

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: 3146

Nº da Carteira: 9.53.3146

Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 16/06/2010

Nº da Guia: 13168.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/09/2023	13:47:10	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluno caiu na quadra jogando basquete e torceu o pé

Testemunha da ocorrência

Telefone

Myria Lane

(51) 98122-0255

Raquel Santos

(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros

Data

Raquel Santos

01/09/2023

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

Motivo do Retorno

Conforme a solicitação médica, autorizado 10 sessões de fisioterapia. Aguardando agendamento pelo familiar.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental do Sarandi

Parecer 1.416/93

Rua Passos Figueiroa. 841 - Sarandi

CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS

Fone: (51) 3092-1414

Ass.: _____

Olga Liliane Magalhães Dos Reis

Olga Liliane Magalhães Dos Reis
Secretária Escolar

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

Impresso por: Olga Liliane Magalhães Dos Reis

1 de 1

12/09/2023

2- N° Guia no Prestador

✓ DIRECTOR

**-VIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADI**

2. Nº Guia no Prestador

5 - Sembr		6 - Data de Validade da Sembr		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RM	
8 - Nome do Contratado		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		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 - Caráter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela	
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.		29 - Código CHES	
30 - Nome do Contratado		31 - Código no Operadora		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente		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 - Tre.	
45 - Valor Unitário (R\$)		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		48 - Valor Total (R\$)		49 - Valor Total (R\$)	
50 - Data da Realização do Procedimento em Nome do Beneficiário ou Responsável		51 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF	
55 - Observação / Justificativa		56 - Assinatura do Responsável pela Autorização		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Assinatura do Profissional		59 - Código CBO	
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 Médicos (R\$)	
65 - Total de Procedimentos (R\$)		66 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Profissional		69 - Código CBO	
70 - Total de Procedimentos (R\$)		71 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		73 - Assinatura do Profissional		74 - Código CBO	

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

2. Nº

13 - Código de Operadora / CNPJ / CPF

16 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Joel Abramczuk
Oftalmologista
Ortopedia e Traumatologia

21 - Data da Solicitação

22 - Código de Solicitação

23 - Endereço Completo (inscrito no sistema - Rua, número e complemento e 24 - Cidade, Estado e CEP)

