

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2607965



1 - Registro ANS 9999999 3 - Número da Guia 2607965

08/05/2023

14:54

4 - Data da Autorização

5 - Sentia

6 - Data de Validação da Sentia

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

9 - Nome da Carteira

8757581

10 - Nome

08/05/2023

11 - Nome

ANA JULIA HANAUER ROGGIA TEIXEIRA

12 - Atendimento a FIM

N

13 - Código na Operadora

9149294000173

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

THIAGO FARIAS BUES

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

31309

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

THIAGO FARIAS BUES / 31309

21 - Caráter do Atendimento

08/05/2023

22 - Indicação Clínica

R52 - Dor não classificada em outra parte

23 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

24 - Código Procedimento

10101039

25 - Descrição

PE OU PODODACTILO

26 - Data

08/05/2023

27 - Hora Inicial

15:18

28 - Hora Final

22

29 - Código Procedimento

40804097

30 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

31 - Data

08/05/2023

32 - Hora Inicial

15:18

33 - Hora Final

22

34 - Código Procedimento

40804097

35 - Descrição

PE OU PODODACTILO

36 - Data

08/05/2023

37 - Hora Inicial

15:18

38 - Hora Final

22

39 - Código Procedimento

10101039

40 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

41 - Data

08/05/2023

42 - Hora Inicial

15:18

43 - Hora Final

22

44 - Código Procedimento

40804097

45 - Descrição

PE OU PODODACTILO

46 - Data

08/05/2023

47 - Hora Inicial

15:18

48 - Hora Final

22

49 - Código Procedimento

10101039

50 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

51 - Data

08/05/2023

52 - Hora Inicial

15:18

53 - Hora Final

22

54 - Código Procedimento

40804097

55 - Descrição

PE OU PODODACTILO

56 - Data

08/05/2023

57 - Hora Inicial

15:18

58 - Hora Final

22

59 - Código Procedimento

10101039

60 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

61 - Data

08/05/2023

62 - Hora Inicial

15:18

63 - Hora Final

22

64 - Código Procedimento

40804097

65 - Descrição

PE OU PODODACTILO

66 - Data

08/05/2023

67 - Hora Inicial

15:18

68 - Hora Final

22

69 - Código Procedimento

10101039

70 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

71 - Data

08/05/2023

72 - Hora Inicial

15:18

73 - Hora Final

22

74 - Código Procedimento

40804097

75 - Descrição

PE OU PODODACTILO

76 - Data

08/05/2023

77 - Hora Inicial

15:18

78 - Hora Final

22

79 - Código Procedimento

10101039

80 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

81 - Data

08/05/2023

82 - Hora Inicial

15:18

83 - Hora Final

22

84 - Código Procedimento

40804097

85 - Descrição

PE OU PODODACTILO

86 - Data

08/05/2023

87 - Hora Inicial

15:18

88 - Hora Final

22

2607965

AT: 2607965

US: KARINY

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

2607965

AT: 2607965

US: KARINY

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

2607965

AT: 2607965

US: KARINY

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

Idade: null

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 08/05/2023 / 14:54

Registro ID: 568687

Tipo Atendimento

URGENCIA



2607965

2607965

Paciente: 568687 ANA JULIA HANAUER ROGGIA TEIXEIRA ()

Data Nasc.: 02/09/2012 Idade: 10

RG:

CPF: 053.545.220-99

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8757581

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Validade: 08/05/2023

Fone: 51999615010

Profissão: .

Paciente:

ANA JULIA HANAUER ROGGIA TEIXEIRA

Usuario:

MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames Radiológico

40803023 - RAO X PE OU PODOTACTILOS Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Dor nao classificada em outra parte

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedista e Traumatologista
CREMERS 67409 / TEO 12289

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Júlia Hanauer Roggia Teixeira
Nº da Carteirinha: 8.75.7581
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 02/09/2012

Nº da Guia: 11152

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2023	13:21:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluna relatou que estava brincando no pátio, e teve uma colisão com outro colega que caiu por cima do seu pé direito machucando o dedão do pé, edema na região e dor

Testemunha da ocorrência

Ninguém Percebeu

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Douglas Monitor.

Data

08/05/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna relata dor no local atingido, foi comunicado a mãe sobre o ocorrido, realizado aplicação de gelo e orientado a procurar um traumatologista para avaliar melhor a lesão, a mãe informou que possui plano e optou por usá-lo.


Giovani Silva da Rocha
Administrador Financeiro
RG: 1117154185 SSP/RS
ATO Nº. 63.727

Ass.:

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