

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 13489



2638987

1 - Registro ANS 9999999

22/09/2023 14:35

4 - Data da Autorização 5 - Sessão

6 - Data de Validade da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2638987
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira 8767960

9 - Validade da Carteira 31/12/2025

10 - Nome NICOLE NEY DOS ANJOS

11 - Código na Operadora 91149294000173

12 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

13 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA DE OLIVEIRA

14 - Conselho Profissional 06

15 - Número do Conselho 28087

16 - UF 43

17 - Código CBO 225270

18 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA DE OLIVEIRA / 28087

19 - Código do Atendimento 2

20 - Data da Solicitação 22/09/2023

21 - Indicação Clínica M255 - Dor articular

22 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

27 - Data 28 - Quantidade

29 - Valor Unit (R\$)

30 - Valor Total (R\$)

31 - Código CNE S 2264064

32 - Data 33 - Valor Unit (R\$)

34 - Data 35 - Valor Unit (R\$)

36 - Valor Total (R\$)

37 - Data 38 - Valor Unit (R\$)

39 - Valor Total (R\$)

40 - Data 41 - Valor Unit (R\$)

42 - Valor Total (R\$)

43 - Data 44 - Valor Unit (R\$)

45 - Valor Total (R\$)

46 - Data 47 - Valor Unit (R\$)

48 - Valor Total (R\$)

49 - Data 50 - Valor Unit (R\$)

51 - Valor Total (R\$)

52 - Data 53 - Valor Unit (R\$)

54 - Valor Total (R\$)

55 - Data 56 - Valor Unit (R\$)

57 - Valor Total (R\$)

58 - Data 59 - Valor Unit (R\$)

60 - Valor Total (R\$)

61 - Data 62 - Valor Unit (R\$)

63 - Valor Total (R\$)

64 - Data 65 - Valor Unit (R\$)

66 - Valor Total (R\$)

67 - Data 68 - Valor Unit (R\$)

69 - Valor Total (R\$)

70 - Data 71 - Valor Unit (R\$)

72 - Valor Total (R\$)

73 - Data 74 - Valor Unit (R\$)

75 - Valor Total (R\$)

76 - Data 77 - Valor Unit (R\$)

78 - Valor Total (R\$)

79 - Data 80 - Valor Unit (R\$)

81 - Valor Total (R\$)

82 - Data 83 - Valor Unit (R\$)

84 - Valor Total (R\$)

85 - Data 86 - Valor Unit (R\$)

87 - Valor Total (R\$)

88 - Data 89 - Valor Unit (R\$)

90 - Valor Total (R\$)

91 - Data 92 - Valor Unit (R\$)

93 - Valor Total (R\$)

94 - Data 95 - Valor Unit (R\$)

96 - Valor Total (R\$)

97 - Data 98 - Valor Unit (R\$)

99 - Valor Total (R\$)

100 - Data 101 - Valor Unit (R\$)

102 - Valor Total (R\$)

103 - Data 104 - Valor Unit (R\$)

105 - Valor Total (R\$)

106 - Data 107 - Valor Unit (R\$)

108 - Valor Total (R\$)

109 - Data 110 - Valor Unit (R\$)

111 - Valor Total (R\$)

112 - Data 113 - Valor Unit (R\$)

114 - Valor Total (R\$)

115 - Data 116 - Valor Unit (R\$)

117 - Valor Total (R\$)

118 - Data 119 - Valor Unit (R\$)

120 - Valor Total (R\$)

121 - Data 122 - Valor Unit (R\$)

123 - Valor Total (R\$)

124 - Data 125 - Valor Unit (R\$)

126 - Valor Total (R\$)

127 - Data 128 - Valor Unit (R\$)

129 - Valor Total (R\$)

130 - Data 131 - Valor Unit (R\$)

132 - Valor Total (R\$)

133 - Data 134 - Valor Unit (R\$)

135 - Valor Total (R\$)

136 - Data 137 - Valor Unit (R\$)

138 - Valor Total (R\$)

139 - Data 140 - Valor Unit (R\$)

141 - Valor Total (R\$)

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 22/09/2023 / 14:35

Registro ID: 588941

Tipo Atendimento

URGENCIA



2638987

2638987

Paciente: 588941 NICOLE NEY DOS ANJOS ()

Data Nasc.: 09/12/2008 Idade: 14 RG: .

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 8757960

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Fone: 99221 9995 51992219995

Sexo: F

Local:

CPF: 907.958.730-34

Validade: 31/12/2025

Profissão: .

Paciente:
NICOLE NEY DOS ANJOS

Usuario:
MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SINOVITE TORNOZELO ESQ

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Ney dos Anjos
Nº da Carteira: 8.75.7960
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 09/12/2008

Nº da Guia: 13489

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2023	10:14:00	Quadra	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Calcanhar Direito

Descrição

A aluna estava em sala de aula. Foi fechar a janela e torcer o calcanhar. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Ninguém

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Jerônimo Coordenador de Disciplina.

Data

21/09/2023

Local de atendimento

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

Bairro

Telefone

282
7

CRISTO REDENTOR

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

Observações

Foi comunicada pelo WhatsApp.

Ass.:



Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

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