25 - Telefone

26 - Código do Procedimento

27 - Descrição

28 - Data de Emissão da Guia

29 - UF

30 - Código CBO 3

31 - Município

32 - UF

33 - Cód. IBGE

34 - CEP

35 - Cód. CBO 3

36 - Cód. CBO 3

37 - Cód. CBO 3

38 - Cód. CBO 3

39 - Cód. CBO 3

40 - Cód. CBO 3

41 - Cód. CBO 3

42 - Cód. CBO 3

43 - Cód. CBO 3

44 - Cód. CBO 3

45 - Cód. CBO 3

46 - Cód. CBO 3

47 - Cód. CBO 3

48 - Cód. CBO 3

49 - Cód. CBO 3

50 - Cód. CBO 3

51 - Cód. CBO 3

52 - Cód. CBO 3

53 - Cód. CBO 3

54 - Cód. CBO 3

55 - Cód. CBO 3

46 - Tipo de Atendimento

47 - Referência

48 - Tipo de Atendimento

49 - Referência

50 - Tipo de Atendimento

51 - Referência

52 - Tipo de Atendimento

53 - Referência

54 - Tipo de Atendimento

55 - Referência

56 - Tipo de Atendimento

57 - Referência

58 - Tipo de Atendimento

59 - Referência

60 - Tipo de Atendimento

61 - Referência

62 - Tipo de Atendimento

63 - Referência

64 - Tipo de Atendimento

65 - Referência

66 - Tipo de Atendimento

67 - Referência

68 - Tipo de Atendimento

69 - Referência

70 - Referência

71 - Referência

72 - Referência

73 - Referência

74 - Referência

75 - Referência

76 - Referência

77 - Referência

78 - Referência

79 - Referência

80 - Referência

81 - Referência

82 - Referência

83 - Referência

84 - Referência

85 - Referência

86 - Referência

87 - Referência

88 - Referência

89 - Referência

90 - Referência

91 - Referência

92 - Referência

93 - Referência

94 - Referência

95 - Referência

96 - Referência

97 - Referência

98 - Referência

99 - Referência

100 - Referência

101 - Referência

102 - Referência

103 - Referência

104 - Referência

105 - Referência

106 - Referência

107 - Referência

108 - Referência

109 - Referência

110 - Referência

111 - Referência

112 - Referência

113 - Referência

114 - Referência

115 - Referência

116 - Referência

117 - Referência

118 - Referência

119 - Referência

120 - Referência

121 - Referência

122 - Referência

123 - Referência

124 - Referência

125 - Referência

126 - Referência

127 - Referência

128 - Referência

129 - Referência

130 - Referência

131 - Referência

132 - Referência

133 - Referência

134 - Referência

135 - Referência

136 - Referência

137 - Referência

138 - Referência

139 - Referência

140 - Referência

141 - Referência

142 - Referência

143 - Referência

144 - Referência

145 - Referência

146 - Referência

147 - Referência

148 - Referência

149 - Referência

150 - Referência

151 - Referência

152 - Referência

153 - Referência

154 - Referência

155 - Referência

156 - Referência

157 - Referência

158 - Referência

159 - Referência

160 - Referência

161 - Referência

162 - Referência

163 - Referência

164 - Referência

165 - Referência

166 - Referência

167 - Referência

168 - Referência

169 - Referência

170 - Referência

171 - Referência

172 - Referência

173 - Referência

174 - Referência

175 - Referência

176 - Referência

177 - Referência

178 - Referência

179 - Referência

180 - Referência

181 - Referência

182 - Referência

183 - Referência

184 - Referência

185 - Referência

186 - Referência

187 - Referência

188 - Referência

189 - Referência

190 - Referência

191 - Referência

192 - Referência

193 - Referência

194 - Referência

195 - Referência

196 - Referência

197 - Referência

198 - Referência

199 - Referência

200 - Referência

201 - Referência

202 - Referência

203 - Referência

204 - Referência

205 - Referência

206 - Referência

207 - Referência

208 - Referência

209 - Referência

210 - Referência

211 - Referência

212 - Referência

213 - Referência

214 - Referência

215 - Referência

216 - Referência

217 - Referência

218 - Referência

219 - Referência

220 - Referência

221 - Referência

222 - Referência

223 - Referência

224 - Referência

225 - Referência

226 - Referência

227 - Referência

228 - Referência

229 - Referência

230 - Referência

231 - Referência

232 - Referência

233 - Referência

234 - Referência

235 - Referência

236 - Referência

237 - Referência

238 - Referência

239 - Referência

240 - Referência

241 - Referência

242 - Referência

243 - Referência

244 - Referência

245 - Referência

246 - Referência

247 - Referência

248 - Referência

249 - Referência

250 - Referência

251 - Referência

252 - Referência

253 - Referência

254 - Referência

255 - Referência

256 - Referência

257 - Referência

258 - Referência

259 - Referência

260 - Referência

261 - Referência

262 - Referência

263 - Referência

264 - Referência

265 - Referência

266 - Referência

267 - Referência

268 - Referência

269 - Referência

270 - Referência

271 - Referência

272 - Referência

273 - Referência

274 - Referência

275 - Referência

276 - Referência

277 - Referência

278 - Referência

279 - Referência

280 - Referência

281 - Referência

282 - Referência

283 - Referência

284 - Referência

285 - Referência

286 - Referência

287 - Referência

288 - Referência

289 - Referência

290 - Referência

291 - Referência

292 - Referência

293 - Referência

294 - Referência

295 - Referência

296 - Referência

297 - Referência

298 - Referência

299 - Referência

300 - Referência

Cadastrado em: 13/09/2023 11:15:59

Paciente: Wenner Bruno Dutra Andrade	Sexo: Masculino	Data Nascimento: 16/06/2010	Idade: 13 anos, 2 meses e 29 dias
Procedimento:		Especialidade: Avaliação Fisioterapia	
Convênio: Clinica Adventista	Plano:	No Guia:	Sessões: 0/1
Medico:	CID:	Profissional: Adriana-Avaliação Tarde - CREFITO: 157048	
Diagnóstico:			
Autorização: Não Autorizado	Data Autorização:	Senha:	Vencimento da Autorização:
Observações:			

Avaliação

Consulta - 15/09/2023

Médico Solicitante
Dr. Joel Abramczuk

Diagnóstico
Entorse de TNZ Direito - 01/09/23

HDA

Paciente com lesão de tornozelo em 01/09 jogando Basquete na escola, fez uso de tala gessada uma semana, depois passou usar Robofoot até hoje (15/09), fez uso de medicação anti-inflamatório (Cetoprofeno)

Exame Físico

Edema e dor para eversão e inversão; Adm diminuída e Restrição de Movimentos; Dor a palpação em TFA

Exames Complementares

Não trouxe

Tratamento

IV; Tens se dor no dia; Cinesio - Propriocepção, Mobilidade, Reforço, e Alongamentos 2x na semana

Observações

Nega outras patologias

Medicamentos

(Cetoprofeno)

(51) 3361-3034

Estética | Fisioterapia | Pilates