

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - N° Guia no Prestador 2655477

1 - Registro ANS 999999

30/11/2023

15:57

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9448564

9 - Validade da Carteira 30/11/2023

10 - Nome CARLOS ARTHUR VIANA DA ROSA

AT: 2655477
US: KARINY
Idade: null

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MIGUEL ALVARO PEREA

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 18379

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 30/11/2023

23 - Indicação Clínica S40 - CONTUSAO OMBRO D

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO
22 40803074 ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)

27 - Qlde. Solic. 1

28 - Qlde. Aut. 1

1

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05

2

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES 2264064

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 30/11/2023

37 - Hora Inicial 15:57

38 - Hora Final 16:12

39 - Tabela 22

40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OM

42 - Qlde 1

43 - Via 1

44 - Tec. 1

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00

R\$ 41,15

R\$ 41,15

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 67601413004

51 - Nome do Profissional MIGUEL ALVARO PEREA

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 18379

54 - UF 43

55 - Código CBO 225270

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

1 - / /

2 - / /

3 - / /

4 - / /

5 - / /

6 - / /

7 - / /

8 - / /

9 - / /

10 - / /

58 - Observação / Justificativa

queda ao solo
dor e limitação ombro d

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 106,15

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 Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 106,15

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 30/11/2023 / 15:57

Registro ID: 547141

Tipo Atendimento
URGENCIA



2655477

2655477

Paciente: 547141 CARLOS ARTHUR VIANA DA ROSA ()

Data Nasc.: 05/11/2008 Idade: 15

RG: 9116171811

CPF: 850.883.580-91

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9448564

Local:

Validade: 30/11/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: ESC OMBRO

Profissão: ..

Fone: 993318641 51993318641

Paciente:

CARLOS ARTHUR VIANA DA ROSA

Usuario:

RAFAELA GUIMARAES

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda ao solo

dor e limitação ombro d

Exames Radiológico

40803074 - ARTICULACAO

ESCAPULOUMERAL (OMBRO)

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO OMBRO D

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA

DR. MIGUEL PEREA
Ortopedia, Traumatologia
e Acupuntura
CREMER 8319

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Carlos Arthur Viana da Rosa

Nº da Carteirinha: 9.44.8564

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 05/11/2008

Nº da Guia: 14915



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/11/2023	10:12:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Ombro Direito

Descrição
O aluno estava na aula de Ed física e jogando handball se chocou com outro aluno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paulo	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. Paulo	30/11/2023

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 e por sentir dores foi encaminhado para fazer raio x.

Ass.: 
Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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