

# COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2620784

2 - N° Guia no Prestador 2620784

1 - Registro ANS 559999

3 - Número da Guia 2620784

03/07/2023

18:28

4 - Data da Autorização

5 - Sessão

6 - Data de Validade da Sessão

7 - Número da Guia Atendido pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 10763031

9 - Valor da Carteira 02/02/2023

10 - Nome CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento em RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA CLARA PALERMO

16 - Conselho Profissional 06

17 - Número do Conselho 13928

18 - UF 43

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante MARIA CLARA PALERMO / 13928

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitado

21 - Código do Atendimento 03/07/2023

22 - Data da Solicitação 03/07/2023

23 - Indicação Clínica 0 - FRAT-EPISÍOLISE DISTA RÁDIO ESQ / GI / CLÍNICA +

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Data Solic 1

28 - Data Aut 1

22 30711010

IMOBILIZAÇÃO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

27 - Data Solic 1

28 - Data Aut 1

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CINES 2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 2

33 - Indicação de Aceite (se sim ou não) ou divergência justificada

34 - Tipo de Consulta 1

35 - Motivo da Interrupção no Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 03/07/2023

37 - Hora Inicial 18:28

38 - Hora Final 19:03

39 - Tabela 22

40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

IMOBILIZAÇÃO NAO GESSADA QUALQ

42 - Cms 1

43 - Va 44 - Tot 1

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

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

03/07/2023

19:03

22

30711010

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

1

1

R\$ 65,00

R\$ 11,55

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

48 - Sigla Ror 49 - Grau Prof 50 - Código Operadora 43706215004

51 - Nome do Profissional MARIA CLARA PALERMO

52 - Cons. Prof 53 - Número do Conselho 13928

54 - UF 43

55 - Código CBO 225270

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

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

58 - Observações e Justificativas

59 - Total do Procedimento (R\$) R\$ 20,00

60 - Total de Taxas e Ajustes (R\$) R\$ 19,59

61 - Total de Valor a Recr R\$ 19,59

62 - Total de CP-VL (R\$)

63 - Total de Movimentações (R\$)

64 - Total de Cargos Monetários (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 116,14

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

# URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 03/07/2023 / 18:28

Registro ID: 450964

Tipo Atendimento

URGENCIA



2620784

2620784

Paciente: 450964 CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 21/12/2010 Idade: 12

RG: 7067150628

CPF: 740.049.560-72

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:.

Validade: 02/02/2023

Medico: MARIA CLARA

Local: BRACO

Profissão: CRIANCA

Fone: 051 3483 0224 51996776576

Paciente:

CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES

Usuario:

MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:  
seguimento

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT-EPIFISIÓLISE DISTA RÁDIO ESQ / G I / CLÍNICA +

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO SEMR ETORNO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

IP

  
Assinatura Paciente

Horário do retorno \_\_\_\_\_

Retorno Dia \_\_\_\_\_

  
Dra. Maria Clara V. Palermo  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 13928

Assinatura Medico  
MARIA CLARA PALERMO

Crm: 13928

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Carlos Eduardo Martins Moraes  
Nº da Carteira: 10.76.3031  
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 21/12/2010

Nº da Guia: 12093.001

| Data do Retorno | Horário  | Local   | Atividade               |
|-----------------|----------|---------|-------------------------|
| 03/07/2023      | 09:15:25 | Ginásio | Aula de educação física |

## O que aconteceu

Queda de mesmo nível

## Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

## Descrição

Aluno estava em aula de educação física e caiu sozinho por cima do braço esquerdo, relatou sentir dor no antebraço e no dedo médio. Recebeu gelo para colocar no local.

## Testemunha da ocorrência

Professora Maria Claudia

## Telefone

(51) 3044-8350

Professora Maria Claudia

(51) 3044-8350

## Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro  
traumatológico LTDA

## Endereço

AV. ASSIS BRASIL

## Nº

282  
7

## Bairro

CRISTO REDENTOR

## Telefone

(51) 3341-1302  
(51) 3363-5000

## Motivo do Retorno

Escola Adventista de Ensino  
Fundamental de Alvorada  
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá  
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS  
Fone/Whats: (51) 3044-8350  
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br  
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93  
CNPJ: 07.115.938/0048-72

Ass.:

*Ligia Maria S. da Cunha*

Ligia Maria Santos da Cunha

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/jama> (para prestadores) ou E-mail: [assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)