

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2715503

AT: 2715503
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 2715503

21/08/2024

11:23

4 - Data da Autorização

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome MARIA EDUARDA DA SILVEIRA JARDIM

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a R# N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

91149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

ANDRE CERNICCHIARO

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 32452

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANDRE CERNICCHIARO / 32452

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

21/08/2024

23 - Indicação Clínica

S602 - Contusao de outras partes do punho e da mao

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

10101039

26 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

PUNHO

1

1

22

40803112

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

PUNHO

1

1

3 -

4 -

5 -

6 -

31 - Código CNES

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

33 - Tipo de Atendimento

2

34 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

1

35 - Tipo de Consulta

1

36 - Motivo de Encerramento do Atendimento

1

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

21/08/2024

37 - Hora Inicial

12:17

38 - Hora Final

11:29

39 - Tabela

22

40 - Código Procedimento

10101039

41 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

PUNHO

42 - Qtd

1

43 - Via

1

44 - Tec

1

45 - Red/Acr

1

46 - Valor Unit. (R\$)

R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$)

R\$ 42,41

21/08/2024

11:29

22

22

40803112

PUNHO

1

1

1

1

1

1

1

2

11:29

22

22

40803112

PUNHO

1

1

1

1

1

1

1

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.

82384088068

50 - Código Operadora

ANDRE CERNICCHIARO

51 - Nome do Profissional

ANDRE CERNICCHIARO

52 - Cons. Prof.

6

53 - Número do Conselho

32452

54 - UF

43

55 - Código C

225270

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

1 -

3 -

5 -

7 -

9 -

2 -

4 -

6 -

8 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

TRAUMA EM PUNHO DIREITO HOJE EM PARTIDA DE VOLEI.
DOR E EDEMA LOCAL.

AO RX, SEM FRAATURAS.

OPMOBILIZADOR DE PUNHO

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\$ 107,41

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 21/08/2024 / 11:23

Registro ID: 548660

Tipo Atendimento

URGENCIA

LAUREN



2715503

2715503

Paciente: 548660 MARIA EDUARDA DA SILVEIRA JARDIM ()

Data Nasc.: 23/04/2009 Idade: 15

RG: 6140156751

CPF: 053.922.480-47

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Validade: 21/08/2024

Fone: 51984197774 51984197774

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MARIA EDUARDA DA SILVEIRA JARDIM

Usuario:

JULIA GONÇALVES

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA EM PUNHO DIREITO HOJE EM PARTIDA DE VOLEI.

DOR E EDEMA LOCAL.

AO RX, SEM FRATURAS.

C: IMOBILIZADOR DE PUNHO

NIVUX + LISADOR

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusao de outras partes do punho e da mao

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

André Camicchiaro
Ortopedista Traumatologista
Cirurgia de Joelho
CRM-32432 TEOT-13780

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Tráfego do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Eduarda da Silveira Jardim
Nº da Carteira: 10.76.2784
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 23/04/2009

Nº da Guia: 20140

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/08/2024	10:01:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava na aula de educação física e ao bater na bola de vôlei torceu o pulso direito e também relatou dor no polegar direito. Recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Renan	(51) 3044-8350
Monitor Renan	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Renan	21/08/2024

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

Aluna estava na aula de educação física e ao bater na bola de vôlei torceu o pulso direito e também relatou dor no polegar direito. Recebeu gelo para colocar no local. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

André Cernicchiaro
Ortopedista/Traumatologista
Cirurgião de Joelho
CRM-32452 TEOT-13789

Ass.: *Ligia Maria S. da Cunha*

Ligia Maria Santos da Cunha

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 CNPJ: 15.116.763/0003-31
<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

Escola Adventista de Ensino Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CFE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 07.116.838/0048-72