

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2653227

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 14722	22/11/2023	11:48	AT: 2653227 US: KARINY Idade: null
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	

Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira 22/11/2023		10 - Nome PEDRO MANOEL CAMILO CARDOSO		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a R N	
8 - Número da Carteira 9533345									
Dados do Solicitante									

13 - Código na Operadora	91149294000173	14 - Nome do Contratado	URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
15 - Nome do Profissional Solicitante	ANDRE FELIPE MAZULLO CERNICCHIARO	16 - Conselho Profissional	065
17 - Número do Conselho	32452	18 - UF	43
19 - Código CBO	225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	ANDRE FELIPE MAZULLO CERNICCHIARO /
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	27 - Qtd. Solic.
2	22/11/2023	S800 - Contusao do joelho	28 - Qtd. Aut.

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição		
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	40804054	JOELHO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 91149294000173		30 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		51 - Código CMES 2264064	
---	--	---	--	-----------------------------	--

Dados do Atendimento	
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
05	2
	34 - Tipo de Consulta
	1
	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

[illegible][illegible]

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

1 - ____ / ____ / ____	3 - ____ / ____ / ____	5 - ____ / ____ / ____	7 - ____ / ____ / ____	9 - ____ / ____ / ____
2 - ____ / ____ / ____	4 - ____ / ____ / ____	6 - ____ / ____ / ____	8 - ____ / ____ / ____	10 - ____ / ____ / ____

58 - Observação / Justificativa

DOR EM JOELHO DIREITO APÓS QUEDA HÁ 3 DIAS.

NO EXAME SEM ALTERAÇÕES.

AO RX - SEM FRATURAS.		65- Total Geral (R\$)	
R\$ 106,63		R\$ 106,63	
60- Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		64- Total de Gases Medicinais (R\$)	
61- Total de Materiais (R\$)		66- Assinatura do Contratado	
62- Total de OPME (R\$)			
63- Total de Medicamentos (R\$)			

66-Assinatura do Responsável pela Autorização	67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
---	--	--

Data Atendimento: 22/11/2023 / 11:48

Registro ID: 700662

Tipo Atendimento
URGENCIA

LETICIA AGUIAR



2653227

2653227

Paciente: 700662 PEDRO MANOEL CAMILO CARDOSO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/04/2015 Idade: 8 anos, RG:

CPF: 060.236.430-27

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9533345

Validade: 22/11/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão:

Fone: /// 51984290920

Paciente:
PEDRO MANOEL CAMILO CARDOSO

Usuario:
ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM JOELHO DIREITO APÓS QUEDA HÁ 3 DIAS.

AO EXAME, SEM ALTERAÇÕES.

AO RX, SEM FRATURAS.

PRECREVO PROFENID

Data Atendimento: 22/11/2023 / 11:48

Registro ID: 700662

Tipo Atendimento
URGENCIA

LETICIA AGUIAR



2653227

2653227

Exames Radiológico

40804054 JOELHO Q2

PEDRO MANOEL CAMILO CARDOSO ()

Data Nasc.: 19/04/2015 Idade: 8 anos, RG:

CPF: 060.236.430-27

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9533345

Validade: 22/11/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão:

Fone: /// 51984290920

Hipótese Diagnóstica:

Contusao do joelho

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

André Cernicchiaro
Ortopedista Traumatologista
Cirurgia do Joelho
CRM - 40066 TEST - 10.755

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Manoel Camilo Cardoso
Nº da Carteirinha: 9.53.3345
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 19/04/2015

Nº da Guia: 14722

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2023	09:05:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Forçou joelho machucado.	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava jogando futebol, no recreio, quando lesionou o joelho direito, o qual anteriormente já havia machucado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Plada	(51) 99339-6807
Valério Camargo	(51) 99645-4606

Quem prestou primeiros socorros

Data de Nascimento	Data
Luis Henrique Pereira da Silva	22/11/2023

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

O aluno foi atendido pelo monitor no local e foi encaminhado para o hospital de referência. Os pais foram avisados por mensagem via WhatsApp.

Ass.: _____

William Leite Aguilar

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