

SI Portal!

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 26/10/2023 / 08:00

Registro ID: 479460

Tipo Atendimento

EXAME EXTERNO



2646798

2646798

Paciente: 479460

PAULO ALBERTO RIBEIRO FANTINELLI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 20/01/1951 Idade: 72

RG: 1001453198

CPF: 214.245.430-53

Local:

Convenio: DOCTORCLIN PLANO MAX

Matricula: 0001685500002009

Validade: 26/10/2023

Medico: MEDICO EXTERNO

Local:

Profissão: /

Fone: 9 8031 0819 9 8031 0819

Paciente:

PAULO ALBERTO RIBEIRO FANTINELLI

Usuario:

ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

raio-x

Exames Radiológico

40802051 - RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 Qtde: 1
INCIDENCIAS

40804011 - RX BACIA

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Procedimentos

Conduta:

raio-x

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
MEDICO EXTERNO

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 40

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

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

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5 - Sinal	
6 - Data de Validade da Sanha		7 - Número da Guia Arbulado pela Operadora	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome do Contratado		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN		13 - Código na Operadora	
14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante	
16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
18 - UF		19 - Código CBO	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante	
22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
26 - Descrição		27 - Data Solic.	
28 - Data Aut.		29 - Código CNES	
30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial	
38 - Hora Final		39 - Tabela	
40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
42 - Qtd.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Fator Red./Acerc.	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
48 - Set. Ref. 49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CPF	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho	
53 - Número no Conselho		54 - UF	
55 - Código CBO		56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa	
59 - Total de Procedimentos (R\$)		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\$)		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	

DoctorClin
SIGA/DCIMPELEGV.12
Hora: 08:07:36
Grupo de Empresa: DOCTOR CLIN / Filial: ADMINISTRACAO

Consulta Elegibilidade - RDA: 000242

Folha: 1
Dt Ref: 26/10/2023
Emissão: 26/10/2023

Dt. Consulta	Permitido?	Tip.	Guia	Motivo	Matricula	Beneficiario	Plano	Local	Atend.	Especialidade	R\$ NO AT
26/10/2023	SIM	CE			BBM	00016855000002009 PAULO ALBERTO R MAX EMPRESARIAL	002	225270	-	MEDICO ORTOPEDISTA	0,00