZA FARIAS DA SILVEIRA

Usuario:
LAUREN

HDA - História da doença atual / Exame físico:

13 ANOS, ACOMP. MÃE, NEGA COMORBS E ALERGIA MED.

P = 43 ANOS

QP = QUEDA HOJE ED. FÍSICA/ HANDBALL / TRAUMA
QUADRIL ESQ. FUNÇÃO NORMAL SEM EDEMA OPU
EQUIMOSE.

Exames Radiológico

40804038 - ARTICULACAO COXOFEMORAL Qtde: 1
QUADRIL)

40804011 - BACIA Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO QUADRIL ESQ

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR 1

Conduta:

CONSULTA
SOL RNM BACIA
CETO 50

AVAL AMB QUADRIL

Dr. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMEP 13928

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Orizon 2024- Todos os direitos reservados. (Autorize v. 9.76.00b2480)

imed.com.br/orizononline/execucao/executa?dataHora=29102024133728

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza Farias da Silveira

Nº da Carteira: 9.44.9031

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 14/01/2011

Nº da Guia: 22598

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2024	11:55:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

A aluna estava jogando handball e pulou para pegar a bola e quando estava retornando ao chão se desequilibrou e acabou perdendo o equilíbrio e caiu no chão bateu a coxa esquerda no chão e o antebraço esquerdo

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

29/10/2024

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

Observações

encaminhamos a aluna para o urgetrauma

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

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: 87 115 838/0007-05

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