

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - N° Guia no Prestador 13289003

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 13289003

27/09/2023 12:47

4 - Data da Autorização 5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 94410985

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

15 - Nome do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 27/09/2023

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição

27/09/2023 12:47 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

42 - Qtd

43 - Via

44 - Tec

45 - Redi/Ar

46 - Valor Unit (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq Ref

49 - Grau Part

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

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

58 - Observação / Justificativa

ENTORSE DE TORNOZELO DIR

JA FICOU COM TALA

AT: 2639928
US: KARINY
Idade: null

12 - Atendimento a RN N

11 - Cartão Nacional de Saúde

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

16 - Conselho Profissional 06

23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES 2264064

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

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\$)

66 - Assinatura do Contratado

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: 27/09/2023 / 12:47

Registro ID: 510790

Tipo Atendimento

URGENCIA



2639928

2639928

Paciente: 510790

LETICIA EVALDT ARRIETA ()

Data Nasc.: 21/06/2006

Idade: 17

RG: 1118515384

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 13289.002

CPF: 855.681.630-49

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO

Local: TORNOZELO

Validade: 25/09/2023

Fone:

51981777321 9 8177 7337

Profissão: /

Paciente:

LETICIA EVALDT ARRIETA

Usuario:

RAFAELA VIANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE TORNOZELO DIR

JA FICOU COM TALA

EM FISIO

REFERE EPRSISTENCIA DE DOR FORTE

RNM

RETORNO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Antonio Carlos Zucco
Traumatologia/Ortopedia
CRM 31827

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Letícia Evaldt Arrieta
Nº da Carteirinha: 9.44.10985
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/06/2006

Nº da Guia: 13289.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/09/2023	10:13:22	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

Motivo do Retorno
Retorno para fisioterapia

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

Antonio Carlos Zucc
Traumatologia/Ortopedia
CRM 31827

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