

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT



2 - Nº Guia no Prestador 2718324

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2718324

02/09/2024 13:37

4 - Data da Autorização

5 - Sessão

6 - Data de Validade da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

23 - Indicação Clínica

M255 - Dor articular

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

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 Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Contusão coxa direita hoje

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 Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Contratado

82 - Assinatura do Contratado

83 - Assinatura do Contratado

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Contratado

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Contratado

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Contratado

90 - Assinatura do Contratado



Paciente: 719505 YOHANA DE PAULA MOURA ()

Data Nasc.: 09/04/2016 Idade: 8 anos, RG: //

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PERNA

Fone: 51986550442 51986550442

Sexo: F

CPF: 985.861.900-63

Local:

Validade: 02/09/2024

Profissão: CRIANCA

Paciente:
YOHANA DE PAULA MOURA

Usuario:
ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S:

-contusão coxa direita hoje

O:

-adm restrita quadril

-sem edema joelho

-rx bacia, quadril e coxa dir sp

I:

-contusão coxa

Exames Radiologico

40804046 - COXA Qtde: 1

Direito

40804038 - ARTICULACAO COXOFEMORAL Qtde: 1

(QUADRIL)

40804011 - BACIA Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1

Conduta:

CONSULTA

CD:

-aine + gelo + repouso

-retorno se dor persistente

Dr. Marcelo Kenel Zago
Ortopedista Traumatologista
CRM: 18372
RQE: 30869/TEOT 15152

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yohana de Paula Moura
Nº da Carteira: 10.76.4272
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 09/04/2016

Nº da Guia: 20564

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/09/2024	12:06:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Perna Direita

Descrição
Aluna estava na educação física e torceu o pé direito desequilbrou e caiu, relatou sentir dor na perna direita altura da coxa. Recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Franciele	(51) 3044-8350
Monitora Franciele	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Franciele	02/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Ortopedia - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Aluna estava na educação física e torceu o pé direito desequilbrou e caiu, relatou sentir dor na perna direita altura da coxa. Recebeu gelo para colocar no local. Falamos com a Sra. Miceli e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Ass.:

Indiana Quadros De Oliveira

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

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